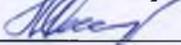


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 4

от « 27 » апреля 2023г.



Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от « 16 » мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.02 «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Б2.О Обязательная часть практики

Б2.О.01 – Производственная клиническая практика

Форма обучения: очная

Продолжительность: 2340 часа

Трудоемкость в зачетных единицах - 65 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа производственной клинической практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология» разработана сотрудниками кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи ФПДО на основании Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 года № 95, профессиональный стандарт врач-анестезиолог-реаниматолог, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н

Авторы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент С.В. Ходус.

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент А.А. Стукалов

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. К.В. Пустовит

Рецензенты:

Заведующий отделением реанимации регионального сосудистого центра ГАУЗ АО АОКБ Е.Е. Зотов

Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Амурской области по профилю анестезиология-реаниматология, Р.С. Петренко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры Анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

С.В. Ходус

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ: протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Эксперт Экспертной комиссии
старший преподаватель кафедры

В.С. Олексик

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9:
от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9
к.м.н., доцент

С.В. Медведева

СОГЛАСОВАННО: декан ФПДО, д.м.н., доцент
«27» апреля 2023 г.

С.В. Медведева

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1. Краткая характеристика практики	4
1.2. Требования к результатам освоения программы практики	7
1.3. Формы организации освоения практики	18
1.4. Виды контроля знаний по программе практики	19
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ	19
2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	20
2.2. Критерии оценивания результатов обучения	32
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	34
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.	34
3.2. Перечень учебно-методического обеспечения	35
3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики	36
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	37
4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля.	37
4.2. Пример деловой игры (симуляционный сценарий) для текущей и промежуточной аттестации	38
4.3. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации	41

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика практики

Рабочая программа производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «анестезиологии-реаниматологии».

Современная анестезиология-реаниматология, как важнейшая клиническая дисциплина, является мультипрофильной и направлена на изучение 3-х основных разделов: анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, объединенных применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на обезболивание хирургических вмешательств, но и на управление временно ослабленных или утраченных жизненно-важных функций под влиянием различных внутренних или внешних причин.

Исходя из требований, предъявляемых Государством к современным специалистам, в том числе и медицинским, остро стоит необходимость формирования и совершенствования компетенций управления и стратегического планирования (R&D-компетенции) в медицине, компетенций управления ресурсами в кризисной ситуации (CRM-компетенции), знаний и умений в области технологий бережливого производства (LEAN-компетенции), а также цифровых компетенций.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю анестезиология-реаниматология, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2, обязательные практики основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология».

Цель прохождения практики: получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи гражданам для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи практики: освоения рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология»:

Задачи первого года обучения:

1. Освоение принципов организации отделений реанимации и интенсивной терапии.
2. Овладение принципами оказания специализированной медицинской помощи пациентам в условиях стационара.
3. Овладение навыками осмотра (консультации) и обследования пациентов с целью определения операционно-анестезиологического риска, применения различных шкал для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии.
4. Овладение навыками назначения обследования и интерпретации результатов, определения медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования.
5. Овладение навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
6. Овладение навыками выполнения врачебных манипуляций, используемых в анестезиологии-реаниматологии.
7. Овладение навыками проведения 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;
8. Овладение навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
9. Овладение навыками проведения профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения.
10. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
11. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
12. Овладение навыками оказания лечебно-диагностической помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Задачи второго года обучения:

1. Овладение принципами оказания скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.
2. Овладение навыками осмотра и обследования пациентов, оценкой тяжести состояния и выделения ведущего синдрома у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.

3. Овладение навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, применения лекарственных средств и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации.
4. Овладение навыками проведения лечения синдромов критических состояний.
5. Овладение навыками определения показаний к применению лекарственных средств и проведению инфузионной терапии, определения объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость.
6. Совершенствование умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, осмотра и обследования пациентов различного профиля.
7. Совершенствование умений и навыков в формулировании предварительного диагноза и составлении плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов, интерпретации результатов обследования пациентов, определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению дополнительных методов обследования.
8. Совершенствование умений и навыков в определении медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию, назначению анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение).
9. Совершенствование умений и навыков в осуществлении мониторинга основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия, распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, осуществления суточного наблюдения пациента
10. Совершенствование умений и навыков в определении медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, в определении объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости
11. Совершенствование умений и навыков в проведении профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, осуществлении медицинских вмешательств, направленных на предупреждение: пролежней, респиратор-ассоциированных пневмоний, катетер-ассоциированных осложнений, тугоподвижности суставов.
12. Совершенствование специализированных умений и навыков профессиональной деятельности в рамках специальности
13. Совершенствование умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, ведения медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

14. Адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения.

