

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному

развитию здравоохранения

Дата подписания: 20.12.2024 13:14:48

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию д.мед.н.,
профессор А.Э.Багрий



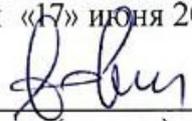
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
Б2.Б1 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ: СТАЦИОНАР
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности
31.08.02 «анестезиология-реаниматология»

Разработчики программы:

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Городник Г.А.	д.мед.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Кузнецова И.В.	д.мед.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3.	Тюменцева С.Г.	к.мед.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4.	Ермилов Г.И.	к.мед.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
5.	Потапов В.В.	к.мед.н.	ассистент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Рабочая программа практики «Б2.Б1 производственной клинической практики: стационар» обсуждена на учебно-методическом совещании анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний «17» июня 2024 г. протокол № 7

Зав. кафедрой, д.мед.н., профессор



(подпись)

Г.А.Городник

Рабочая программа практики «Б2.Б1 производственной клинической практики: стационар» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии ФНМФО, д.мед.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа практики «Б2.Б1 производственной клинической практики: стационар» одобрена Советом ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО



(подпись)

Я.С. Валигун

**Рабочая программа производственной клинической практики: стационар
содержит следующие разделы:**

1. Пояснительная записка
2. Цели и задачи практики
3. Место практики в структуре дополнительной профессиональной программы
4. Общая трудоемкость и способы проведения практики
5. Планируемые результаты освоения программы производственной клинической практики: стационар
6. Программа производственной клинической практики: стационар
7. Перечень практических навыков подлежащих освоению
8. Клинические базы для прохождения практики
9. Виды аттестации
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
 - основная литература
 - дополнительная литература
 - программное обеспечение и интернет ресурсы
 - законодательные и нормативно-правовые документы
11. Материально-техническое обеспечение производственной практики
12. Приложение 1
13. Приложение 2

1. Пояснительная записка

Рабочая программа производственной клинической практики: стационар разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог). Программа регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, оценку качества подготовки обучающегося при организации и проведении практики.

2. Цели и задачи практики

Цель практики: закрепление систематизированных теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

Задачи практики – сформировать и закрепить у обучающихся

умения:

- заполнять медицинскую документацию в установленном порядке; вести учетную и отчетную документацию; сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- оформлять необходимую медицинскую документацию, составлять график работы персонала и проводить учет и анализ анестезиолого-реанимационной работы;
- проводить общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу;
- обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска;

навыки:

- современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием парообразных анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран);
- современной низкпоточной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота, обладающей экологичностью, физиологичностью и экономичностью;
- методами эпидуральной анестезии на грудном, поясничном и крестцовом уровне в том числе и в варианте сочетанной общей анестезии;
- методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинально-эпидуральной анестезии;
- современными методами местной регионарной анестезии при операциях на поверхности тела, верхних и нижних конечностях;
- методами общей анестезии в кардиохирургии с аппаратом искусственного кровообращения;
- методами анестезии при пластических операциях на легких, трахее и бронхах в условиях раздельной интубации бронхов;
- методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма;
- методами экстракорпоральной детоксикации (призма-технология), техникой форсированного диуреза, деконтаминацией полости кишечника, способами энтерального и парентерального питания;
- методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность,

- печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.;
- комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме;
 - методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотириостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.);
 - современными методами анестезии в различных областях хирургии, у больных с сопутствующими заболеваниями (патологическими состояниями);
 - современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций;
 - методами местной аппликационной, инфильтрационной, футлярной и проводниковой анестезией (блокадой нервных стволов и сплетений);
 - методами пролонгированной проводниковой анестезией с лечебной целью и устранения болевых синдромов;
 - методами анестезии в общей и специализированных областях хирургии: сердечно-сосудистой (при операциях на «закрытом сердце»), легочной, урологии, акушерстве и гинекологии, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой, ортопедии и травматологии, стоматологии у больных всех возрастных групп;
 - техникой наложения экстренной трахеостомы;
 - методами анестезии, проводимой в различных условиях: в стационаре, поликлинике, в военно-полевых условиях, при транспортировке, при массовых поступлениях пострадавших;
 - методом искусственной вентиляцией легких в различных модификациях: традиционной по способу вдувания, инъекционной, высокочастотной, однологочной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях;
 - методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.;
 - методами анальгезии в послеоперационном периоде;
 - методами интенсивной терапии и при легочной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе;
 - методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой;
 - методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме,
 - методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта;
 - методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока;
 - методами интенсивной терапии при тяжелой политравме, при травме груди и сердца, массивной кровопотере и травматическом шоке;
 - методами реанимации и интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме и после операций на головном мозге;
 - методами интенсивной терапии при ожоговой травме и электротравме;
 - методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; эмболии околоплодными водами;
 - методами интенсивной терапии и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца;
 - методами мониторинга показателей кровообращения (инвазивные и неинвазивные);

- методами электростимуляционной и электроимпульсной терапии;
- методами интенсивной терапии и реанимации при отравлениях этанолом, медикаментами, препаратами бытовой химии, токсическими продуктами производства;
- методами интенсивной терапии и реанимации при тяжелой акушерской патологии: эclamптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях;
- методами интенсивной терапии и реанимации при инфекционных заболеваниях у детей: при кишечных инфекциях, диарее, истощающей рвоте, полиомиелите, менингите, острых респираторных заболеваниях;
- методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии;
- методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности;
- методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипоталамических кризах, гипоталамических кризах;
- методами интенсивной терапии и реанимации при утоплении в пресной и морской воде;
- методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ;
- методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.

