

Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования по специальности

31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

Б1 Дисциплины (модули)

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.1 Анестезиология и реаниматология (28 з.е. /1008 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в изучении современных методов анестезиологического пособия, включая периоперационное ведение больных, обеспечение адекватной анестезии у больных различных групп населения, включая беременных и детей различного возраста, ведение пациентов, находящихся в критическом состоянии с выбором оптимальной интенсивной терапии, проведение реанимационных мероприятий.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Общая анестезиология

Раздел 2. Анестезиологическое обеспечение абдоминальной хирургии

Раздел 3. Анестезиологическое обеспечение урологических операций

Раздел 4. Анестезиологическое обеспечение челюстно-лицевой хирургии

Раздел 5. Анестезиологическое обеспечение операций в отделении травматологии и ортопедии

Раздел 6. Анестезиологическое обеспечение операций в акушерстве-гинекологии, педиатрии

Раздел 7. Анестезиологическое обеспечение операций в торакальной хирургии

Раздел 8. Сердечно-легочная реанимация

Раздел 9. Интенсивная терапия

Раздел 10. Интенсивная терапия в акушерстве-гинекологии, педиатрии

Раздел 11. Интенсивная терапия шоковых состояний

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

-лечебная деятельность: готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 702 аудиторных часа и 306 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 702 аудиторных – 18 лекционных часов, 306 лабораторных часов и 378 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и в 4 семестре - зачет.

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (1з.ед /36ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

2.Цель дисциплины.

Цель дисциплины. Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи: .

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.
- 3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.
- 4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3.Структура дисциплины.

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости , инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации .

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
 - социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.Б.3 Педагогика (1 з.е /36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02. «Анестезиология – реаниматология»

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в овладение разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Задачи:

- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3. Структура дисциплины.

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов, 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт.

Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры специальности **31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

2. Цели дисциплины.

Целью дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» как учебной дисциплины является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Задачи:

- 1) Способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- 2) Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- 3) Подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

3. Структура дисциплины.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы студентов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

Б1.Б.5 Патология (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

2.Цель дисциплины.

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов и 9 часов практических занятий, 9 лабораторных занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

Б1.Б.6 Неотложная кардиология (1 з.е. /36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в изучении неотложных состояний у больных кардиологического профиля, находящихся в критическом состоянии с выбором оптимальной интенсивной терапии, проведение реанимационных мероприятий.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы.

Раздел 2 Понятие ИБС. ОКС. Классификация

Раздел 3 Прогрессирующая стенокардия. Этиология. Патогенез.

Раздел 4 Прогрессирующая стенокардия. Диагностика. Чтение ЭКГ.
Неотложная терапия

Раздел 5 Инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез.

Раздел 6 Инфаркт миокарда. Диагностика. Чтение ЭКГ. Дифференциальная диагностика
Неотложная терапия

Раздел 7 Тромболитическая терапия.

Раздел 8 Кардиогенный шок.

Раздел 9 Гипертонический криз.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

-готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 4 семестре - зачет.

Б1.В.ОД Вариативная часть. Обязательные дисциплины.

Б1.В.ОД.1 Трансфузиология (2 з.е./72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в изучении основ трансфузиологии, правил забора и хранения трансфузионных сред, показания к трансфузионной терапии, правила трансфузионной терапии, профилактики и лечение её осложнений.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- | | |
|----------|---|
| Раздел 1 | Значение трансфузий в деятельности анестезиолога-реаниматолога. |
| Раздел 2 | Основные законы в области трансфузиологии. Правила переливания крови. |
| Раздел 3 | Осложнения трансфузий, их профилактика. |
| Раздел 4 | Трансфузии в клинике внутренних болезней. |
| Раздел 5 | Трансфузии в хирургии. |
| Раздел 6 | Трансфузии в гинекологии. |
| Раздел 7 | Пункция центральных и периферических вен. |
| Раздел 8 | Трансфузии в педиатрической практике. |
| Раздел 9 | Понятие реинфузии. CELL savior |

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

-готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 4 семестре - зачет.

Б1.В.ОД.2 Токсикология (2 з.е./72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины.

Цель дисциплины состоит в изучении основных видов отравлений, способах диагностики, лечения и профилактики отравлений, токсикокинетики и токсикодинамики различных ядов.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- Раздел 1 Токсикология как наука в деятельности врача.
- Раздел 2 Общая токсикология. Токсикокинетика. Токсикодинамика.
- Раздел 3 Основные способы ускорения естественной детоксикации.
- Раздел 4 Искусственная детоксикация.
- Раздел 5 Отравление лекарственными средствами.
- Раздел 6 Отравления фосфорорганическими соединениями
- Раздел 7 Отравления кровяными ядами.
- Раздел 8 Отравления ядовитыми растениями и грибами
- Раздел 9 Отравления солями тяжелых металлов.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

-готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 2 семестре - зачет.

Б1.В.ОД.3 Неотложные состояния в педиатрии (2 з.е. /72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины:

Цель дисциплины состоит в изучении неотложных состояний у детей различного возраста с выбором оптимальных методик их терапии, методов реанимации, профилактики и лечения критических состояний у детей.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- Раздел 1 Анатомо-физиологические особенности детей.
- Раздел 2 Особенности и принципы сердечно-легочной реанимации в педиатрии.
- Раздел 3 Основные прогностические шкалы.
- Раздел 4 Дыхательная недостаточность у детей.
- Раздел 5 Сердечная недостаточность у детей. Врожденные пороки сердца
- Раздел 6 Печеночно почечная недостаточность у детей
- Раздел 7 Отравления у детей.
- Раздел 8 Интенсивная терапия недоношенных новорожденных.
- Раздел 9 Проблема сепсиса у детей.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 3 семестре - зачет.