1.2. Требования к результатам освоения программы практики

Процесс освоения клинической производственной практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 4,5,6,7,8,9) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-анестезиолога-реаниматолога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

Универсальные компетенции (УК):

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1 Способен провести обследование, интерпретировать результаты, выявить у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.

ПК-2 Способен оказать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента.

ПК-3 Способен вести медицинскую документацию, обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК-4 Способен провести предоперационное обследование пациента, обследование пациента с целью постановки диагноза органной (полиорганной) недостаточности.

ПК-5 Способен составить план и выполнить мероприятия по выбору и подготовке к анестезиологическому пособию.

ПК-6 Способен провести анестезиологическое пособие, проводить мониторинг витальных функций, профилактировать и лечить осложнения.

ПК-7 Способен провести обследование, интерпретировать результаты, выявить у пациента и оказать ему медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти.

ПК-8 Способен провести профилактику развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.

ПК-9 Способен провести мероприятия медицинской реабилитации.

ПК-10 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу по профилю «Анестезиология-реаниматология».

ПК-11 Способен провести анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

В результате успешного прохождения производственной (клинической) практики, ординатор должен знать:

- ✓ Общие вопросы организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Порядок, стандарты и клинические рекомендации (протоколы) оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Нормальную и патологическую физиологию, анатомию, топографическую анатомию органов и систем организма.
- ✓ Методику сбора анамнеза жизни и жалоб, осмотра и обследования пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».

- ✓ Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Международную классификацию болезней.
- ✓ Функциональные и лабораторные методы исследования, диагностики и мониторинга течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов, медицинских газов и летучих жидкостей, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинских вмешательств и методов лечения, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
- ✓ Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникновение которых возможно в результате диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Патофизиологию, клинические, функциональные и лабораторные признаки и степени синдромов критических состояний, в том числе острой травмы и клинической смерти.
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации.
- ✓ Правила и алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации, электроимпульсную терапию.

- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов.
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию.
- ✓ Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Причины и особенности развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, их диагностика и лечение.
- ✓ Требования асептики и антисептики при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю "анестезиология-реаниматология", правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», в том числе в электронном виде.
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- ✓ Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология».

ординатор должен уметь:

- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, проводить осмотр, определять объем и назначать обследование пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- ✓ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), данные осмотра и результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов.
- ✓ Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», с учетом действующей МКБ
- ✓ Оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- ✓ Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при диагностике синдромов критических состояний, в том числе острой травмы и клинической смерти, проводить суточное наблюдение и мониторинг витальных функций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, интерпретировать результаты консультации.
- ✓ Оценивать операционно-анестезиологический риск, риск трудного дыхательного пути в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью.
- ✓ Распознавать синдромы критических состояний.
- ✓ Проводить сердечно-легочную реанимацию.
- ✓ Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Обеспечивать проходимость дыхательных путей.
- ✓ Осуществлять принудительную и вспомогательную вентиляцию легких.
- ✓ Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- ✓ Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ.
- ✓ Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Выполнять медицинские манипуляции при оказании помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
- ✓ Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия.
- ✓ Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание.
- ✓ Организовывать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций.
- ✓ Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению.
- ✓ Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи синдромов критических состояний, в том числе острой травмы.
- ✓ Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания.
- ✓ Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию,

плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиофильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, не прямое электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения.

- ✓ Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Проводить профилактику 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.
- ✓ Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость.
- ✓ Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность.
- ✓ Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
- ✓ Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
- ✓ Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения.
- ✓ Организовывать работу специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

ординатор должен владеть:

- ✓ Сбором жалоб, анамнеза жизни, осмотром пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по

- профилю «анестезиология-реаниматология», интерпретацией и анализом полученных результатов.
- ✓ Выявлением у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
 - ✓ Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
 - ✓ Проведением обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Интерпретацией и анализом результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
 - ✓ Выявлением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».
 - ✓ Установлением диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
 - ✓ Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств, назначения лекарственных препаратов, применения медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», оценкой эффективности их применения, профилактикой и лечением осложнений и реакций.
 - ✓ Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти.