3. Место практики в структуре профессиональной программы

Производственная клиническая практика: стационар относится к базовой части Блока 2 учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

4. Общая трудоемкость и способы проведения практики

Трудоёмкость производственной клинической практики: стационар составляет 2340 ч / 65 з.е. Продолжительность – 16 недель на 1-м и 28 недель на 2-м году обучения.

Способ проведения практики:

- стационарная.

5. Планируемые результаты освоения программы производственной клинической практики: стационар

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики:

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>		
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Знает и умеет использовать в практической деятельности порядки оказания медицинской помощи взрослому населению и детям по профилю «Анестезиология-реаниматология»;</p> <p>ОПК-2.5. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.6. Знает организационно-экономические основы деятельности организаций здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины.</p>
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).</p> <p>ОПК-4.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ОПК-4.3. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.4. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.5. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.</p> <p>ОПК-4.6. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов, нуждающихся в проведении анестезиологического пособия и/или находящихся в критическом состоянии.</p> <p>ОПК-4.7. Знает и умеет диагностировать критические состояния, обусловленные беременностью, родами и послеродовым периодом.</p> <p>ОПК-4.8. Знает и умеет использовать основы клинической фармакодинамики и фармакокинетики средств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии.</p> <p>ОПК-4.9. Знает и умеет применять принципы мониторинга во время анестезии и у пациентов находящихся в критическом состоянии.</p>
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Знает и умеет применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной терапии.</p> <p>ОПК-5.2. Знает клинические проявления болевых синдромов и знает их терапию, у взрослого населения и детей, фармакотерапию острой и хронической боли, оценку</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		<p>эффективности терапии болевого синдрома. ОПК 5.3. Знает и умеет оказывать медицинскую помощь в эпидемиологических очагах и очагах чрезвычайных ситуаций, в том числе участвовать в медицинской эвакуации.</p>
	ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-6.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-6.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-6.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-6.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи, с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи. ОПК-6.5. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.6. Знает и способен осуществить процедуру проведения медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология».</p>
	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ОПК-7.1 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее- РФ) и нормативно-правовых актов Российской Федерации, регламентирующих деятельность анестезиолого-реанимационной помощи; ОПК-7.2 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний законодательства РФ в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; ОПК-7.3 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, учитывая особенности организации медицинской помощи, по профилю «анестезиология и реаниматология», проводимые в экстренной, неотложной и плановой формах, а также комплекс реабилитационных мероприятий; ОПК-7.4 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, зная основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф, санитарно-эпидемиологического и лекарственного обеспечения населения. ОПК-7.4. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, соблюдая принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезии и интенсивной терапии, а также возможных осложнений терапии болевых синдромов.</p>
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию	<p>ОПК-8.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-8.4. Способен, на основе медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации разрабатывать направления по улучшению качества оказания анестезиолого-реанимационной помощи, в медицинской организации и ее структурных подразделениях.
	ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-9.1. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме). ОПК-9.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов. ОПК-9.3. Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
Профессиональные компетенции (ПК)		
Медицинская деятельность	ПК-2 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-2.1. Знает и умеет применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной терапии вне медицинской организации. ПК-2.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной терапии вне медицинской организации. ПК-2.3. Знает и умеет применять принципы медицинской сортировки при массовых заболеваниях, травмах, ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций и основы взаимодействия с экстренными оперативными службами. ПК-2.4. Может осуществлять мероприятия по стабилизации / улучшению состояния пациента и мониторингу жизненно важных функций, в том числе во время транспортировки в профильную медицинскую организацию.
	ПК-3. Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности.	ПК-3.1. Владеет навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов и выполнения лабораторно-инструментальной диагностики в объеме, необходимом для определения операционно-анестезиологического риска. ПК-3.2. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи. ПК-3.3. Знает и умеет использовать методы сбора жалоб и анамнеза, физикального обследования и лабораторно-инструментальной диагностики, при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи. ПК-3.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз, а также обеспечивать уточнение диагноза на койках краткосрочного пребывания в стационаре

