

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России

Н.В. Минаева

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

### Б2.О.01 (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

для ординаторов по специальности

### **31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

Направленность (профиль): Анестезиология-реаниматология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 67 ЗЕТ / 2412 часов

Пермь 2024

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №106 от 02.02.2022 г.;
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

## **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ**

**Цель:** получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в области анестезиологии- реаниматологии.

Практика врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к пациенту, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных.

### **Задачи первого года обучения:**

1. Владеть методами клинического обследования больных (осмотр, сбор анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация и др.).
2. Уметь назначить необходимое обследование больному в соответствии с основной и сопутствующей патологиями.
3. Уметь интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния больного.
4. Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояния больных, требующих оперативного вмешательства в условиях общей (регионарной) анестезии.
5. Проводить предоперационную подготовку больных, обеспечив доступ к центральным и периферическим венам.
6. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с применением современных наркозно-дыхательных аппаратов, мониторной аппаратуры и лекарственных средств, в том числе и у больных с сопутствующей патологией.
7. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время анестезии и в послеоперационном периоде.
8. Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
9. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших) в критическом состоянии.
10. Уметь определять показания к хирургическому, лекарственному и симптоматическому лечению.
11. Владеть правилами и техникой переливания препаратов и компонентов крови.
12. Уметь применить меры предосторожности при работе с пациентами, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим в отделениях и операционных, проводить профилактику аварийных ситуаций.
13. Уметь организовать работу среднего и младшего медицинского персонала в отделении анестезиологии и реанимации.
14. Уметь применять на практике знания медицинской этики и деонтологии.
15. Оформлять медицинскую документацию.

### **Задачи второго года обучения:**

1. Владеть методами статистического анализа, анализировать эффективность применяемых методов и средств диагностики и лечения больных.
2. Оценить тяжесть состояния больного на основе клинических, лабораторных и функциональных тестов, на основании балльных шкал объективного состояния больных.
3. Выделить и диагностировать ведущие синдромы критического состояния.
4. Знать патогенез и танатогенез критических состояний.
5. Проводить комплекс интенсивной терапии синдромов критического состояния.
6. Применять на основе научно доказанных методов комплекс интенсивной терапии критических состояний.

7. Применять комплекс сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения и методы защиты мозга от гипоксии и повреждения.
8. Диагностировать осложнения интенсивной терапии и проводить их профилактику и лечение.
9. Применять методы интенсивной терапии в условиях массового поступления пострадавших.
10. Владеть методиками нутритивно-метаболической поддержки пациентов, находящихся в критическом состоянии.
11. Владеть методиками проведения заместительной почечной терапии.
12. Оформлять медицинскую документацию.

### **Место практики в структуре образовательной программы.**

#### **2.1. Место практики в структуре образовательной программы, объем, виды.**

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры.

**2.2. Категория обучающихся:** ординаторы по специальности «анестезиология-реаниматология».

**2.3. Срок обучения на практике:** 2412 академических часов.

**2.4. Трудоемкость:** 67 зачетных единиц, относящихся к обязательной части

**2.5. Режим занятий:** 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

**2.6. Тип производственной практики:** клиническая 2412 часов.

#### **2.7. Медицинские организации для прохождения практики:**

- ГБУЗ ПК "Ордена "Знак Почета" Пермская краевая клиническая больница" г. Пермь, ул. Пушкина, 85
- ГБУЗ ПК "Клинический кардиологический диспансер", г. Пермь, ул. Сибирская, д. 84.
- ГБУЗ ПК ПССМП, г. Пермь, ул. Попова, 54

## ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы (с учетом договора на практическую подготовку)	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b><i>Первый год обучения</i></b>					
<b>Стационар</b>					
1.	Медицинский, организационно-управленческий	Анестезиологическое отделение ПККБ	Академических часов - 468 час (8 и 2/3 нед, 10 ЗЕТ)  <b>1 семестр</b>	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-2.	зачет
2.	Медицинский, организационно-управленческий	Анестезиологическое отделение ПККБ	Академических часов - 108 (2 нед, 3 ЗЕТ)  <b>1 семестр</b>	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-2.	зачет
3	Медицинский	Анестезиологическое отделение ПККБ	Академических часов - 684 час (12 нед, 18 ЗЕТ)  <b>2 семестр</b>	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-2	
<b><i>Второй год обучения</i></b>					
<b>Стационар</b>					
1.	Медицинский, организационно-управленческий	Реанимационное отделение ПККБ	Академических часов 612 час. (17 ЗЕТ 11 нед) <b>1 семестр</b>	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-2.	зачет
2.	Медицинский	Реанимационное отделение ПККБ	Академических часов – 648 час. (9 и 1/3 нед, 18 ЗЕТ)  <b>2 семестр</b>	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-2.	зачет

№	Типы профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<p><i>Второй год обучения</i></p> <p>Скорая специализированная медицинская помощь</p>					
1.	Медицинский	Реанимационная бригада ГБУЗ ПК ПССМП	Академических часов 1 ЗЕТ (1 нед) 36 час.	УК-4, ОПК 1,4,5, ПК-1.	зачет

## ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

### Содержание практики

Компетенция	Содержание
УК-4.1	Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-4.1	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
ОПК-4.2	Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования
ОПК-5.1	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
ОПК-5.2	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1.1	Проводит обследования пациентов в целях выявления заболевания и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
ПК-1.2	Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность
ПК-2.1	Проводит обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органной недостаточности.
ПК-2.2	Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях угрожающих жизни пациента.
ПК-3.1	Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача
ПК-3.2	Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

**Перечень практических навыков, соотнесенный с модулями (отделениями) программы практики**  
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)

Практические навыки	Необходимый уровень освоения
Знать основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность анестезиологов-реаниматологов.	2
Владеть оценкой общего состояния больных и определением показаний для	2

госпитализации в ОРИТ.	
Оценка клинических и лабораторных данных о нарушениях водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений;	2
Диагностика и лечение гиповолемических состояний;	2
Провести неотложные мероприятия при: различных формах шока, ожоговой травме; политравме, травме груди; осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности;	2
Применить различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора.	2
Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови	2
Знать патофизиологию геморрагического шока, коагулопатий. Принципы интенсивной терапии геморрагического шока.	2
Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание;	2
Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации.	2
Показания, противопоказания и правила к применению препаратов крови и ее компонентов. Техника проведения гемотрансфузии.	2
Клиника, диагностика и интенсивная терапия кардиогенного шока;	2
Провести неотложные мероприятия при: остром инфаркте миокарда, в том числе и осложненных формах;	2
Навыками по проведению неотложных мероприятий при: различных формах шока; тяжелой черепно-мозговой травме, политравме,	2
Распознаванием и правильным лечением осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса;	2
Проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза	2
Провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления, гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;	2
Определить границы реанимации и критерии ее прекращения, установить диагноз "смерти мозга", условия допустимости взятия органов для трансплантации.	2
Клинику, диагностику и методы лечения первично-цереброгенных и вторично-цереброгенных ком.	2
Лечение различных вариантов метаболических ком.	2
Проведением неотложных мероприятий при отравлении различными ядами;	2
Оценкой состояния больного перед проведением сеанса ЗПТ и после окончания процедуры	2
Навыками по коррекции гемодинамических и дыхательных расстройств у пациентов на процедуре гемодиализа.	2
Проведением интенсивной терапии состояний осложняющих цирроз печени;	2
Осуществлением рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время	2

анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного, пожилого возраста	
Осуществлением принудительной вентиляции легких маской, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов.	2
Навыками по ведению пациентов постреанимационном периоде.	2
Провести интенсивную терапию судорожного синдрома.	2
Навыками по оценке степени белково-энергетической недостаточности	2
Клиника, диагностика, интенсивная терапия отека легких.	2
Проведением адекватной антибактериальной терапии	2
Навыками по контролю за адекватностью антимикробной терапии.	2
Критерии транспортабельности больного	2
Назначение антимикотиков при сопутствующей патологии почек	2
Режимы дозирования антибиотиков	2
Осуществление наблюдения за больным и необходимым лечением до стабилизации состояния и перевода в профильное отделение.	2
<i>Специальные знания и умения</i>	
Методами антикоагуляции при ЗПТ.	2
Методика «протективной» ИВЛ при ОРДС.	2
Расчет адекватных доз АБТ в зависимости от сопутствующей патологии (в т.ч. пациентам находящимся на гемодиализе).	2
Методика рекрутирования альвеол.	2
Обеспечить доступ для проведения нутритивно – метаболической поддержки (НГЗ, ЦВК, гастростома)	2
Навыками по проведению тромболитической терапии	2
<i>Манипуляции</i>	
Методами обеспечения венозного доступа для проведения ЗПТ	2
Проведение СЛР.	2
Установлением показаний и производением катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществлением контроля проводимых инфузий и состояния больного;	2
Правилами и умениями взятия и анализа газов артериальной крови.	2
Применением приема Геймлиха;	2
Обеспечение проходимости ДП у неинтубированных пациентов	2
Выбрать и провести наиболее безопасную для больного респираторную поддержку, с индивидуальным выбором параметров ИВЛ.	2
Навыками по иммобилизации поврежденных конечностей, таза, при травмах позвоночника	2
Интубация трахеи, коникотомия, трахеостомия	2

**Перечень практических навыков, в соответствии с Профессиональным стандартом анестезиолога-реаниматолога**

1	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
2	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
3	Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими

	оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
4	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
5	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
6	Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
7	Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
9	Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
10	Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
11	Использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как: <ul style="list-style-type: none"> <li>- физикальное обследование пациента;</li> <li>- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;</li> <li>- оценка признаков внутричерепной гипертензии;</li> <li>- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;</li> <li>- оценка степени дегидратации;</li> <li>- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;</li> <li>- регистрация электрокардиограммы;</li> <li>- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;</li> <li>- измерение артериального давления на периферических артериях;</li> <li>- пульсоксиметрия;</li> <li>- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;</li> <li>- исследование уровня глюкозы в крови</li> </ul>
12	Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с

	заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
13	Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
14	Выявлять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
15	Устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей <b>МКБ</b>
16	Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций
17	Оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
18	Определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
19	Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
20	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
21	Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации: <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;</li> <li>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;</li> <li>- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);</li> <li>- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);</li> <li>- оксигенотерапия;</li> <li>- искусственная вентиляция легких (далее - ИВЛ) с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной ИВЛ;</li> <li>- применение ИВЛ в режимах - с контролем по объему, с контролем по давлению;</li> <li>- применение вспомогательной вентиляции легких;</li> <li>- обезболивание;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;</li> <li>- применение методов десмургии;</li> <li>- остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов;</li> <li>- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;</li> <li>- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;</li> <li>- внутривожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;</li> <li>- проведение системного тромболизиса;</li> <li>- пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования (далее - УЗИ);</li> <li>- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;</li> <li>- пункция и дренирование плевральной полости;</li> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;</li> <li>- зондовое промывание желудка;</li> <li>- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;</li> <li>- профилактика и лечение аспирационного синдрома;</li> <li>- профилактика и лечение жировой эмболии;</li> <li>- применение мер по ограничению движений пациента, угрожающих его здоровью или проведению лечебных мероприятий</li> </ul>
22	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
23	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения
24	Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
25	Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"
26	Обосновывать выбор медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациента
27	Осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
27	Организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации
28	Проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

