

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Зудин Александр Борисович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 13.02.2024 11:29:05  
Уникальный программный ключ:  
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 8  
к основной профессиональной образовательной программе  
высшего образования по специальности  
31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»  
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья  
имени Н.А. Семашко»

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В НЕЙРОХИРУРГИИ И НЕВРОЛОГИИ»**

Направление подготовки:

**31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Б1.В.ОД

Лекционное занятие (Л)	3	
Семинарское занятие (СЗ)	9	
Практическое занятие (ПЗ)	36	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	24	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)	Зачет	
Общий объем	в часах	72
	в зачетных единицах	2

Москва 2023

## Оглавление

1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины.....	3
1.1. Цель изучения дисциплины .....	3
1.2. Задачи дисциплины.....	3
1.3. Требования к результатам освоения дисциплины .....	4
2. Объем дисциплины по видам учебной работы .....	19
3. Содержание дисциплины .....	19
4. Учебно-тематический план дисциплины.....	20
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	22
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся .....	23
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	23
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	26
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины .....	26
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине .....	27
Приложение .....	29

# **1. Цель и задачи изучения дисциплины, требования к результатам освоения дисциплины**

## **1.1. Цель изучения дисциплины**

Приобретение знаний в области анестезиологии и реаниматологии, а также умений и навыков клинической диагностики, обследования, лечения и профилактических мероприятий по предупреждению развития осложнений необходимых для профессиональной деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога в медицинской и организационно-управленческой сферах.

## **1.2. Задачи дисциплины**

1. Углубление знаний об анатомо-функциональном состоянии органов в норме и при патологии, этиологии и патогенезе, патоморфологии, клинической картине, классификации, дифференциальной диагностике, особенностях течения, осложнениях и исходах заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи;

2. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), методике осмотра и обследования, оценке тяжести и выделении ведущего синдрома у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи;

3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении незамедлительной диагностики остановки сердечной деятельности и выполнения алгоритма сердечно-легочной реанимации;

4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, организации выполнения и их интерпретации;

5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний к назначению комплекса предоперационного исследования, комплекса исследований при проведении ИВЛ, к применению экстракорпоральных методов лечения;

6. Формирование клинического мышления, совершенствование навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза;

7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении 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;

8. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, проведении отдельных видов медицинских экспертиз и экспертизы временной нетрудоспособности, оформлении медицинской документации;

9. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в разработке плана реабилитационных мероприятий и их проведении;

10. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в осуществлении 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, профилактики трофических нарушений кожных покровов, респиратор-ассоциированных пневмоний, катетер-ассоциированных осложнений, тугоподвижности суставов;

11. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

### 1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

#### Универсальные компетенции

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

#### Общепрофессиональные компетенции:

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

#### Профессиональные компетенции

- Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (ПК-2);

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		Оценочные средства
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>			Контрольная работа, тестирование, реферат
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- источники профессиональной информации, - клинические рекомендации по лечению пациентов с различными заболеваниями и состояниями, требующими интенсивной терапии и/или оказания анестезиологического пособия	
	Уметь	- анализировать полученную информацию, сопоставлять ее с различными источниками, критически оценивать результаты клинических исследований	
	Владеть	- технологией сравнительного анализа - дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- учебную и научную литературу, - нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы для поиска информации в области медицины и специальности, - способы обучения новым достижениям	
	Уметь	- критически оценивать публикации, найденные в специальной литературе и профессиональных интернет-ресурсах, оценивать возможность	

		применения их на практике, в зависимости от заболевания и состояния пациента, организовать применение новых достижений в клинической практике
	Владеть	- новыми достижениями в области медицины, способами их применения
<b>УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</b>		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- основные принципы медицинской этики; - принципы взаимоотношений в системе «врач-врач»; - принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Уметь	- соблюдать принципы медицинской этики; - решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством; - эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды
	Владеть	- разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.); - навыком применения принципов медицинской этики в практической работе; - навыком подготовки предложений при работе в профессиональной команде; - навыком работы в мультидисциплинарной команде;
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	- факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде - профессиональные и должностные обязанности врача-анестезиолога, среднего и младшего медицинского персонала; - информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
	Уметь	- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; - брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;
	Владеть	- навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе участвовать в обмене информацией, знаниями и опытом, презентации результатов работы команды; - навыком организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности; - навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в	Знать	- основные теории лидерства и стили руководства - факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели,

процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Уметь	определяет свою роль в команде; - участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями - презентовать результаты работы команды - осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	- навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды - навыками руководства работниками медицинской организации - навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
<b>ПК-2 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</b>		
ПК-2.1 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органической недостаточности	Знать	- Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»; - Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология»; - Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования 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; - Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации; - Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности; - Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения;