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
		<p>при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.5. Владеет навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов и выполнения лабораторно-инструментальной диагностики в объеме, необходимом для установления диагноза органической недостаточности.</p>
	<p>ПК-4. Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p>	<p>ПК-4.1. Знает и умеет применять современные методы анестезии при хирургическом лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой, в том числе, скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>ПК-4.2. Знает современные фармакологические средства и их выбор и применение, при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах.</p> <p>ПК-4.3. Знает современные методы мониторинга безопасности анестезии и умеет их применять, при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах.</p> <p>ПК-4.4. Знает этиологию, патогенез, клинические синдромы нарушений деятельности жизненно-важных органов при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p> <p>ПК-4.5. Владеет методиками искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p>
	<p>ПК-5. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p>	<p>ПК-5.1. Способен определить медицинские показания к своевременному оказанию медицинской помощи в стационарных условиях в отделения анестезиологии-реанимации.</p> <p>ПК-5.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах.</p> <p>ПК-5.3. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при различных методах искусственного замещения, поддержания и восстановления нарушенных функций организма.</p> <p>ПК-5.4. Знает и умеет осуществлять мероприятия по профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p> <p>ПК-5.5. Знает и умеет осуществлять мероприятия по профилактики мероприятий, направленных на предупреждение трофических нарушений кожного покрова и тугоподвижности суставов.</p>

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	ПК-6. Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности.	ПК-6.1. Владеет навыками первичной реабилитации в отделении реанимации и ИТ пациентов, перенесших угрожающие жизни состояния. ПК-6.2. Владеет навыками первичной реабилитации в отделении реанимации и ИТ пациентов, перенесших временное искусственное замещение нарушенных функций организма. ПК-6.3. Владеет навыками мониторинга эффективности мероприятий первичной реабилитации пациентов в отделении реанимации и ИТ.
	ПК-7. Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология".	ПК-7.1. Проведение отдельных видов медицинских экспертиз. ПК-7.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. ПК-7.3. Подготовка медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу.
	ПК-8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-8.1. Составлять план и отчет в своей работе. ПК-8.2. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология». ПК-8.3. Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения ПК-8.4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