29	Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
----	--

1	Оценивать тяжесть состояния пациента
2	Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью
3	Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований
4	Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования
5	Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии
6	Проводить сердечно-легочную реанимацию
7	Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию
8	Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки
9	Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию
10	Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
11	Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ
12	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций
13	Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямо электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения
14	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
15	Определять необходимость в консультации врачей-специалистов
16	Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология"
17	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации

18	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
19	Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований
20	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
21	Проводить лечение 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>- синдрома острой дыхательной недостаточности;</li> <li>- синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности;</li> <li>- малого сердечного выброса;</li> <li>- острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий;</li> <li>- острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности;</li> <li>- острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов;</li> <li>- острого нарушения кислотно-основного баланса;</li> <li>- судорожного синдрома;</li> <li>- экзо- и эндотоксикоза;</li> <li>- белково-энергетической недостаточности;</li> <li>- полиорганной недостаточности</li> </ul>
22	Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания
23	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>- ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;</li> <li>- ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;</li> <li>- 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 препаратов</li> </ul>
24	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
25	Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): <ul style="list-style-type: none"> <li>- аппликационную анестезию;</li> <li>- ирригационную анестезию;</li> <li>- инфильтрационную анестезию;</li> <li>- проводниковую анестезию;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- эпидуральную анестезию;</li> <li>- спинальную анестезию;</li> <li>- спинально-эпидуральную анестезию;</li> <li>- тотальную внутривенную анестезию;</li> <li>- комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;</li> <li>- сочетанную анестезию;</li> <li>- аналгоседацию</li> </ul>
26	Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия
27	Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента
28	Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание
29	Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций
30	Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению
31	Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
32	Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода
33	Выполнять фибротреахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева
34	Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства
35	Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных
36	Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию
37	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
38	Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии

1	Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
---	--

2	Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп
3	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
4	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
5	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
6	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
7	<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> <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 пациентов;</li> <li>- оценку степени тяжести пролежней у пациента;</li> <li>- оценку интенсивности боли у пациента</li> </ul>
8	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
9	Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

10	Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
11	Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
12	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
13	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
14	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов
15	Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
16	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами
17	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
18	Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей <b>МКБ</b>
19	Оценивать риск трудной интубации пациента
20	Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента
21	Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента
22	Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента
23	Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
24	Распознавать острые отравления у пациента
25	Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента
26	Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента
27	Организовывать консилиумы и консультации
28	Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам

1	Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации
---	---

	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2	Составлять индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3	Проводить мероприятия медицинской реабилитации
4	Привлекать к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации
5	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
6	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации

1	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм
2	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров
3	Оформлять лист нетрудоспособности

1	Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи
2	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
3	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
4	Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней
5	Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний
6	Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений
7	Определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов
8	Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость
9	Обеспечивать преемственность лечения пациентов
10	Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность

1	Составлять план работы и отчет о своей работе
2	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
3	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом
4	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
5	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
6	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
7	Организовывать работу специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации

1	Составлять план работы и отчет о своей работе
2	Проводить анализ медико-статистических показателей
3	Использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
4	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
5	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
6	Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения

### Пример задания на практику.

**Ординатору:** \_\_\_\_\_

**Уровень образования:** ординатура по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

**Год обучения:** 1, семестр: первый

**Место прохождения практики:** анестезиологическое отделение стационара ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»

**Цель практики:** приобретение навыков практической работы в роли ассистента врача анестезиолога-реаниматолога специализированного отделения стационара

**Руководитель практики от образовательной организации:** *Фамилия Имя Отчество преподавателя кафедры, курирующего ординатора*

**Руководитель практики от медицинской организации:** *Фамилия Имя Отчество заведующего данного отделения (или другого уполномоченного от медицинской организации)*

**Продолжительность:** 8 и 2/3 нед, (10 зачетных единиц)

**Срок прохождения:** с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Перечень манипуляций и навыков

- 1) Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки.
- 2) Интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева.
- 3) Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию,

- электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию.
- 4) Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  - 5) Пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства.
  - 6) Блокаду нервных стволов и сплетений.
  - 7) Эндотрахеальное введение лекарственных препаратов.
  - 8) Ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода;
  - 9) Ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер.
  - 10) Чрезвенную катетеризацию сердца.
  - 11) Транстрахеальную пункцию.
  - 12) Пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ.
  - 13) Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов.
  - 14) Внутриагтеральное введение лекарственных препаратов.
  - 15) Составлять план работы и отчет о своей работе.