		- МКБ;	
Уметь		<p>- Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах;</p> <p>- Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп;</p> <p>- Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию;</p> <p>- Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- 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;</p> <p>- Применять 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:</p> <p>- определение основных групп крови (А, В, 0);</p> <p>- определение резус-принадлежности;</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование времени кровотечения;</li> <li>- пульсоксиметрию;</li> <li>- исследование диффузионной способности легких;</li> <li>- исследования сердечного выброса;</li> <li>- исследование времени кровообращения;</li> <li>- оценку объема циркулирующей крови;</li> <li>- оценку дефицита циркулирующей крови;</li> <li>- проведение импедансометрии;</li> <li>- исследование объема остаточной мочи;</li> <li>- исследование показателей основного обмена;</li> <li>- суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;</li> <li>- оценку степени риска развития пролежней у пациентов;</li> <li>- оценку степени тяжести пролежней у пациента;</li> <li>- оценку интенсивности боли у пациента;</li> <li>- 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;</li> <li>- Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами</li> <li>- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оценивать риск трудной интубации пациента;</li> <li>- Организовывать консилиумы и консультации;</li> <li>- Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам</li> </ul>	
Владеть		- Навыками сбора жалоб, анамнестических сведений у-	



		<p>пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состоянии, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками осмотра (консультации) пациента;</li> <li>- Разработкой плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Назначением лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования;</li> <li>- Получением у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства;</li> <li>- 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;</li> <li>- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти;</li> <li>- Назначение 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;</li> <li>- Оценка 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.</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определения основных групп крови (А, В, 0);</li> <li>- определения резус-принадлежности;</li> <li>- исследования времени кровотока;</li> <li>- пульсоксиметрии;</li> <li>- исследования диффузионной способности легких;</li> <li>- исследования сердечного выброса;</li> <li>- исследования время кровообращения;</li> <li>- оценки объема циркулирующей крови;</li> <li>- оценки дефицита циркулирующей крови;</li> <li>- проведения импедансометрии;</li> <li>- исследования объема остаточной мочи;</li> <li>- исследования показателей основного обмена;</li> <li>- суточного прикроватного мониторинга жизненных функций и параметров;</li> <li>- оценки степени риска развития пролежней у пациентов;</li> <li>- оценки степени тяжести пролежней у пациента;</li> <li>- оценки интенсивности боли у пациента;</li> </ul>	
<p>ПК- 2.2 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>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология- реаниматология»</li> <li>- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология»</li> <li>- Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечнососудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии</li> <li>- Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии- реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков</li> <li>- Правила проведения сердечно-легочной реанимации в операционной</li> <li>- Принципы действия приборов для дефибриляции и электроимпульсной терапии</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения</li> <li>- 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</li> <li>- Принципы асептики и антисептики</li> <li>- Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации</li> </ul>	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния пациента</li> <li>- Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства, и его неотложностью</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований</li> <li>- Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</li> <li>- Проводить сердечно-легочную реанимацию при остановке кровообращения во время операции</li> <li>- Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию</li> <li>- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки</li> <li>- Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию</li> <li>- Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с</li> </ul>	

		<p>использованием наркознодыхательных 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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ</li> <li>- 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</li> <li>- Определять необходимость в консультации врачей-специалистов</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «анестезиология-реаниматология»</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований</li> <li>- 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</li> <li>- Выполнять: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства;</li> <li>- блокаду нервных стволов и сплетений;</li> <li>- трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;</li> <li>- торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ;</li> <li>- пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;</li> <li>- дренирование плевральной полости;</li> <li>- перикардиоцентез;</li> <li>- интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева;</li> <li>- эндотрахеальное введение лекарственных</li> </ul> </li> </ul>	
--	--	---	--

		<pre> препаратов; - ингаляторное введение лекарственных   препаратов и   кислорода; -ингаляторное введение лекарственных   препаратов через небулайзер; -чрезвеннозную   катетеризацию сердца; - транстрахеальную пункцию; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; -непрерывное внутривенное введение   лекарственных   препаратов; -внутриартериальное введение лекарственных препаратов - 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 анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационную анестезию; - ирригационную анестезию; - инфильтрационную анестезию; - проводниковую анестезию; - эпидуральную анестезию; - спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию - Проводить подготовку медицинского оборудования, наркознодыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия - Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента - Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание - Организовать 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 </pre>	
--	--	--	--

		<p>пособия и принимать меры по их устранению</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода</li> <li>- Выполнять фибротреоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева</li> <li>- Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства</li> <li>- Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных</li> <li>- Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию</li> <li>- Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии- реаниматологии</li> </ul>	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками осмотра (консультация) пациента</li> <li>- Навыками оценки состояния пациента перед анестезиологическим пособием</li> <li>- Определением индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов</li> <li>- Подбором лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, 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</li> <li>- Определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и</li> </ul>	

		<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценкой эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Проведением анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксенонем)</li> <li>- Проведением анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): <ul style="list-style-type: none"> <li>- аппликационная анестезия;</li> <li>- ирригационная анестезия;</li> <li>- инфильтрационная анестезия;</li> <li>- проводниковая анестезия;</li> </ul> </li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- эпидуральная анестезия;</li> <li>- спинальная анестезия;</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- спинально-эпидуральная анестезия;</li> <li>- тотальная внутривенная анестезия;</li> <li>- комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;</li> <li>- сочетанная анестезия;</li> <li>- аналгоседация</li> <li>- Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ</li> <li>- Наблюдением за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма</li> <li>- 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</li> <li>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред</li> <li>- Проведением инфузионной терапии</li> <li>- Определением группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови</li> <li>- Выявлением возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними</li> <li>- Применением лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии</li> <li>- Внедрением новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы</li> </ul>	
ПК-2.3 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Причины развития осложнений-анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах,</li> </ul>	