6. Программа производственной клинической практики: стационар

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Первый год обучения					
Практика на клинических базах кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний (Б2.Б.1) - базовая часть 864 часа / 24 з.е.					
1	Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении анестезии в отделении сосудистой хирургии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации	Отделение сердечно-сосудистой хирургии	108 часов/ 3 з.е.	умения: - провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу; - определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства; - организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии; -обеспечить необходимый	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>доступ к магистральным или периферическим сосудам;</p> <p>-выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного;</p> <p>- провести комбинированный эндотрахеальный наркоз;</p> <p>- правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание;</p> <p>-организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии;</p> <p>-незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению;</p> <p>-принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение;</p> <p>- организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>данных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВС-синдром, коагулопатию; - провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации; - выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца; <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; – современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием паровых анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран); – современной низкочастотной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота; – методами общей анестезии в кардиохирургии с аппаратом искусственного кровообращения; – методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.);</p> <p>– современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторирования жизненно важных функций;</p> <p>– методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.;</p> <p>– методами анальгезии в послеоперационном периоде;</p> <p>– методами интенсивной терапии и при дыхательной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе;</p> <p>– методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме,</p> <p>– методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта;</p> <p>– методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>септического шока;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами интенсивной терапии при тяжелой политравме, при травме груди и сердца, массивной кровопотере и травматическом шоке; – методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; – методами интенсивной терапии и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца; – методами мониторинга показателей кровообращения (инвазивные и неинвазивные); – методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии; – методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности; – методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ; – методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления. 	
2	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении анестезии в</p>	<p>Отделение травматологии</p>	<p>216 часов /6 з.е.</p>	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу; обеспечивать надлежащий уровень специального 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	отделении травматологии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации			<p>обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства; - организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии; -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам; -выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного; - провести комбинированный эндотрахеальный наркоз в различных областях хирургии при плановых и экстренных вмешательствах; - проводить наркоз с помощью ларингеальной маски; - провести масочные и внутривенные варианты общей анестезии; провести различные варианты регионарной, проводниковой (спинальной, эпидуральной и сакральной) анестезии; - правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание;</p> <ul style="list-style-type: none"> -организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии; -незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению; -принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение; - принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжких осложнений; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных; - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВС-синдром, коагулопатию; провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации; - выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца; 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; – современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием паровых анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран); – современной низкопоточной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота; – методами эпидуральной анестезии на грудном, поясничном и кресцовом уровне в том числе и в варианте сочетанной общей анестезии; – методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинально-эпидуральной анестезии; – современными методами местной регионарной анестезии при операциях на поверхности тела, верхних и нижних конечностях; – методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; – методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.;</p> <ul style="list-style-type: none"> – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.); – современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций; – методами местной аппликационной, инфильтрационной, фульгарной и проводниковой анестезией (блокадой нервных стволов и сплетений); – методами пролонгированной проводниковой анестезией с лечебной целью и устранения болевых синдромов; – техникой наложения экстренной трахеостомы; – методами анестезии, проводимой в различных условиях: в стационаре, поликлинике, в военно-полевых условиях, при транспортировке, при массовых поступлениях пострадавших; – методом искусственной вентиляцией легких в различных модификациях: 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>традиционной по способу вдувания, инъекционной, высокочастотной, однологочной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.; – методами анальгезии в послеоперационном периоде; – методами интенсивной терапии и при дыхательной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе; – методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой; – методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме, – методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта; – методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока; – методами 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>интенсивной терапии при тяжелой политравме, при травме груди и сердца, массивной кровопотере и травматическом шоке;</p> <p>– методами реанимации и интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме и после операций на головном мозге;</p> <p>– методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии;</p> <p>– методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ;</p> <p>– методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.</p>	
3	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении анестезии в отделении урологии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации</p>	Отделение урологии	108 часов/3 з.е.	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу; обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска; - определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства и результатов специальных методов исследования; - организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>анестезии и лекарственной терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам; -выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного; - провести комбинированный эндотрахеальный наркоз в различных областях хирургии при плановых и экстренных вмешательствах; - проводить наркоз с помощью ларингеальной маски; - провести масочные и внутривенные варианты общей анестезии; провести различные варианты регионарной, проводниковой (спинальной, эпидуральной и сакральной) анестезии; - правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание; -организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии; -незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению; -принимать решение в 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение;</p> <p>- принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжелых осложнений;</p> <p>- выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца;</p> <p>соблюдать правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, техники безопасности и санитарно-гигиенического режима.</p> <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; - современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием парообразных анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран); - современной низкочастотной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота; - методами эпидуральной анестезии на грудном, поясничном и кресцовом уровне в том числе и в варианте сочетанной общей анестезии; - методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинально-эпидуральной анестезии; - методами пункции и катетеризации 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>периферических и магистральных сосудов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.); – методами пролонгированной проводниковой анестезией с лечебной целью и устранения болевых синдромов; – техникой наложения экстренной трахеостомы; – методами анальгезии в послеоперационном периоде; – методами интенсивной терапии при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме, – методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта; – методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока; – методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>эмболии околоплодными водами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии; – методами сердечно-легочной реанимация при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ. 	
4	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении интенсивной терапии и/или реанимации в отделении нейрореанимации под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации</p>	Отделение нейрореанимации	216 часов/6 з.е.	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики; -организовать аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным; -принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение; - принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжелых осложнений; - определять показания и противопоказания к переводу пациента на ИВЛ и выбрать оптимальные режимы ИВЛ; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>гемодинамических, волемиических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных;</p> <p>- корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВС-синдром, коагулопатию;</p> <p>провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;</p> <p>- выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца;</p> <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; - методами экстракорпоральной детоксикации (призматехнология), техникой форсированного диуреза, деконтаминацией полости кишечника, способами энтерального и парентерального питания; - методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.; - комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; - методами обеспечения проходимости 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.);</p> <p>– современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторингования жизненно важных функций;</p> <p>– методом искусственной вентиляции легких в различных модификациях: традиционной по способу вдувания, инъекционной, высокочастотной, однологочной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях;</p> <p>– методами интенсивной терапии и при дыхательной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе;</p> <p>– методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой;</p> <p>– методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме,</p> <p>– методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>нарушениях функции желудочно-кишечного тракта;</p> <p>– методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока;</p> <p>– методами реанимации и интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме и после операций на головном мозге;</p> <p>– методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии;</p> <p>– методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии;</p> <p>– методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности;</p> <p>– методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипоталамических кризах, гипоталамических кризах;</p> <p>– методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ;</p> <p>– методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
5	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при анестезии и интенсивной терапии в отделении акушерства и гинекологии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации</p>	<p>Отделение акушерства и гинекологии</p>	<p>207 часов/5,75 з.е.</p>	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу; обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска; - определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства и результатов специальных методов исследования; - организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии; -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики; -выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного; - провести комбинированный эндотрахеальный наркоз; - правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание; 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<ul style="list-style-type: none"> -организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии; -незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению; -принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение; - принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжелых осложнений; - определять показания и противопоказания к переводу пациента на ИВЛ и выбрать оптимальные режимы ИВЛ; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных; - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВС-синдром, коагулопатию; провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации; - выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>электрическую дефибрилляцию сердца;</p> <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; – современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием пареообразных анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран); – современной низкочастотной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота; – методами эпидуральной анестезии; – методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинально-эпидуральной анестезии; – методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>дилатационная трахеостомия и пр.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций; – методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.; – методами анальгезии в послеоперационном периоде; – методами интенсивной терапии и при дыхательной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе; – методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой; – методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме, – методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; эмболии околоплодными водами; – методами интенсивной терапии и реанимации при тяжелой акушерской патологии: экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях; – методами 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии; – методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности; – методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипоталамических кризах; – методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ.</p>	
Промежуточная аттестация		9 часов/ 0,25 з.е		Зачет с оценко й	
<i>Второй год обучения</i>					
Практика на клинических базах кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний (Б2Б1.)- базовая часть 1476 часов /41 з.е.					