- ✓ Разработкой плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Определением медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Назначением консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Оценкой результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Разработкой плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Разработкой плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Проведением комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими

- порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Осуществлением выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Проведением анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение).
 - ✓ Проведением искусственного кровообращения.
 - ✓ Выполнением пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ.
 - ✓ Оказанием медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Применением экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Проведением детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Проведением мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - ✓ Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред.

- ✓ Проведением инфузионной терапии.
- ✓ Определением группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови.
- ✓ Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними.
- ✓ Наблюдением за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма.
- ✓ Осуществлением комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- ✓ Осуществлением 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.
- ✓ Определением медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации.
- ✓ Определением медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости.
- ✓ Консультированием врачей-специалистов.
- ✓ Определением показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», проведение медицинской эвакуации.
- ✓ Медицинской сортировка пациентов и установление последовательности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.
- ✓ Использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

1.3. Формы организации освоения практики

Производственная клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья

граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ✓ ведут отчеты за дежурство;
- ✓ ведут раздел дневника ординатора, посвященного клинической производственной практики;
- ✓ соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ отчеты за дежурства;
- ✓ дневник ординатора;
- ✓ характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики (представляется после каждого раздела практики);

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
- ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 3 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в смоделированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 65 зачетных единиц, 2340 часов, 43,5 недель.

2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжительность	Формируемые компетенции
Б2.О.01 Первый год обучения			
1.	Осмотр анестезиологом. Проведение анестезиологических пособий при плановых и экстренных оперативных и диагностических вмешательствах в различных областях хирургии у взрослых	972 академических часа, 18 недель	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9; ПК – 4,5,6,7,8,11
1.1.	<p>Оказание специализированной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (общехирургического, травматологического, гинекологического профилей, пациентам с сосудистой патологией, нейрохирургическим, ЛОР, ЧЛХ, урологическим, проктологическим, пациентам, пациентам с термической травмой, политравмой):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать результаты; ✓ провести осмотр пациентов определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначить обследования и интерпретировать результаты; ✓ определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования; ✓ применить методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской 		УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9; ПК – 4,5,6,7,8,11

	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию; назначить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение); ✓ распознать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти; ✓ осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения ✓ анестезиологического пособия; ✓ выполнять: <ul style="list-style-type: none"> – пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; – блокаду нервных стволов и сплетений; – трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; – торакоцентез, в том числе под контролем УЗИ; – пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; – дренирование плевральной полости; – перикардиоцентез; – интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; – эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; – ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; – ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; – чрезвенозную катетеризацию сердца; – транстрахеальную пункцию; – пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; – непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; – внутриартериальное введение лекарственных препаратов ✓ применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии и реаниматологии; ✓ осуществлять профилактические мероприятия по формированию здорового образа жизни у 		
--	---	--	--

	<p>населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществлять профилактику 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; ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических ✓ разборах больных. 		
1.2.	<p>Консультативная работа анестезиолога-реаниматолога:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ оказать консультативную помощь врачам-специалистам; ✓ получить у врачей-специалистов информации о характере и ✓ объеме предполагаемого медицинского вмешательства; ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их ✓ законных представителей), интерпретировать результаты; ✓ провести осмотр пациентов; ✓ определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов ✓ исследования, интерпретировать результаты; ✓ определить медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства; ✓ организовать консилиумы и консультации; ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных 		
1.3.	<p>Ведение медицинской документации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ оформлять истории болезни, выписки из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; ✓ формулировать диагноз согласно МКБ-10 		
Б2.О.01 Второй год обучения			
2.	Осмотр анестезиологом. Проведение анестезиологических пособий при плановых и экстренных оперативных и диагностических вмешательствах в стационарных условиях и условиях дневного стационара.	1206 академических часа, 22 и 1/2 недели	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9; ПК – 4,5,6,7,8,9,10, 11
2.1.	Оказание специализированной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях и в условиях	216 академических	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9;