<p>восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>		<p>острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека</li> <li>- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология- реаниматология»</li> <li>- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология и реаниматология»</li> <li>- Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- Основные причины развития осложнений анестезиологического</li> </ul>	
	<p>Уметь</p>	<p>пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</li> <li>- Определять медицинские показания к проведению</li> </ul>	

		<p>инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость</p> <p>- Обеспечивать преемственность лечения пациентов</p>	
	Владеть	<p>- Определением объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>- 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</p> <p>- 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</p> <p>- Проведением медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</p> <p>- Определением медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации</p> <p>- Определением медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости</p> <p>- Консультирование врачей-специалистов</p>	
		<b>ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>	
ОПК-8.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	
	Уметь	- Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - Использовать в работе персональные данные	

		пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	
	Владеть	- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	
		- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	
ОПК-8.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
	Уметь	- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом	
	Владеть	- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	

## 2. Объем дисциплины по видам учебной работы

*Таблица 2*

Виды учебной работы		Всего, час.
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>		48
Лекционное занятие (Л)		3
Семинарское занятие (СЗ)		9
Практическое занятие (ПЗ)		36
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		24
<b>Вид промежуточной аттестации:</b> Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	72
	<b>в зачетных единицах</b>	2

## 3. Содержание дисциплины

### Раздел 1. Интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии

1. Обход-обсуждение больного в нейрореанимации и перевод больного между отделениями, неврологический осмотр больного в нейрореанимации. Подготовка к обходу. Коррекция назначений после проведения обхода. Правила неврологического осмотра врачом-анестезиологом-реаниматологом и отличие от осмотра врачом- неврологом. Правила заполнения медицинской документации. Организация и контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала.

2. Особенности седативной и анальгетической терапии в нейрореанимации. Выбор сетивных препаратов. Контроль за их эффективностью и безопасностью. Шкала RAAS. Методы неврологического контроля за пациентами в медикаментозной седации. Выбор анальгетиков. Нейровегетативная блокада.

3. Коррекция водно-электролитных нарушений у пациентов в нейрореанимации. Наиболее частые причины водно-электролитных нарушений в отделении нейрореанимации. Несахарный диабет. Мозговой соль-теряющий синдром. Синдром неадекватной секреции вазопрессина. Правила коррекции. Синдром понтийного миеленолиза. Выбор инфузионных растворов для коррекции водноэлектролитных нарушений и для базовой инфузионной терапии.

4. Частые эндокринные нарушения у пациентов в нейрореанимации и способы их коррекции. Показания для консультации эндокринологом.
5. Лечение судорожных припадков в отделении нейрореанимации. Купирование острого судорожного приступа. Признаки бессудорожной эпилепсии. Показания для видео-ЭЭГ мониторинга в отделении нейрореанимации. Выбор противоэпилептических препаратов для профилактики и лечения судорожных и безсудорожных состояний. Интенсивная терапия эпилепсии в отделении нейрореанимации.
6. Интенсивная терапия пациентов с опухолями головного мозга, хиазмально-селлярной области, задней черепной ямки. Неврологический осмотр. Мониторинг состояния пациента. Лабораторный и инструментальный контроль за состоянием пациента. Мониторинг водно-электролитных нарушений. Профилактика и лечение эписиндрома. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Оклюзионная гидроцефалия. Показания для продолженной ИВЛ и наложению трахеостомы.
7. Интенсивная терапия пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой. Коррекция внутричерепной гипертензии. Показания для мониторинга внутричерепного давления. Неврологический осмотр. Мониторинг состояния пациента. Лабораторный и инструментальный контроль за состоянием пациента. Мониторинг водно-электролитных нарушений. Профилактика и лечение эписиндрома. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
8. Интенсивная терапия пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием. Методы коррекции вазоспазма. Коррекция внутричерепной гипертензии. Показания для мониторинга внутричерепного давления. Неврологический осмотр. Мониторинг состояния пациента. Лабораторный и инструментальный контроль за состоянием пациента. Мониторинг водно-электролитных нарушений. Профилактика и лечение эписиндрома. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
9. Интенсивная терапия пациентов с ишемическим поражением головного мозга. Базисная терапия инсульта. Коррекция внутричерепной гипертензии. Неврологический осмотр. Мониторинг состояния пациента. Лабораторный и инструментальный контроль за состоянием пациента. Мониторинг водно-электролитных нарушений. Профилактика и лечение эписиндрома. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Тромболитическая терапия острого нарушения мозгового кровообращения.
10. Интенсивная терапия пациентов с повреждением спинного мозга. Неврологический осмотр. Мониторинг состояния пациента. Лабораторный и инструментальный контроль за состоянием пациента. Мониторинг водно-электролитных нарушений. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
11. Коррекция гликемии в отделении нейрореанимации. Причины гипо- и гипергликемии у пациентов в нейрореанимации. Мониторинг гликемии. Интенсивная коррекция гликемии. Безопасный коридор гликемии у пациентов в нейрореанимации.
12. Профилактика и лечение нозокомиальных инфекций и менингитов в нейрореанимации. Эпидемиологический контроль. Гигиена рук. Работа с пациентом. Уход за катетерами. Профилактика катетер-ассоциированной инфекции. Выбор эмпирической антибактериальной терапии. Бактериологический контроль. Выбор таргетной антибактериальной терапии. Лечение нозокомиальной пневмонии. Лечение нозокомиального менингита. Лечение нозокомиальной инфекции мочеполовой системы. Другие источники инфекции в отделении нейрореанимации. Методы инфекционного мониторинга и контроля за инфекцией в отделении нейрореанимации.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины