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
6	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении интенсивной терапии и/или реанимации в отделении акушерской интенсивной терапии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации</p>	<p>Отделение акушерский интенсивной терапии</p>	<p>216 часов/6 з.е.</p>	<p>умения: -обеспечить интенсивную терапию у беременных и родильниц при различных заболеваниях. навыки: – методами интенсивной терапии и реанимации при тяжелой акушерской патологии: экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях; – методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии; – методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности; – методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипоталамическом гипоталамическом кризах, гипоталамическом кризах; – методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ.</p>	
7	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении интенсивной терапии и/или реанимации в многопрофильном</p>	<p>Многопрофильное отделение анестезиологии и интенсивной терапии</p>	<p>1080 часов/30 з.е.</p>	<p>умения: - провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу; обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	отделении интенсивной терапии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации			<p>операционно-анестезиологического риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства и результатов специальных методов исследования; - организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии; -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики; -выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного; - провести комбинированный эндотрахеальный наркоз в различных областях хирургии при плановых и экстренных вмешательствах; провести анестезию в амбулаторной хирургии, стоматологии, гинекологии и гнойной хирургии при малых оперативных вмешательствах; проводить наркоз с помощью ларингеальной маски; - провести масочные и внутривенные варианты общей анестезии; провести различные варианты регионарной, проводниковой (спинальной, эпидуральной 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>и сакральной) анестезии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание; - организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии; - незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению; - принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение; - принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжелых осложнений; - определять показания и противопоказания к переводу пациента на ИВЛ и выбрать оптимальные режимы ИВЛ; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных; - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>крови, ДВС-синдром, коагулопатию; провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;</p> <p>- выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца;</p> <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; - современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием парообразных анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран); - современной низкпоточной газовой анестезией с использованием инертного газа-медицинского ксенона и закиси азота, обладающей экологичностью, физиологичностью и экономичностью; - методами эпидуральной анестезии на грудном, поясничном и крестцовом уровне в том числе и в варианте сочетанной общей анестезии; - методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинально-эпидуральной анестезии; - современными методами местной регионарной анестезии при операциях на поверхности тела, верхних и нижних конечностях; - методами анестезии 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>при пластических операциях на легких, трахее и бронхах в условиях отдельной интубации бронхов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; – методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.; – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.); – современными методами анестезии в различных областях хирургии, у больных с сопутствующими заболеваниями (патологическими состояниями); – современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>мониторирования жизненно важных функций;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами пролонгированной проводниковой анестезией с лечебной целью и устранения болевых синдромов; – методами анестезии в общей и специализированных областях хирургии: оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой, ортопедии и травматологии, стоматология у больных всех возрастных групп; – техникой наложения экстренной трахеостомы; – методами анестезии, проводимой в различных условиях: в стационаре, поликлинике; – методом искусственной вентиляции легких в различных модификациях: традиционной по способу вдувания, инъекционной, высокочастотной, однологичной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях; – методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.; – методами анальгезии в послеоперационном периоде; – методами интенсивной терапии и при легочной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе; 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<ul style="list-style-type: none"> – методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой; – методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме, – методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта; – методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока; – методами интенсивной терапии при тяжелой политравме, при травме груди и сердца, массивной кровопотере и травматическом шоке; – методами реанимации и интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме и после операций на головном мозге; – методами интенсивной терапии при ожоговой травме и электротравме; – методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; эмболии околоплодными водами; – методами интенсивной терапии и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца; – методами 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>мониторирования показателей кровотока (инвазивные и неинвазивные);</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами электростимуляционной и электроимпульсной терапии; – методами интенсивной терапии и реанимации при отравлениях этанолом, медикаментами, препаратами бытовой химии, токсическими продуктами производства; – методами интенсивной терапии и реанимации при тяжелой акушерской патологии: экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях; – методами интенсивной терапии и реанимации при инфекционных заболеваниях у детей: при кишечных инфекциях, диарее, истощающей рвоте, полиомиелите, менингите, острых респираторных заболеваниях; – методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии; – методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности; – методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипоталамическом гипоталамическом кризе, гипоталамическом кризе; – методами 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>интенсивной терапии и реанимации при утоплении в пресной и морской воде;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами сердечно-легочной реанимации при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ; – методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления. 	
8	<p>Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении интенсивной терапии и/или реанимации в отделении кардиохирургической интенсивной терапии под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации</p>	<p>Отделение кардиохирургической интенсивной терапии</p>	<p>108 часов/3 з.е.</p>	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики; - правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание; -организовать аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным; -принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение; - принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжких осложнений; - определять показания и противопоказания к переводу пациента на ИВЛ и выбрать оптимальные 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>режимы ИВЛ; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных; - корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВС-синдром, коагулопатию; провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации; - выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца; соблюдать правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, техники безопасности и санитарно-гигиенического режима.</p> <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами общей анестезии в кардиохирургии с аппаратом искусственного кровообращения; – методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма; – методами экстракорпоральной детоксикации (призматехнология), техникой форсированного диуреза, деконтаминацией полости кишечника, способами 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>энтерального и парентерального питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.; – комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме; – методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.); – современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций; – техникой наложения экстренной трахеостомы; – методом искусственной вентиляции легких в различных модификациях: традиционной по способу вдувания, инъекционной, высокочастотной, однологочной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях; – методами анальгезии в послеоперационном 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>периоде;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами интенсивной терапии и при дыхательной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе; – методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой; – методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме, – методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочно-кишечного тракта; – методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока; – методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; – методами интенсивной терапии и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца; – методами мониторинга показателей кровообращения (инвазивные и неинвазивные); – методами электростимуляционной и электроимпульсной терапии; – методами интенсивной терапии при 	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжи тельность циклов (часов/ з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
				<p>острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии;</p> <p>– методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности;</p> <p>– методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипофизарно-адреналовых поражениях, гипоталамических кризах;</p> <p>– методами сердечно-легочной реанимация при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ;</p> <p>– методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.</p>	