Б1.В.ВД Вариативная часть. Дисциплины по выбору
Б1.В.ВД1.1. Неотложная неврология (108 ч./3 з.е.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цели дисциплины:

Цель дисциплины состоит в изучении неотложных состояний в клинике нервных болезней с выбором оптимальных методик их терапии, методов реанимации, профилактики и лечения критических состояний.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- Раздел 1 Анатомия и физиология нервной системы.
- Раздел 2 Понятие ОНМК этиология, патогенез, классификация.
- Раздел 3 Ишемический инсульт. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика.
- Раздел 4 Ишемический инсульт. Интенсивная терапия. Реабилитация.
- Раздел 5 Геморрагический инсульт. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика.
- Раздел 6 Геморрагический инсульт. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика.
- Раздел 7 Дифференциальная диагностика менингеальных синдромов.
- Раздел 8 Интенсивная терапия менингеальных синдромов.
- Раздел 9 Черепно-мозговая травма. Патогенез. Дифференциальная диагностика.
- Раздел 10 Черепно-мозговая травма. Интенсивная терапия
- Раздел 11 Особенности инфузионной терапии в неотложной неврологии
- Раздел 12 Респираторная терапия в неотложной неврологии
- Раздел 13 Дифференциальная диагностика коматозных состояний.
- Раздел 14 Интенсивная терапия коматозных состояний.
- Раздел 15 Дифференциальная диагностика обмороков, коллапс, эпилепсия

Раздел 16 Понятие искусственной гипотермии. Физиологические основы методики

Раздел 17 Гипотермия. Методики и применение в интенсивной терапии.

Раздел 18 Синдром Гийена-Барре. БАС.

4.

Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

диагностическая:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 4 семестре - зачет.

Б1.В.ВД.2. Терапия острой и хронической боли (3 з.е./108 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины:

Цель дисциплины состоит в изучении современных методов терапии и профилактики болевых синдромов.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- | | |
|-----------|---|
| Раздел 1 | Механизм возникновения боли. Классификация боли. |
| Раздел 2 | Оценка острой боли. Объективные и субъективные методики |
| Раздел 3 | Концепция превентивной анальгезии. Память о боли. |
| Раздел 4 | Терапия острой и хронической боли. НПВС |
| Раздел 5 | Терапия острой и хронической боли, опиоидные анальгетики. |
| Раздел 6 | Терапия острой и хронической боли, периферические блокады. |
| Раздел 7 | Терапия острой и хронической боли. Продленная эпидуральная анестезия. |
| Раздел 8 | Терапия острой и хронической боли. КПА. |
| Раздел 9 | Терапия острой и хронической боли. Адьювантная терапия. |
| Раздел 10 | Концепция ступенчатой терапии боли. |
| Раздел 11 | Проблема хронизации болевого синдрома |
| Раздел 12 | Понятие нейропатической боли. Терапия. |
| Раздел 13 | Терапия боли в послеоперационном периоде. |
| Раздел 14 | Терапия боли у онкологических больных. |
| Раздел 15 | Влияние медиаторов боли на организм |
| Раздел 16 | Мультимодальная концепция анальгезии |
| Раздел 17 | Акупунктура, электроглоанестезия. |
| Раздел 18 | Немедикаментозные способы терапии боли. |

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 4 семестре - зачет.

Б1.В.ВД.3. «Нутритивно-метаболическая терапия критических состояний (Специализированная адаптационная дисциплина)» (3 з.е. /108 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цель дисциплины:

Цель дисциплины состоит в изучении современных методов энтерального и парентерального питания у больных в критическом состоянии.

Задачи:

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- Раздел 1 Понятие энтерального и парентерального питания. Показания, противопоказания.
- Раздел 2 Биохимия питания.
- Раздел 3 Энтеральное питание. Методы питания.
- Раздел 4 Парентеральное питание. Технические аспекты. Показания. Противопоказания.
- Раздел 5 Расчет парентерального питания.
- Раздел 6 Схемы парентерального питания.
- Раздел 7 Аминокислоты, как часть парентерального питания.
- Раздел 8 Углеводы, как часть парентерального питания.
- Раздел 9 Жиры, как часть парентерального питания.
- Раздел 10 Поливитамины, как часть парентерального питания.
- Раздел 11 Смеси два и три в одном
- Раздел 12 Парентеральное питание у ожоговых больных.
- Раздел 13 Парентеральное питание у детей.
- Раздел 14 Интенсивная терапия коматозных состояний.
- Раздел 15 Особенности парентерального питания при почечной недостаточности

Раздел 16 Особенности парентерального питания при печеночной недостаточности

Раздел 17 Перевод с парентерального питания на энтеральное.

Раздел 18 Осложнения парентерального питания.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 4 семестре - зачет.

ФТД.1 Современные методы реанимации (2 з.е. / 72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к факультативам, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

2. Цели дисциплины:

Цель дисциплины состоит в изучении современных методов реанимации.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по анестезиологии-реаниматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

- Раздел 1 История открытия методов реанимации
- Раздел 2 ИВЛ в системе реанимации
- Раздел 3 Непрямой массаж сердца
- Раздел 4 Прямой массаж сердца
- Раздел 5 Лекарственные средства в системе реанимации
- Раздел 6 Реанимация новорожденных
- Раздел 7 Дефибриляция в системе реанимации
- Раздел 8 Инфузионная терапия в системе реанимации
- Раздел 9 Использование кардиопампа и вспомогательного оборудования в системе реанимации
- Раздел 10 Ошибки и их профилактика в системе общей реанимации
- Раздел 11 Постреанимационная болезнь

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

лечебная деятельность:

готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часа из них 48 аудиторных часа и 24 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 4 лекционных часа, 44 часа практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: в 3 семестре - зачет.