<p>дневного стационара (общехирургического, травматологического, гинекологического профилей, пациентам с сосудистой патологией, нейрохирургическим, ЛОР, ЧЛХ, урологическим, проктологическим, пациентам, пациентам с термической травмой, политравмой):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать результаты; ✓ провести осмотр пациентов определить медицинские показания к назначению ✓ лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначить обследования и интерпретировать результаты; ✓ определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования; ✓ применить методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию; назначить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение); ✓ распознать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти; ✓ осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия; ✓ выполнять: <ul style="list-style-type: none"> – пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; – блокаду нервных стволов и сплетений; – трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, 	<p>часа, 4 недели</p>	<p>ПК – 4,5,6,7,8,9,11</p>
---	---------------------------	--------------------------------

	<p>деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – торакоцентез, в том числе под контролем УЗИ; – пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; – дренирование плевральной полости; – перикардиоцентез; – интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; – эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; – ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; – ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; – чрезвенозную катетеризацию сердца; – транстрахеальную пункцию; – пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; – непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; – внутриартериальное введение лекарственных препаратов; <ul style="list-style-type: none"> ✓ применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии и реаниматологии; ✓ осуществлять профилактические мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения; ✓ осуществлять профилактику 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; ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных; ✓ проводить в отношении пациентов медицинской экспертизы; ✓ назначать и контроль мероприятий медицинской реабилитации; ✓ консультативная работа анестезиолога-реаниматолога; ✓ вести медицинскую документацию. 		
2.2.	Курация больных детского возраста в различных возрастных группах в плане выбора и проведения	216 академических	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9;

<p>оптимальных методов общей и местной анестезии при различных оперативных вмешательствах в детской хирургии, проведение интенсивной терапии пациентам детского возраста:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у законных представителей детей, интерпретировать результаты; ✓ получить у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства; ✓ провести осмотр ребенка; ✓ определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначить обследования и интерпретировать результаты; ✓ определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования; ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию; ✓ назначить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение), исходя из особенностей детского возраста; ✓ осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности ребенка во время проведения анестезиологического пособия; ✓ распознать состояния, представляющих угрозу жизни ребенка, включая состояние клинической смерти; ✓ осуществлять суточное наблюдение ребенка; ✓ проводить мероприятия интенсивной терапии; ✓ проводить профилактику развития инфекционных осложнений у детей при проведении анестезиологического пособия осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер ассоциированных осложнений; ✓ определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов; ✓ определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии; ✓ определять объем и свойства инфузируемых растворов, их 	<p>часа, 4 недели</p>	<p>ПК – 4,5,6,7,8,9,10, 11</p>
--	---------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> совместимость и переносимость; ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных; ✓ проводить в отношении пациентов медицинской экспертизы; ✓ назначать и контроль мероприятий медицинской реабилитации; ✓ консультативная работа анестезиолога-реаниматолога; ✓ вести медицинскую документацию. 		
2.3.	<p>Курация больных в неонатологии, акушерстве и гинекологии с точки зрения полноты предоперационного обследования и подготовки больных к операции и анестезии и выбора безопасных вариантов анестезии, проведение интенсивной терапии в неонатологии, акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов в акушерстве и гинекологии (их законных представителей - неонатология), интерпретировать результаты; ✓ получить у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства; ✓ провести осмотр пациентов; ✓ определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначить обследования и интерпретировать результаты; ✓ определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования; ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию в акушерстве и при гинекологических операциях; ✓ определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию в неонатологии; ✓ назначить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) при родах или оперативном вмешательстве в акушерстве и гинекологии; ✓ назначить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) при родах или оперативном вмешательстве в неонатологии; ✓ осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во 	216 академических часа, 4 недели	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9; ПК – 4,5,6,7,8,9,10, 11

	<p>время проведения анестезиологического пособия, распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществлять суточное наблюдение пациентов (в том числе новорожденных) в роддоме или гинекологическом стационаре; ✓ проводить мероприятия интенсивной терапии; ✓ проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациенток при проведении анестезиологического пособия; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений; ✓ определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных; ✓ проводить в отношении пациентов медицинской экспертизы; ✓ назначать и контроль мероприятий медицинской реабилитации; ✓ консультативная работа анестезиолога-реаниматолога; ✓ вести медицинскую документацию 		
2.4	<p>Проведение интенсивной терапии у пациентов общехирургического, травматологического, терапевтического, нефрологического, кардиологического и неврологического профилей, пациентам с сосудистой патологией, нейрохирургическим, ЛОР, ЧЛХ, урологическим, проктологическим, пациентам, пациентам с термической травмой, политравмой:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности во время проведения интенсивной терапии пациентам; распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти; ✓ применить методы обследования пациента с целью установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами 	558 академических часа, 10 и 1/3 недель	УК – 1, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9; ПК – 4,5,6,7,8,9,10, 11