№ п/п	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (часов/з.е.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
9	Ассистирование врачу-анестезиологу-реаниматологу (преподавателю), при проведении эфферентных методов детоксикации в отделении эфферентных методов лечения под контролем врача (преподавателя), оформление медицинской документации	Отделении эфферентных методов лечения	63 часа /1,75 з.е.	<p>умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять катетеризацию периферических вен - выполнять катетеризацию подключичной вены - выполнять закрытый массаж сердца - выполнять электрическую дефибрилляцию - проводить мероприятия при остановке сердца во время операции - выполнять катетеризацию мочевого пузыря - определять кровопотерю во время операции (ЭМТ) <p>навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами пункционной катетеризации центральных и периферических сосудов. - реанимационными мероприятиями при критических состояниях у пациента 	
	Промежуточная аттестация		9 часов/0,25 з.е		Зачет с оценкой

7. Перечень практических навыков, подлежащих освоению.

№ п/п	Перечень практических навыков
1.	Подготовка рабочего места
2.	Клиническое обследование больного перед оперативным вмешательством (сбор анамнеза, физических обследований, запланированной программы диагностики и лечения)
3.	Оценка показаний и противопоказаний к анестезии
4.	Определение группы, резус-фактора; проведение проб на совместимость
5.	Оценка ампулы (флакона) с кровью для переливания
6.	Правила и техника переливания крови, ее препаратов и кровозаменителей
7.	Специализированная помощь при неотложных состояниях: острая дыхательная недостаточность; ТЭЛА; пневмоторакс (различные виды); шок (геморрагический, травматический, токсический, анафилактический); острая сердечно-сосудистая недостаточность; отек легких; отек мозга, острая печеночная и почечная недостаточность и др.
8.	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
9.	Искусственная вентиляция легких
10.	Лаваж трахеобронхиального дерева

11.	Плевральная пункция
12.	Промывание желудка
13.	Расширенный реанимационный комплекс
14.	Искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос», через приспособления (воздуховод) или аппаратами с ручным приводом - АМБУ, РПА-1 и др.
	ИВЛ с помощью респираторов
15.	Непрямой массаж сердца, лекарственная стимуляция сердца
16.	Электрическая дефибрилляции сердца, электростимуляция
17.	Интубации трахеи методом прямой ларингоскопии
18.	Назотрахеальная интубация, через рот по пальцам.
19.	Местная контактная анестезия, инфильтрационная по способу А.В.Вишневого, проводниковая (спинальная, эпидуральная, сакральная, регионарная), блокадами ганглиев
20.	Общая анестезия ингаляционными средствами с помощью лицевой или ларингеальной маски с сохранением спонтанного дыхания
21.	Общая внутривенная анестезия
22.	Современный комбинированный эндотрахеальный наркоза с мышечными релаксантами и ИВЛ
23.	Пункция и катетеризация центральных сосудов у взрослых.
24.	Измерение ЦВД, инфузия с применением инфузоматов
25.	Катетеризация мочевого пузыря и контроль за часовым диурезом
26.	Зондирование желудка, профилактики КАС, прием Селика.
27.	Подготовка наркозно-дыхательной аппаратуры к работе, обращения с баллонами высокого давления, техника безопасности
28.	Интраоперационный мониторинг функции дыхания, кровообращения, ЦНС
29.	Определение КОС, газов крови
30.	Экспресс-диагностики нарушений свертывания крови (ДВС, фибринолиз)
31.	Пункции и дренирования полости перикарда
32.	Коникотомия, микротрахеостомия.
33.	Вибрационный массаж грудной клетки и постуральный дренаж
34.	Запись и расшифровка ЭКГ, ЭЭГ, BIS- индекса
35.	Расчет дефицита ОЦК, Нв, Нт, степени дегидратации, ионных дефицитов (Са, К, Na, Cl)
36.	Заполнение и ведение медицинской документации
37.	Подготовка рабочего места

8. Клинические базы для прохождения практики

Производственная клиническая практика: стационар проводится в форме клинической практики в профильных отделениях клинических баз.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся.