*Таблица 3*

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
<b>Раздел 1</b>	<b>Интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	Устный опрос, зачет	УК-1, УК-3, ОПК-8, ПК-2
Тема 1	Обход-обсуждение больного в нейрореанимации и перевод больного между отделениями, неврологический осмотр больного в нейрореанимации	6	4	1	-	3	2		
Тема 2	Особенности седативной и анальгетической терапии в нейрореанимации	6	4	1	-	3	2		
Тема 3	Коррекция водно-электролитных нарушений у пациентов в нейрореанимации	6	4	1	-	3	2		
Тема 4	Частые эндокринные нарушения у пациентов в нейрореанимации и способы их коррекции	6	4	-	1	3	2		
Тема 5	Лечение судорожных припадков в отделении нейрореанимации	6	4	-	1	3	2		
Тема 6	Интенсивная терапия пациентов с опухолями головного мозга, хиазмально-сellarной области, задней черепной ямки	6	4	-	1	3	2		
Тема 7	Интенсивная терапия пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой. Коррекция внутричерепной гипертензии	6	4	-	1	3	2		
Тема 8	Интенсивная терапия пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием. Методы коррекции вазоспазма	6	4	-	1	3	2		
Тема 9	Интенсивная терапия пациентов с ишемическим поражением головного мозга	6	4	-	1	3	2		
Тема 10	Интенсивная терапия пациентов с повреждением спинного мозга	6	4	-	1	3	2		
Тема 11	Коррекция гликемии в	6	4	-	1	3	2		

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СЗ	ПЗ	СР		
	отделении нейрореанимации								
Тема 12	Профилактика и лечение нозокомиальных инфекций и менингитов в нейрореанимации	6	4	-	1	3	2		
	<b>Общий объем</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	Зачет	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Патофизиология острой церебральной недостаточности;</li> <li>2. Коррекция водно-электролитных нарушений у пациентов в нейрореанимации;</li> <li>3. Методы коррекции вазоспазма после субарахноидального кровоизлияния;</li> <li>4. Коррекция гликемии в отделении нейрореанимации;</li> <li>5. Частые эндокринные нарушения у пациентов в нейрореанимации и способы их коррекции</li> <li>6. Критерии назначения и эффективности антибактериальной терапии в отделении нейрореанимации</li> <li>7. Осложнения тромболитической терапии</li> <li>8. Ведение пациента после реконструктивного вмешательства на сосудах головного мозга</li> <li>9. Профилактика образования острых язв желудка у нейрореанимационного пациента</li> <li>10. Гипервентиляция как метод снижения внутричерепного давления</li> <li>11. Интенсивная терапия злокачественного инсульта</li> <li>12. Седация и обезболивание в отделении нейрореанимации</li> <li>13. Внутрибольничная транспортировка пациента нейрореанимационного профиля на исследования</li> </ol>

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
		14. Уход за катетерами и профилактика катетер-ассоциированных инфекций

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица 5

Основная литература	
1.	Анестезиология : нац. рук. / [А. А. Бунятына и др.] ; под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1004 с. : ил.
2.	Интенсивная терапия : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл. ред.: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - Т. 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
3.	Интенсивная терапия : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл. ред.: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - Т. 2. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
4.	Интенсивная терапия : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -1744 с. - (Национальные руководства).
5.	Анестезиология и реаниматология : / [Бицунов Н. С., Блинов А. В., Бурлаков Р. И. и др. ] ; под ред. О. А. Долиной. - 4- е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009
6.	Анестезиология и реаниматология : / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил.
7.	Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии : учебник / Агавелян Э. Г., Айзенберг В. Л., Белобородова Н. В. и др. ; под ред. В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
8.	Анестезия в детской практике : [учебное пособие для высшего образования] / [Э. Г. Агавелян, А. В. Адлер, В. Л. Айзенберг и др.] ; под ред. В. В. Лазарева. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016. - 551 с. : ил.
9.	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей : учебник / под ред. С. М. Степаненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 240 с-
10.	Клиническая анестезия / К. Гвиннут; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. -М.бЛаборатория знаний ,2014- 304с.
11.	Детская хирургия : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с.
12.	Детская хирургия. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста : [учеб.-метод. пособие для лечеб. фак.] / Рос. гос. мед. унт, каф. дет. хирургии ; [С. Л. Коварский, Л. Б. Меновщикова, С. Г. Врублевский и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.
13.	Интенсивная терапия и реанимация : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [С. М. Степаненко, Т. Г. Попова, Ю. В. Жиркова и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010. - 173 с.
14.	Диагностика и интенсивная терапия в хирургии новорожденных : метод. рек. /