#### **Компетенции**

Шифр компетенции	Содержание компетенции
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК 1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК 5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК – 2.1	Проводит обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органной недостаточности.
ПК – 2.2	Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях угрожающих жизни пациента.
ПК-3	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

### **Форма отчета по практике:**

1. Краткое описание работы - ежедневно в дневнике практики
2. Краткий сводный отчет по работе в отделении - по окончании практики.

### **ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ**

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (*Форма 1*), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (*Форма 2*), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одном отделении), но не реже, чем 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (*Форма 3*).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью тестов и ситуационных задач.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные об общей продолжительности базовой (и/или вариативной) практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРАКТИКИ  
ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.02 анестезиология и реаниматологии  
I год**

Фамилия, имя, отчество ординатора: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): \_\_\_\_\_

Сроки ординатуры \_\_\_\_\_ гг.

№ п/п	Название модуля практики	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Руководитель практики	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Отделение общей хирургии	3 ЗЕТ (2 нед.) 144 час.				
2	Отделение экстренной хирургии	4 ЗЕТ (2 и 2/3 нед.) 144 час.				
3	Урологическое отделение	3 ЗЕТ (2 нед.) 108 час.				
4	Травматологическое отделение	3 ЗЕТ (2 нед.) 108 час.				
5	Отделение сердечно-сосудистой хирургии	3 ЗЕТ (2 нед.) 108 час.				
6	Отделение торакальной хирургии	3 ЗЕТ (2 нед.) 108 час.				
7	Гинекологическое отделение	2 ЗЕТ (1 и 1/3 нед.) 72 час				
8	Нейрохирургическое отделение	2 ЗЕТ (1 и 1/3 нед.) 72 час				
9	Детская анестезиология	3 ЗЕТ (2 нед.) 72 час.				
10	Перинатальный центр	3 ЗЕТ (2 нед.) 108 час.				
11	ЛОР-отделение	1 ЗЕТ (2/3 нед.) 36 час.				
12	Отделение челюстно-лицевой хирургии	1 ЗЕТ (2/3 нед.) 36 час.				
	<b>ВСЕГО</b>	<b>31 ЗЕТ</b>				

Зав. кафедрой

ФИО

Руководитель практики

ФИО

Ординатор

ФИО

Дата

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРАКТИКИ  
ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.02 анестезиология и реаниматологии  
II год**

Фамилия, имя, отчество ординатора: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): \_\_\_\_\_

Сроки ординатуры \_\_\_\_\_ гг.

№ п/п	Название модуля практики	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Руководитель практики	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1	Отделение хирургической реанимации и интенсивной терапии	14 ЗЕТ (9 нед) 504 час				
2	Отделение терапевтической реанимации и интенсивной терапии	9 ЗЕТ (6 нед) 324 час.				
3	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с ОНМК	4 ЗЕТ (2 и 2/3 нед) 144 час.				
4	Отделение кардиореанимации	5 ЗЕТ (3 и 1/3 нед) 180 час.				
	<b>ВСЕГО</b>	<b>32 ЗЕТ</b>				

Зав. кафедрой

ФИО

Руководитель практики

ФИО

Ординатор

ФИО

Дата

**Форма 2**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**ДНЕВНИК  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

(20 \_\_\_ /20 \_\_\_ учебный год)

---

*(Ф.И.О. ординатора)*

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в  
ординатуре по специальности: **31.08.02 анестезиология и реаниматология**