9. Виды аттестации.

Текущий контроль и промежуточная аттестация учебной деятельности ординаторов при освоении программы производственной клинической практики: стационар осуществляется в форме контроля освоения практических навыков.

Текущий контроль прохождения производственной клинической практики: стационар производится путём оценки освоения практических навыков ординатора руководителем практики.

Промежуточная аттестация после освоения программы практики в полном объёме проводится в формате практически-ориентированного зачета с оценкой, который предусматривает в числе заданий, демонстрацию обучающимися практических навыков и умений (приложение 1).

Практически-ориентированный зачет стандартизован и проводится в соответствии с конечными целями практики для специальности и перечнями практических навыков и умений.

Отчётными документами по практике для ординаторов по специальности являются:

- отчет об освоении практических навыков;
- ведомость успеваемости установленного образца;
- характеристика руководителя практики от ЛПУ на ординатора (приложение 2).

Методическое обеспечение по практике:

1. Методические указания для ординаторов по производственной клинической практике: стационар по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Кузнецова, И. В. Интенсивная терапия у больных в критических состояниях [Электронный ресурс]: учеб.пособие / И. В. Кузнецова, С. Г. Тюменцева, Н. Н. Смирнова; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
2. Интубация трахеи [Электронный ресурс] : видеофильм / Склад. И.А. Хрипаченко, В.В. Гончаров, Т.В. Демина, А.А. Малеев; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии и интенсивной терапии. - Донецк, 2011.
3. Нейроаксиальные методы в анестезиологии [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. И. Ермилов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
4. Першин, С. В. Метод проведения инфильтрационной анестезии у детей [Электронный ресурс] : видеофильм / С. В. Першин, Н. Н. Яковлева, В. С. Стуликова ; Донецкий мед.ун-т. - Донецк, 2013.
5. Принципы диагностики и интенсивной терапии полиорганых нарушений при тяжелом хирургическом сепсисе [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Склад. В.И. Черний; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2010.
6. Черний В.И. с соавт. Антибактериальная терапия в медицине критических состояний [Текст]. - Донецк, 2010- 392с.
7. Анестезиология и интенсивная терапия [Текст] : учебник / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2010. - 384 с.
8. Основы анестезиологии и реаниматологии [Текст] : учебник / ред. Ю. С. Полушин. - СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 656 с.
9. Руководство по анестезиологии [Текст]: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер, А. И. Трещинский. - 2-е изд. - К. : Медицина, 2010.
10. Неотложные состояния в анестезиологии [Текст]: справочник / ред. К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон ; пер. с англ. ; перекл. А. А. Митрохина. - М. : БИНОМ, 2012. – 367 с.
11. Руководство по анестезиологии: учеб.пособие / ред. Ф.С. Глумчер. - К. : Медицина , 2008. – 608 с.
12. Неотложная медицинская помощь: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. - 664 с.
13. Анестезиология [Текст]: национальное руководство / ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков. - М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. - 1104 с. + CD-R.

Дополнительная литература:

1. Неотложные состояния в анестезиологии [Текст]: справочник / ред. К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон ; пер. с англ. ; перекл. А. А. Митрохина. - М. : БИНОМ, 2012. – 367 с.
2. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. А. Городник [и др.]; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2016.
3. Городник, Г. А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой травмы [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. А. Городник, Н. Н. Смирнова, В. А. Билошапка ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
4. Городник, Г. А. Этиология, патогенез и интенсивная терапия метаболического ацидоза [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. А. Городник, С. Г. Тюменцева ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
5. Джоджуа, Т.В.Осложнения в анестезиологии [Электронный ресурс] : лекция / Т.В. Джоджуа ; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2009.
6. Интенсивная терапия у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В.И. Черный, Г.А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2012.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры,

- программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
 - Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
 - Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 - Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677);
 - ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95 (зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022, регистрационный № 67708);
 - Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 № 554н (зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2018, регистрационный № 52161);
 - Квалификационная характеристика «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
 - Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11. 2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012, регистрационный № 26512);
 - Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение производственной клинической практики: стационар