	Рос. гос. мед. ун-т ; [Т. В. Красовская, Т. Н. Кобзева, Н. В. Белобородова, Ю. В. Жир-кова]. - Москва : РГМУ, 2010.
15.	Хирургические болезни и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста. Разд. 9 : учеб.-метод. пособие для лечеб. фак. / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; разработ. : С. Л. Коварский и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : РГМУ, 2008.
16.	Экспериментальная хирургия : [руководство] / Ю. М. Лопухин, В. Г. Владимиров, А. Г. Журавлев ; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. - Москва : Династия, 2011. - 583 с.
17.	Клиническая хирургия : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2008. - 858 с. : ил.
18.	Клиническая хирургия : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2013. - 825 с. : ил.
19.	Клиническая хирургия : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1002 с. : ил. -
20.	Интенсивная терапия : современные аспекты : пер. с англ. / Дэррил Сью и др. ; под ред. Д. Сью, Дж. Винч ; под общ. ред. Л.В. Колотилова. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008.
21.	Введение в анестезиологию - реаниматологию : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Е. М. Левитэ ; под ред. И. Г. Бобринской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
22.	Анестезия и интенсивная терапия в педиатрии : (крат. практ. рук.) / В. А. Михельсон, В. А. Сидоров, С. М. Степаненко. - Москва : [б. и.], 2007.
23.	Анестезиология и интенсивная терапия / [С. Н. Авдеев, А. В. Бабаянц, Б. З. Белоцерковский и др. ] ; под ред. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2012.
24.	Интенсивная терапия в педиатрии : практ. рук. / В. И. Гребенников и др. ; под ред. В. А. Михельсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
25.	Детская хирургия : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.
26.	Детская хирургия / под ред. А. Ю. Разумовского ; отв. ред. А. Ф. Дронов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. - Режим доступа:
27.	Хирургическое лечение портальной гипертензии у детей / А. Ю. Разумовский. - Москва : МИА, 2012. - 478 с
28.	Синаптическая пластичность головного мозга : (фундаментальные и прикладные аспекты) / В. В. Семченко, С. С. Степанов, Н. Н. Боголепов. - Москва : Direct Media, 2014. - 498 с. : ил. - Библиогр. : С. 413-494.

<b>Дополнительная литература</b>	
1.	Острые психические расстройства в интенсивной терапии : практическое руководство для анестезиологов-реаниматологов, хирургов, неврологов и психиатров / [Г. Н. Авакян, М. В. Алексеев, О. Б. Букаев и др.] ; под ред. Б. Р. Гельфанда, В. Н. Краснова. - Москва : МИА, 2014. - 226 с. : ил. - Библиогр. : С. 225-226. - Авт. указ. на с. 3-4.
2.	Руководство по экспериментальной хирургии / Б. К. Шуркалин, В. А. Горский, А. П. Фаллер и др. - Москва : Атмосфера, 2010. - 174 с.
3.	Общая хирургия : учеб. для студентов мед. вузов / под ред. Н. А. Кузнецова. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009. - 889 с. : ил., табл.
4.	Общая хирургия : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений / под ред. Н. А. Кузнецова]. - 2-е изд. - Москва. : МЕДпресс-информ, 2016. - 896 с. (Учебная литература).
5.	Общая хирургия : [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. - 5-е



	изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 727 с.
6.	Непреднамеренная гипотермия при операциях на органах брюшной полости. Диагностика, лечение, профилактика : учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперимент. и клин. хирургии мед.-биол. фак. ; [сост. : В. В. Павленко, В. П. Армашов, А. С. Сидорова и др.]. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 35 с.
7.	Непреднамеренная гипотермия при операциях на органах брюшной полости. Диагностика, лечение, профилактика : учебнометодическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперимент. и клин. хирургии мед.- биол. фак. ; [сост. : В. В. Павленко, В. П. Армашов, А. С. Сидорова и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader.
8.	Общая хирургия : [учебник для медицинских вузов] / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 767 с.
9.	Сепсис : классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение / [С. Ф. Багненко, Е. Н. Байбарина, В. Б. Белобородов и др.] ; под ред. Б. Р. Гельфанда. - 4-е изд., доп. и перераб. - Москва : МИА, 2017. - 406 с. : ил. - Авт. указ. на С. 3-10.
10.	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии : руководство / сост. М. Д. Горшков ; ред. : В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 310 с.

#### **Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) /ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.gosmedlib.ru>. – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.
2. Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.
3. ЛАНЬ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.
4. ЮРАЙТ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.
5. ГАРАНТ [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – Доступ в локальной сети.
6. Springer Journals [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети института.
7. Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – Свободный доступ.
8. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус.,англ. – Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети института; к журналам открытого доступа –свободный доступ после регистрации на сайте [elibrary.ru](http://www.elibrary.ru).
9. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. [Электронный ресурс]: сайт. – Режим доступа :<https://www.gosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.
10. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.
11. Consilium Medicum [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа: <http://www.consilium-medicum.com/> – Свободный доступ.
12. PubMed : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный

ресурс] – URL:<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – Свободный доступ.

13 MedLinks.ru [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – Свободный доступ.

14. Архив научных журналов НЭИКОН [Электронный ресурс]: сайт.

<http://archive.neicon.ru/xmlui/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети.

15. ScienceDirect. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа :<http://www.sciencedirect.com/science/jnlallbooks/open-access> – Свободный доступ.