	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение основных групп крови (А, В, 0); определение резус-принадлежности; исследование времени кровотечения; пульсоксиметрию; исследование диффузионной способности легких; исследования сердечного выброса; исследование времени кровообращения; оценку объема циркулирующей крови; оценку дефицита циркулирующей крови; проведение импедансометрии; исследование объема остаточной мочи; исследование показателей основного обмена; суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценку степени риска развития пролежней у пациентов; оценку степени тяжести пролежней у пациента; оценку интенсивности боли у пациента. <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществлять суточное наблюдение пациента в отделении реанимации и интенсивной терапии; ✓ проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении интенсивной терапии; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний; ✓ осуществлять медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений; ✓ определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов; ✓ определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость; ✓ обеспечивать преемственность лечения пациентов при проведении интенсивной терапии; ✓ проводить мероприятия интенсивной терапии; 		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, не прямое электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения; ✓ принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных; ✓ проводить в отношении пациентов медицинской экспертизы; ✓ назначать и контроль мероприятий медицинской реабилитации; ✓ консультативная работа анестезиолога-реаниматолога; ✓ вести медицинскую документацию. 		
3.	Оказание скорой специализированной помощи по профилю анестезиология-реаниматология вне медицинской организации	162 академических часа, 3 недели	УК – 1,3,4,5; ОПК – 4,5,8,9; ПК – 1,2,3,7,11
3.1.	<p>Оказание скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать результаты; ✓ провести осмотр пациентов, с использованием следующих методов: <ul style="list-style-type: none"> – физикальное обследование пациента; – оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; – оценка признаков внутричерепной гипертензии; – оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; – оценка степени дегидратации; – ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; – регистрация электрокардиограммы; – расшифровка, описание и интерпретация 	162 академических часа, 3 недели	УК – 1,3,4,5; ОПК – 4,5,8,9; ПК – 1,2,3,7,11

	<p>электрокардиографических данных;</p> <ul style="list-style-type: none"> – измерение артериального давления на периферических артериях; – пульсоксиметрия; – проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; – исследование уровня глюкозы в крови; <ul style="list-style-type: none"> ✓ интерпретировать и проанализировать результаты осмотра; ✓ оценить тяжесть состояния пациента; ✓ выявить состояния, требующие оказания скорой специализированной помощи; ✓ обосновать и провести обследования пациента; ✓ интерпретировать и анализировать результаты обследования; ✓ поставить диагноз с учетом МКБ; ✓ оказать скорую специализированную медицинскую помощь; ✓ выполнить следующие медицинские вмешательства: <ul style="list-style-type: none"> – проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; – обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; – проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); – электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия); – оксигенотерапия; – искусственная вентиляция легких (далее - ИВЛ) с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной ИВЛ; – применение ИВЛ в режимах - с контролем по объему, с контролем по давлению; 		
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – применение вспомогательной вентиляции легких; – обезболивание; – транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; – применение методов десмургии; – остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов; – проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; – осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; – внутривенное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; – проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов; – проведение системного тромболизиса; – пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования; – наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; – пункция и дренирование плевральной полости; – ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; – катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; – зондовое промывание желудка; – коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; – профилактика и лечение аспирационного синдрома; – профилактика и лечение жировой эмболии; – применение мер по ограничению движений пациента, угрожающих его здоровью или проведению лечебных мероприятий; <p>✓ назначить и применить лекарственные</p>		
--	---	--	--

	<p>препараты и медицинские изделия для оказания скорой специализированной помощи определить медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ организовать работу специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации; ✓ определить медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию; ✓ обосновывать выбор медицинской организации, для медицинской эвакуации пациента; ✓ осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента; ✓ организовать и обеспечить мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации; ✓ проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях; ✓ заполнить необходимую документацию; ✓ осуществить контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом. 		
--	---	--	--

2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;

- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет

лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.

- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

N п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзмп. (режим доступа)
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Интенсивная терапия: национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html (дата обращения: 21.04.2023).	Режим доступа: по подписке
2.	Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471913.html (дата обращения: 23.04.2023).	Режим доступа: по подписке
3.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html (дата обращения: 23.04.2023).	Режим доступа: по подписке
4.	Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология: в 2-х т.-М.: ООО «МИА»,2010. -Т.1.-928с.,Т.2.-872с.	30
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Прикладная сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие / А.С. Попов, М.И. Туровец, А.В. Экстрем, С.М. Шлахтер. - Волгоград: ВолгГМУ, 2021. - 92 с. - ISBN 978-5-9652-0688-9. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/250088 (дата обращения: 23.04.2023). —	Режим доступа: для авториз. пользователей
2.	Якубцевич, Р.Э. Основы анестезиологии и реаниматологии: учебное пособие / Р.Э. Якубцевич, К.М. Бушма, В.А. Предко [и	Режим доступа: для авториз.

	др.]. - Гродно: ГрГМУ, 2021. - 232 с. - ISBN 978-985-595-593-2. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: https://e.lanbook.com/book/237509 (дата обращения: 23.04.2023). —	пользователей
3.	Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - Текст : электронный. - http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435793.html (дата обращения: 21.04.2023).	Режим доступа: по подписке
4.	Пшениснов, К. В. Интенсивная терапия в детской кардиологии и кардиохирургии : руководство для врачей / К. В. Пшениснов, Ю. С. Александрович. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6969-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469699.html (дата обращения: 28.04.2023).	Режим доступа: по подписке
5.	Петриков, С. С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей / под ред. С. С. Петрикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. (Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов") - ISBN 978-5-9704-6943-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469439.html (дата обращения: 28.04.2023).	Режим доступа: по подписке
6.	Анестезиология : национальное руководство / под ред. А. Г. Яворовского, Ю. С. Полушина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7275-0, DOI: 10.33029/9704-7275-0-ANE-2023-1-808. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472750.html (дата обращения: 28.04.2023).	Режим доступа: по подписке

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

1. Ходус С.В., Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия (сборник тестовых заданий): Благовещенск: Типография ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2018. – 111 с.
([https://www.amursma.ru/upload/iblock/e2b/Uchebnoe_posobie__Anesteziologiya,_reanimaciya,_intensivnaya_terapiya._Lechebnoe_delo_\(sbornik_testovykh_zadaniy\).pdf](https://www.amursma.ru/upload/iblock/e2b/Uchebnoe_posobie__Anesteziologiya,_reanimaciya,_intensivnaya_terapiya._Lechebnoe_delo_(sbornik_testovykh_zadaniy).pdf))
2. Ходус С.В., Анестезиология и реаниматология (сборник тестовых заданий): Благовещенск: Типография ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2018. – 120 с.
([https://www.amursma.ru/upload/iblock/60d/Uchebnoe_posobie__po_specialnosti_31.08.02_Anesteziologiya_i_reanimatologiya_\(sbornik_testovykh_zadaniy\).pdf](https://www.amursma.ru/upload/iblock/60d/Uchebnoe_posobie__po_specialnosti_31.08.02_Anesteziologiya_i_reanimatologiya_(sbornik_testovykh_zadaniy).pdf))
3. Ходус С.В., Барабаш И.В., Неотложные состояния в педиатрии: Благовещенск: Типография ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2018. – 79 с.

- (https://www.amursma.ru/upload/iblock/fd0/Uchebnoe_posobie_Neotlozhny_e_sostoyaniya_v_pediatrii.pdf)
4. Видеолекция «Современные подходы к СЛР» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
 5. Видеолекция «Острая дыхательная недостаточность, методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, методы респираторной терапии. Современные подходы к ИВЛ, ВВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
 6. Видеолекция «Шок, общие принципы интенсивной терапии» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
 7. Видеолекция «Дифференциальная диагностика коматозных состояний» - Олексик В.С. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
 8. Видеолекция «Трудный дыхательный путь» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 9. Видеолекция «Анатомия и физиология дыхания» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 10. Видеолекция «Основы респираторной поддержки» Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 11. Видеолекция «ИВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 12. Видеолекция «ВВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 13. Видеолекция «НИВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 14. Видеолекция «Респираторная поддержка при ОРДС» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 15. Видеолекция «ТЭЛА» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 16. Видеолекция «Современные представления о системе гемостаза» (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
 17. Видеоматериалы по эталонному выполнению заданий аккредитационных станций (<https://rosomed.ru/video>)