Форма обучения – очная Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)*

Руководитель практики (от образовательной  
организации) \_\_\_\_\_

*(должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя практики)*





Ординатор \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *ФИО*

Руководитель практики от медицинской (или иной) организации  
\_\_\_\_\_ *ФИО*

Отметка \_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_ зачете:  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики от образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *ФИО*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**Фонд оценочных средств**  
**для проведения промежуточной и итоговой аттестации по практике**

Для **текущего контроля** используется ситуационных задач и практических заданий, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для **промежуточного (семестрового) контроля** (аттестации) в конце 1, 2, и 3 семестров в части оценки практических навыков используются ситуационные задачи и индивидуальные практические задания по пройденным модулям.

Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций; не менее 10 ситуационных задач и индивидуальных заданий.

Для каждой аттестации подготовлены ситуационные задачи и индивидуальные задания по пройденным модулям, характеризующие практическую часть сформированных компетенций

Для **итогового контроля (государственной итоговой аттестации)** после полного освоения образовательной программы в конце 4 семестра используются ситуационные задачи по всем разделам специальности. Составлено 40 ситуационных задач и практических заданий.

**Оценка практических навыков и умений** в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

**Отлично** – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

**Хорошо** - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Номер задачи-	001
Проверяемая компетенция	<b>ОПК-1</b> Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Проверяемая компетенция	<b>ОПК-2</b> Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Проверяемая компетенция	<b>ОПК-4</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Проверяемая компетенция	<b>ОПК-5.</b> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
Проверяемая	<b>ОПК-9.</b> Способен участвовать в оказании неотложной

компетенция	медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Проверяемая компетенция	ПК-1 Способен к оказанию скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
Проверяемая компетенция	ПК-3 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Инструкция: -	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Необходимо оказать помощь женщине средних лет на улице после ДТП – сидела на переднем пассажирском кресле, непристегнутая, вылетела после столкновения через лобовое стекло. Прохожие вызвали СМП. При осмотре состояние тяжелое, нестабильное, жалоб не предъявляет. Кома. На коже головы – ссадины, кровь, вдавленный перелом височной кости. Кожные покровы цианотичные, влажные, холодные. Отёков нет. АД 140/100 мм.рт.ст. Пульс 60 уд/мин. Дыхание самостоятельное, шумное, ЧДД 10/мин.
Вопрос 1	Поставьте предварительный диагноз.
Эталон ответа 1	ЗЧМТ. Тяжелый ушиб мозга. Внутримозговая гематома?
Критерий оценивание	Диагноз поставлен верно
Критерий оценивание	Диагноз поставлен не полно: не указаны все возможные диагнозы, о которых есть информация в условии или не указана степень тяжести
- Критерий оценивание	Диагноз поставлен неверно
Вопрос 2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
Эталон ответа 2	Диагноз ЗЧМТ поставлен на основании данных анамнеза (ДТП), и данных объективного обследования – отсутствия кровотечения из носа и ушей, отсутствия ликвореи из носа и ушей. Диагноз тяжелого ушиба головного мозга поставлен на основании данных анамнеза (ДТП), объективных данных о наличии комы, данных физикального обследования.
Критерий оценивание	Диагноз обоснован верно и полностью
Критерий оценивание	Диагноз обоснован не полно: отсутствуют комментарии по всем данным тяжелой черепно-мозговой травмы. или не указана степень тяжести
Критерий оценивание	Диагноз обоснован полностью неверно

Вопрос 3	Каковы ваши первоочередные действия на этапе неотложной помощи?
Эталон ответа 3	Интубация трахеи и перевод на ИВЛ в режиме принудительной вентиляции.
Критерий оценивание	Тактика выбрана правильно
Критерий оценивание	Тактика выбрана недостаточно правильно
Критерий оценивание	Тактика выбрана неправильно

### Пример практических заданий

#### **ПК-1 Способен к оказанию скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации**

1. Составить план ведения анестезии у экстренного пациента с полным желудком.
2. Составить план ведения анестезии у планового нейрохирургического пациента.
3. Подсчитать метаболический статус пациента.
4. Прочитать ЭКГ.
5. Составить план нутриционной поддержки пациента в реаниматологическом отделении.