16. КиберЛенинка: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – Свободный доступ

17. Электронный каталог отдела «Фундаментальная медицинская библиотека» ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»  
<https://library.nrph.ru/MegaPro/Web>

18. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова  
[https://emll.ru/newlib/Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»](https://emll.ru/newlib/Перечень_ресурсов_информационно-телекоммуникационной_сети_«Интернет»)

### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

<http://www.consultant.ru> Консультант студента - компьютерная справочная правовая система в РФ;

<https://www.garant.ru> Гарант.ру - справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;

<https://faronline.ru> - сайт федерации анестезиологов-реаниматологов России, клинические рекомендации;

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - Электронно-библиотечная система.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Наименование оборудования		Назначение
Персональный компьютер	2 шт.	ПР, СР
Комплект мультимедийной аппаратуры (персональный компьютер, проектор или телевизор)	1 комплект	Л, ПР
Офисная мебель: столы, стулья, шкафы		Л, С, ПЗ, ПР

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины**

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине состоит из одного раздела:

Раздел 1. Интенсивная терапия в нейрохирургии и неврологии.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине**

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) - вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы

проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Институтом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Особенности интенсивной терапии при опухолях задней черепной ямки».
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие и обогащение клинического мышления.
СПЗ	Практическое занятие с применением компьютерного симулятора анестезиологического пособия по теме «Экстренные ситуации при проведении интенсивной терапии черепно-мозговой травмы». Цель: Формирование практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям медицинской организации; развитие у
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Нейромониторинг у пациентов нейрохирургического и неврологического профиля» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В НЕЙРОХИРУРГИИ И  
НЕВРОЛОГИИ»**

Специальность

**31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

Направленность (профиль) программы

**Анестезиология-реаниматология**

Уровень высшего образования

**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

# 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

## Универсальные компетенции

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

## Общепрофессиональные компетенции:

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

## Профессиональные компетенции

- Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (ПК-2);

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		Оценочные средства
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>			Контрольная работа, тестирование, реферат
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- источники профессиональной информации, - клинические рекомендации по лечению пациентов с различными заболеваниями и состояниями, требующими интенсивной терапии и/или оказания анестезиологического пособия	
	Уметь	- анализировать полученную информацию, сопоставлять ее с различными источниками, критически оценивать результаты клинических исследований	
	Владеть	- технологией сравнительного анализа - дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- учебную и научную литературу, - нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы для поиска информации в области медицины и специальности, - способы обучения новым достижениям	
	Уметь	- критически оценивать публикации, найденные в специальной литературе и профессиональных интернет-ресурсах, оценивать возможность применения их на практике, в зависимости от заболевания и состояния пациента, организовать применение новых достижений в клинической практике	
	Владеть	- новыми достижениями в области медицины, способами их применения	
<b>УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</b>			
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- основные принципы медицинской этики; - принципы взаимоотношений в системе «врач-врач»; - принципы работы в мультидисциплинарной команде;	
	Уметь	- соблюдать принципы медицинской этики;	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством;</li> <li>- эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.);</li> <li>- навыком применения принципов медицинской этики в практической работе;</li> <li>- навыком подготовки предложений при работе в профессиональной команде;</li> <li>- навыком работы в мультидисциплинарной команде;</li> </ul>
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде</li> <li>- профессиональные и должностные обязанности врача-анестезиолога, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>- информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности;</li> <li>- брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе участвовать в обмене информацией, знаниями и опытом, презентации результатов работы команды;</li> <li>- навыком организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности;</li> <li>- навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;</li> </ul>
УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные теории лидерства и стили руководства</li> <li>- факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде;</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями</li> <li>- презентовать результаты работы команды</li> <li>- осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды</li> <li>- навыками руководства работниками медицинской</li> </ul>

		<p>организации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками контроля выполнения должностных обязанностей</li> <li>подчиненным персоналом медицинской организации</li> </ul>	
<p><b>ПК-2 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</b></p>			
<p>ПК-2.1 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органической недостаточности</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;</li> <li>- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология»;</li> <li>- Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования 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;</li> <li>- Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации;</li> <li>- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности;</li> <li>- Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения;</li> <li>- МКБ;</li> </ul>	
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах;</li> <li>- Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп;</li> <li>- Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>	



		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию;</li> <li>- Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- 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;</li> <li>- Применять 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:</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение основных групп крови (А, В, 0);</li> <li>- определение резус-принадлежности;</li> <li>- исследование времени кровотечения;</li> <li>- пульсоксиметрию;</li> <li>- исследование диффузионной способности легких;</li> <li>- исследования сердечного выброса;</li> <li>- исследование времени кровообращения;</li> <li>- оценку объема циркулирующей крови;</li> <li>- оценку дефицита циркулирующей крови;</li> <li>- проведение импедансометрии;</li> <li>- исследование объема остаточной мочи;</li> <li>- исследование показателей основного обмена;</li> <li>- суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;</li> <li>- оценку степени риска развития пролежней у</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценку степени тяжести пролежней у пациента;</li> <li>- оценку интенсивности боли у пациента;</li> <li>- 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;</li> <li>- Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами</li> <li>- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оценивать риск трудной интубации пациента;</li> <li>- Организовывать консилиумы и консультации;</li> <li>- Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам</li> </ul>	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состоянии, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах;</li> <li>- Навыками осмотра (консультации) пациента;</li> <li>- Разработкой плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначением лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования;</li> <li>- Получением у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства;</li> <li>- 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;</li> <li>- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти;</li> <li>- Назначение 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;</li> <li>- Оценка 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения основных групп крови (A, B, 0);</li> <li>- определения резус-принадлежности;</li> <li>- исследования времени кровотечения;</li> <li>- пульсоксиметрии;</li> <li>- исследования диффузионной способности легких;</li> <li>- исследования сердечного выброса;</li> <li>- исследования время кровообращения;</li> <li>- оценки объема циркулирующей крови;</li> <li>- оценки дефицита циркулирующей крови;</li> <li>- проведения импедансометрии;</li> <li>- исследования объема остаточной мочи;</li> <li>- исследования показателей основного обмена;</li> <li>- суточного прикроватного мониторинга</li> </ul> </li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>жизненных функций и параметров;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки степени риска развития пролежней у пациентов;</li> <li>- оценки степени тяжести пролежней у пациента;</li> <li>- оценки интенсивности боли у пациента;</li> </ul>	
<p>ПК- 2.2 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>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология- реаниматология»</li> <li>- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология»</li> <li>- Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечнососудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии</li> <li>- Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии- реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков</li> <li>- Правила проведения сердечно-легочной реанимации в операционной</li> <li>- Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию</li> <li>- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения</li> <li>- 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</li> </ul>	