3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики

Клиническими базами для реализации программы практики являются: отделения анестезиологии и реанимации центра анестезиологии и реанимации, операционный блок ГАУЗ АО АОКБ, отделение анестезиологии и реанимации, операционный блок ГАУЗ АО БГКБ, отделение анестезиологии и реанимации, операционный блок ГАУЗ АО АОДКБ, АООД, реанимация, операционный блок Областного перинатального центра ГАУЗ АО АОКБ, отделение реанимации и операционный блок родильного дома ГАУЗ АО БГКБ, оснащенные всем перечнем оборудования, необходимого для проведения плановых и экстренных анестезиологических

пособий, мероприятий неотложной помощи, реанимации и интенсивной терапии.

Перечень материально-технического обеспечения прохождения практики на клинической базе может меняться, в зависимости от особенностей профессиональной деятельности.

При прохождении практики (части практики) в Академии обучающиеся

обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре для проведения различных методов анестезии, лечения реанимационных больных, диагностическая аппаратура, находящаяся на балансе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700 м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и тренажеры для отработки всех необходимых «жестких» навыков в анестезиологии-реаниматологии (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, пункция и катетеризация центральных вен, в том числе под контролем УЗИ, проведение центральных регионарных блокад и др.); современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, аппараты ИВЛ экспертного класса, шприцевые дозаторы, аппараты УЗИ и др.) (полный перечень представлен в приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология»).

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология».

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля

Задача 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина 27 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии друзьями на личном автотранспорте. После перекалывания пациента на каталку сопровождающие удалились.

При осмотре: состояние тяжелое. Уровень сознания 8 баллов по шкале ком ГЛАЗГО (ШКГ). «Точечные» зрачки, отсутствие реакций зрачков на свет. Кожный покров цианотичный. Видны следы инъекций различной давности по ходу вен на конечностях. Дыхание поверхностное, редкое, аускультативно везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧД 6 в минуту. Тоны сердца приглушены, ЧСС – 110 в минуту, АД 70 и 50 мм рт. ст.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный диагноз
3. Составьте план мероприятий неотложной помощи (немедикаментозных) при данном состоянии
4. Назначьте медикаментозную терапию данного состояния с указанием дозы и пути введения препарата
5. Через 2 минуты после начатой интенсивной терапии появилось уменьшение степени угнетения сознания, расширения зрачков, кратковременное учащение дыхания. Но желательная степень антогонизации и улучшения дыхательных функций не достигается. Ваша тактика действий? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталоны ответов:

1. Острая интоксикация опиатами тяжелой степени
2. Диагноз острого отравления опиатами выставлен на основании анамнеза, осмотра пациента и клинической картины (доставлен в стационар на собственном автотранспорте сопровождающими, которые захотели остаться неизвестными; при осмотре обращает на себя внимание: кожный покров цианотичный, со следами инъекций по ходу вен на конечностях, миоз без фотореакции; брадипное, АД 70 и 50 мм рт. ст.)
3. Необходимо обеспечить мониторинг ЭКГ, пульсоксиметрии, начать проведение оксигенотерапии, катетеризировать периферическую вену, исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
4. Необходимо внутривенно болюсно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), натрия хлорид 0,9% 400 мл внутривенно капельно
5. Повторно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), увеличить скорость инфузии натрия хлорида 0,9 % 400 мл, наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов. Если был кратковременный эффект на введение налоксона, но желаемая степень антогонизации и улучшения дыхательных функций не достигается, разрешено повторять введение налоксона по 0,4 мг каждые 2-3 минуты, но в дозе, не превышающей максимальную (10 мг). Наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов необходимо, так как эффект от введения налоксона может быть не продолжительным в связи с кратковременностью действия. В связи с этим есть опасность реморфинизации, даже после восстановления сознания.