- отделение сердечно-сосудистой хирургии
- отделение травматологии
- отделение урологии
- отделение нейрореанимации
- отделение акушерства и гинекологии
- отделение акушерской интенсивной терапии
- многопрофильное отделение анестезиологии и интенсивной терапии
- отделение кардиохирургической интенсивной терапии
- отделении эфферентных методов лечения
- помещения для самостоятельной работы;
- мультимедийный проектор;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер;
- тематические стенды;
- диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- симулятор "АМБУ", демонстрационная модель головы, манекен "Анна", манекен "Стимулятор", манекен "Беби", модель АМБУ, модель для интубации взрослых, модель для интубации малышей, набор для реанимации, тренажер интубационный . Насос шприцевой ДШ-07, пульсоксиметр "Radical-7", аппарат наркозно-дыхательный "FELIX Integra" с монитором, аппарат наркозно-дыхательный "Наркон", аппарат ИВЛ "Бриз", монитор реанимационно-хирургический ЮМ 300 P,C, система двухкомпонентная инфузионная TOP-3300, монитор пациента "Datascop Passport V", монитор глубины наркоза "BIS VISTA", аппарат ИВЛ "Carina System", аппарат для анестезии "Leon", аппарат ИВЛ "Hamilton-G5", интубационный фиброскоп 3,7мм длинна 65см, с портативным источником света, LED, аппарат наркозно-дыхательный "Фаза-9", аппарат наркозно-дыхательный "DAMECA Siesta", аппарат ИВЛ "Carina System", ларингоскоп "D COND", аппарат наркозно-дыхательный "АРТЕСС", монитор пациента "Datascop Passport V" с инвазивным измерением АД и капнографией, аппарат наркозно-дыхательный РО-6Н-05, насос инфузионный SEP-10 S.
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

№ п/п	Перечень практических навыков	Количество правильно выполненных навыков	
		Минимально необходимое	Фактически выполненное
	Подготовка рабочего места	Ежедневно	
	Клиническое обследование больного перед оперативным вмешательством (сбор анамнеза, физических обследований, запланированной программы диагностики и лечения)	Ежедневно	
	Оценка показаний и противопоказаний к анестезии	Ежедневно	
	Определение группы, резус-фактора; проведение проб на совместимость	30	
	Оценка ампулы (флакона) с кровью для переливания	30	
	Правила и техника переливания крови, ее препаратов и кровозаменителей	30	
	Специализированная помощь при неотложных состояниях: острая дыхательная недостаточность; ТЭЛА; пневмоторакс (различные виды); шок (геморрагический, травматический, токсический, анафилактический); острая сердечно-сосудистая недостаточность; отек легких; отек мозга, острая печеночная и почечная недостаточность и др.	100	
	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	50	
	Искусственная вентиляция легких	50	
	Лаваж трахеобронхиального дерева	10	
	Плевральная пункция	2	
	Промывание желудка	20	
	Расширенный реанимационный комплекс	20	
	Искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос», через приспособления (воздуховод) или аппаратами с ручным приводом - АМБУ, РПА-1 и др.	50	
	ИВЛ с помощью респираторов	50	
	Непрямой массаж сердца, лекарственная стимуляция сердца	20	
	Электрическая дефибрилляции сердца, электростимуляция	10	
	Интубации трахеи методом прямой ларингоскопии	50	
	Назотрахеальная интубация, через рот по пальцам.	10	
	Местная контактная анестезия, инфильтрационная по способу А.В.Вишневского, проводниковая (спинальная, эпидуральная, сакральная, регионарная), блокадами ганглиев	50	
	Общая анестезия ингаляционными средствами с помощью лицевой или ларингеальной маски с сохранением спонтанного дыхания	20	
	Общая внутривенная анестезия	50	
	Современный комбинированный эндотрахеальный наркоза с мышечными релаксантами и ИВЛ	50	
	Пункция и катетеризация центральных	30	

	сосудов у взрослых.		
	Измерение ЦВД, инфузия с применением инфузоматов	20	
	Катетеризация мочевого пузыря и контроль за часовым диурезом	30	
	Зондирование желудка, профилактики КАС, прием Селика.	30	
	Подготовка наркозно-дыхательной аппаратуры к работе, обращения с баллонами высокого давления, техника безопасности	Ежедневно	
	Интраоперационный мониторинг функции дыхания, кровообращения, ЦНС	Ежедневно	
	Определение КОС, газов крови	50	
	Экспресс-диагностики нарушений свертывания крови (ДВС, фибринолиз)	50	
	Пункции и дренирования полости перикарда	2	
	Коникотомия, микротрахеостомия.	1	
	Вибрационного массаж грудной клетки и постуральный дренаж	50	
	Запись и расшифровка ЭКГ, ЭЭГ, BIS-индекса	50	
	Расчет дефицита ОЦК, Нв, Нт, степени дегидратации, ионных дефицитов (Са, К, Na, Cl)	Ежедневно	
	Заполнение и ведение медицинской документации	Ежедневно	

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ординатор _____
(фамилия, имя, отчество)

прошел практику в _____
(наименование отделения, ЛПУ)

с _____ по _____.

За время прохождения практики выполнил _____

За время прохождения практики ординатор зарекомендовал
себя _____

Выводы и рекомендуемая оценка:

Руководитель практики от учреждения здравоохранения: _____

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Главный врач: _____

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Место печати лечебного учреждения

Замечания руководителя практики

Подпись руководителя практики _____ **дата** _____