		<p>обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы асептики и антисептики</li> <li>- Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации</li> </ul>	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния пациента</li> <li>- Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства, и его неотложностью</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований</li> <li>- Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</li> <li>- Проводить сердечно-легочную реанимацию при остановке кровообращения во время операции</li> <li>- Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, <ul style="list-style-type: none"> <li>распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корректирующую терапию</li> </ul> </li> <li>- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки</li> <li>- Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию</li> <li>- Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозодыхательных 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</li> <li>- Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и</li> </ul>	

		<p>спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Определять необходимость в консультации врачей-специалистов</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «анестезиология-реаниматология»</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований</li> <li>- 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</li> <li>- Выполнять: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства;</li> <li>- блокаду нервных стволов и сплетений;</li> <li>- трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;</li> <li>- торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ;</li> <li>- пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;</li> <li>- дренирование плевральной полости;</li> <li>-перикардиоцентез;</li> <li>- интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева;</li> <li>- эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода; -ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер; -чрезвенозную катетеризацию сердца;</li> <li>- транстрахеальную пункцию;</li> <li>- пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ;</li> <li>-непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>-внутриартериальное введение лекарственных</li> </ul> </li> </ul>	
--	--	--	--

		<pre> препаратов - 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 анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационную анестезию; - ирригационную анестезию; - инфильтрационную анестезию; - проводниковую анестезию; - эпидуральную анестезию; - спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксенонном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию - Проводить подготовку медицинского оборудования, наркознодыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия - Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента - Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание - Организовать 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 - Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода - Выполнять фибротрахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева - Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства - Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, </pre>	
--	--	--	--

		<p>биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию</li> <li>- Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии- реаниматологии</li> </ul>	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками осмотра (консультация) пациента</li> <li>- Навыками оценки состояния пациента перед анестезиологическим пособием</li> <li>- Определением индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов</li> <li>- Подбором лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, 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</li> <li>- Определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, 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</li> <li>- Оценкой эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения</li> </ul>	



		<p>анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Проведением анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном)</li> <li>- Проведением анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): <ul style="list-style-type: none"> <li>- аппликационная анестезия;</li> <li>- ирригационная анестезия;</li> <li>- инфильтрационная анестезия;</li> <li>- проводниковая анестезия;</li> <li>- эпидуральная анестезия;</li> <li>- спинальная анестезия;</li> </ul> </li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- спинально-эпидуральная анестезия;</li> <li>- тотальная внутривенная анестезия;</li> <li>- комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;</li> <li>- сочетанная анестезия;</li> <li>- аналгоседация</li> <li>- Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наблюдением за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма</li> <li>- 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</li> <li>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред</li> <li>- Проведением инфузионной терапии</li> <li>- Определением группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови</li> <li>- Выявлением возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними</li> <li>- Применением лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии</li> <li>- Внедрением новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы</li> </ul>	
<p>ПК-2.3 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</li> <li>- Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека</li> <li>- Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и</li> </ul>	

		<p>лечения у взрослых, детей и стариков</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология- реаниматология»</li> <li>- Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология и реаниматология»</li> <li>- Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- Основные причины развития осложнений анестезиологического</li> </ul>	
		<p>пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p>	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</li> <li>- Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость</li> <li>- Обеспечивать преимущество лечения пациентов</li> </ul>	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определением объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Осуществлением профилактики инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</li> <li>- Проведением медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</li> <li>- Определением медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определением медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости</li> </ul> </li> <li>- Консультирование врачей-специалистов</li> </ul>	
<b>ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>			
ОПК-8.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	
	Уметь	- Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	
	Владеть	- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	
		- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	
ОПК-8.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского	Знать	- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	
	Уметь	- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом	

персонала	Владеть	- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	
-----------	---------	--	--

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** - выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** - выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** - выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины.