4.2. Пример деловой игры (симуляционный сценарий) для текущей и промежуточной аттестации

Тема: Внезапная остановка сердца

Вводные данные для ординатора:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в одну из палат реанимации, Вы увидели, что пациент лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

Текст для озвучивания:

№ п/п	Действие	Текст вводной
1.	При демонстрации аккредитуемым жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс в любом месте	Дать вводную: «Пульсация не прощупывается!»
5.	При обращении за телефоном	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая слушает, что у Вас случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию при СМП: адрес; один пострадавший, мужчина 20 лет, не дышит, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП: адрес, возраст, пол, ФИО пострадавшего; объем Ваших вмешательств; что случилось; где Вы находитесь
8.	При запросе АНД	Сообщить о возможности его использования
9.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
10.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

Чек-лист

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (Осмотреться)	
2.	Жест безопасности	
3.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи.	
4.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	
5.	Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!»	
6.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
7.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	
8.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	
9.	· Приблизить ухо к губам пострадавшего	
10.	· Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	
11.	· Считать вслух до 10	
12.	Факт вызова бригады \ Вызвать специалистов (СМП), сообщив	
13.	· Координаты места происшествия	
14.	· Кол-во пострадавших	

15.	· Пол (и примерный возраст)	
16.	· Состояние пострадавшего	
17.	· Предположительная причина состояния	
18.	· Объем Вашей помощи	
19.	Дождаться ответа: "Вызов принят"	
20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	
21.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	
22.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	
23.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	
24.	Время до первой компрессии (не затягивалось)	
25.	30 компрессий подряд	
26.	· Руки спасателя вертикальны	
27.	· Не сгибаются в локтях	
28.	· Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	
29.	· Компрессии отсчитываются вслух	
30.	При ИВЛ использовалось собственное надежное средство защиты (не марля и не платочек, а специальное устройство, например, из автомобильной аптечки)	
31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
32.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	
33.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	
34.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	
35.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	
36.	Произвести выдох в пострадавшего	
37.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.	
38.	Повторить выдох в пострадавшего	
39.	Воспользоваться АНД	
40.	Соблюдал безопасность при работе с АНД	
41.	Адекватная глубина компрессий больше 90%	
42.	Адекватное положение рук при компрессиях больше 90%	
43.	Полное высвобождение рук между компрессиями больше 90%	
44.	Адекватная частота компрессий больше 90%	
45.	Адекватный объём ИВЛ больше 80%	
46.	Адекватная скорость ИВЛ больше 80%	
47.	Базовая реанимация продолжалась циклично	
48.	Базовая реанимация прекращалась только по команде	
49.	Не было такого, что компрессии вообще не производились (или большие перерывы)	
50.	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
51.	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
52.	Не тратил время на оценку неврологического статуса (осмотр зрачков и т.п.)	
53.	Не тратил время на лишние вопросы об анамнезе, поиск медицинской документации	
54.	Не тратил время на поиск и использование ЛС, платочков, бинтиков, тряпочек	

55.	Не проводил ИВЛ в случае отсутствия средств защиты (или проводил ИВЛ с защитой)	
56.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	
57.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

4.3. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации

1. Выполните ИВЛ мешком типа Амбу через лицевую маску.
2. Выполните постановку надгортанного воздуховодного устройства.
3. Выполните интубацию трахеи.
4. Выполните коникотомию.
5. Выполните пункцию эпидурального пространства.
6. Выполните пункцию субдурального пространства.
7. Выполните пункцию и катетеризацию яремной вены под контролем УЗИ.
8. Выполните пункцию подключичной вены.
9. Выполните пункцию бедренной вены под контролем УЗИ.
10. Проведите УЗ-обследование пациента с политравмой.
Интерпретируйте результаты.
11. Проведите регистрацию и интерпритацию ЭКГ.
12. Продемонстрируйте в симулированных условиях быструю последовательную индукцию анестезии.
13. Продемонстрируйте в симулированных условиях этап индукции анестезии.
14. Проведите предоперационный опрос пациента (симулированного), назначьте план обследования, определите анестезиологический риск, выберите метод анестезии и премедикации.
15. Окажите помощь пациенту без сознания и дыхания в симулированных условиях (вне медицинской организации).
16. Продемонстрируйте алгоритм и технику проведения специализированной реанимации.
17. Составьте план реабилитационных мероприятий.
18. Продемонстрируйте алгоритм оказания экстренной помощи пациенту в критическом состоянии (в симулированных условиях).
19. Подберите на симуляторы базовые параметры ИВЛ.
20. Проведите на аппарате ИВЛ маневр рекрутирования альвеол.