**Оценка «не зачтено»** - выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности

применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** - 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** - 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** - 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** - 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** - 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

## 1. Типовые контрольные задания

### Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

*Таблица 2*

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 2</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Интенсивная терапия в ней</b>	<b>охирургии и неврологии</b>		
Тема 1.1	Обход-обсуждение больного в нейрореанимации и перевод больного между отделениями, неврологический осмотр больного в нейрореанимации	Устный опрос	1. Осмотр и необходимая лабораторная диагностика в отделении нейрореанимации 2. Методы коррекции состояний, встречающихся у пациентов 3. Методы контроля за эффективностью и безопасностью проводимой терапии 4. Консультация анестезиолога-реаниматолога в линейных отделениях нейрохирургического и неврологического профиля 5. Показания и противопоказания для проведения ранней реабилитации в отделении нейрореанимации 6. Оценка нейрохирургического пациента по шкалам тяжести состояния 7. Возможные причины и действия анестезиолога-реаниматолога при остановке кровообращения 8. Основные принципы интенсивной терапии водно-электролитных нарушений в нейрореанимации	УК-1, УК-3, ОПК-8, ПК-2
Тема 1.2	Особенности седативной и анальгетической терапии в нейрореанимации			
Тема 1.3	Коррекция водно-электролитных нарушений у пациентов в нейрореанимации			
Тема 1.4	Частые эндокринные нарушения у пациентов в нейрореанимации и способы их коррекции			
Тема 1.5	Лечение судорожных припадков в отделении нейрореанимации			
Тема 1.6	Интенсивная терапия пациентов с опухолями			

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	головного мозга, хиазмально -сellarной области, задней черепной ямки			
Тема 1.7	Интенсивная терапия пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой. Коррекция внутрочерепной гипертензии		9. Основные принципы интенсивной терапии судорожных состояний в нейрореанимации 10. Основные принципы интенсивной терапии 11. Коррекция эндокринных нарушений у нейрореанимационных больных 12. Основные принципы интенсивной терапии судорожных и бессудорожных припадков в нейрореанимации	
Тема 1.8	Интенсивная терапия пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием. Методы коррекции вазоспазма		13. Основные принципы интенсивной терапии у пациентов с черепно-мозговой травмой	
Тема 1.9	Интенсивная терапия пациентов с ишемическим поражением головного мозга		14. Основные принципы интенсивной терапии с субарахноидальным кровоизлиянием 15. Основные принципы интенсивной терапии у пациентов с ОНМК	
Тема 1.10	Интенсивная терапия пациентов с повреждением спинного мозга		16. Основные принципы интенсивной терапии гипергликемии в нейрореанимации	
Тема 1.11	Коррекция гликемии в отделении нейрореанимации		17. Инфекционная безопасность и контроль в нейрореанимации	
Тема 1.12	Профилактика и лечение нозокомиальных инфекций и менингитов в нейрореанимации		18. Основные принципы диагностики и лечения нозокомиальных менингитов 19. Правила ведения медицинской документации 20. Организация интенсивной терапии в отделении нейрореанимации 21. Базовый и расширенный мониторинг в отделении нейрореанимации 22. Нейромониторинг у пациентов с черепно-мозговой травмой 23. Нейромониторинг у пациентов с субарахноидальными кровоизлияниями 24. Правила ухода за пациентом с наружными вентрикулярными дренажами 25. Профилактика тромбоэмболических осложнений в отделении нейрореанимации 26. Работа среднего медицинского персонала	

### 3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию

1. Интенсивная терапия отека головного мозга, вызванного опухолью головного мозга
2. Интенсивная терапия отека головного мозга, вызванного черепно-мозговой травмой
3. Принципы эмпирической антибактериальной терапии в отделении нейрореанимации

4. Принципы антибактериальной терапии нозокомиальных менингитов
5. Показания для установки датчика внутричерепного давления
6. Показания для установки наружного вентрикулярного дренажа пациентам с внутричерепным кровоизлиянием
7. Тромболитическая терапия в острейшем периоде острого нарушения мозгового кровообращения
8. Несахарный диабет у пациентов с черепно-мозговой травмой
9. Принципы коррекции водно-электролитных нарушений при мозговом соль-теряющем синдроме и синдроме неадекватной секреции вазопрессина
10. Профилактика тромбозов глубоких вен и тромбоэмболических осложнений у пациентов после нейрохирургического вмешательства
11. Базисная терапия ишемического инсульта
12. Принципы интенсивной терапии геморрагического инсульта
13. Купирование судорожного припадка и принципы ведения пациента с серией судорожных припадков и эпилептическим статусом в отделении нейрореанимации
14. Принципы организации и осуществления ухода за пациентами неврологического и нейрохирургического профиля
15. Нутритивная поддержка пациентов неврологического и нейрохирургического профиля
16. Особенности мониторинга пациентов неврологического и нейрохирургического профиля при проведении интенсивной терапии
17. Неврологический осмотр в отделении нейрореанимации
18. Принципы ранней реабилитации больных неврологического и нейрохирургического профиля
19. Ведение дневниковых записей и правила написания этапных, переводных эпикризов
20. Контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос - наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.



Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса - подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др.

Ссылки на использованные источники, в том числе электронные - обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация - электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) - например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка - однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 - 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока - не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки - слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст - черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка - представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране - вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок - любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

#### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* - задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* - задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

#### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций - один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема - представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

- Ситуация-оценка - описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

- Ситуация-иллюстрация - поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

- Ситуация-упражнение - предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

#### *Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один - правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.