Общий перечень ситуационных задач и практических заданий представлен в Фонде оценочных средств образовательной программы

## **ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ.**

### **Порядки оказания медицинской помощи**

- Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 15 ноября 2012 года N 919н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (с изменениями на 14 сентября 2018 года)
- Федеральный закон Российской Федерации N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011
- Приказ N 919н. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология» от 15.11.2012
- Приказ N 908н. Порядок установления диагноза смерти мозга человека от 25.12.2014
- Постановление N 950. Правила определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека от 20.09.2012
- Приказ N 183н. Правила клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов от 02.04.2013
- Приказ N 928н. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения от 15.11.2012
- Закон о трансплантации органов и (или) тканей человека от 22.12. 1992 г. N 4180-I
- Приказ N 925н Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями от 15.11.2012
- Приказ N 909н Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» от 12.11.2012

### **Профессиональный стандарт.**

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2018 г. N 554н. Профессиональный стандарт «врач-анестезиолог-реаниматолог».

### **Перечень клинических рекомендаций/протоколов лечения, подготовленных профессиональными ассоциациями по профилю ординатуры**

Перечень рекомендаций (и проектов рекомендаций), разработанный Федерацией анестезиологов-реаниматологов,

Эл. доступ: <http://www.far.org.ru/recomendation>

- Постпункционная головная боль - утверждены президиумом ФАР 28 ноября 2018 г.

- Периоперационное ведение пациентов с заболеваниями глаз - утверждены президиумом ФАР 28 ноября 2018г
- Периоперационное ведение больных с сопутствующими заболеваниями центральной нервной системы - утверждены президиумом ФАР 28 ноября 2018г
- Принципы периоперационной инфузионной терапии взрослых пациентов - утверждены президиумом ФАР 31 августа 2018г
- Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре - утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018г
- Протокол реанимации и интенсивной терапии при острой массивной кровопотере - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Начальная терапия сепсиса и септического шока в акушерстве - утверждены президиумом ФАР 28 сентября 2018г
- Периоперационное ведение больных, получающих длительную антитромботическую терапию - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с сопутствующим сахарным диабетом - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с нервно-мышечными заболеваниями - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Коррекция артериальной гипотонии при нейроаксиальной анестезии при операции кесарево сечение - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей патологией клапанного аппарата сердца - утверждены президиумом ФАР 20 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с нарушениями системы гемостаза - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Метаболический мониторинг и нутритивная поддержка при проведении длительной ИВЛ - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с психическими заболеваниями - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с артериальной гипертензией - утверждены президиумом ФАР 8 сентября 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с наркотической зависимостью - утверждены президиумом ФАР 31 августа 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с дыхательной недостаточностью - утверждены президиумом ФАР 31 августа 2018г
- Профилактика и лечение периоперационной анафилаксии и анафилактического шока - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018 г.
- Анестезия при операции кесарево сечение - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018г
- Нейроаксиальные методы обезболивания родов - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018г
- Анестезия и интенсивная терапия у пациенток получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018г
- Анестезия и интенсивная терапия при массивной кровопотере в акушерстве - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018г
- Анестезия и интенсивная терапия при острой жировой дистрофии печени у беременных - утверждены президиумом ФАР 18 мая 2018 г.

- Периоперационное ведение гериатрических пациентов – утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018г
- Периоперационное ведение пациентов с брадиаритмиями
- Периоперационное ведение пациентов с почечной недостаточностью
- Периоперационное ведение пациентов с алкогольной зависимостью
- Интенсивная терапия при системной токсичности местными анестетиками - утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018 г.
- Периоперационная нутритивная поддержка
- Седация пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии - утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018 г.
- Периоперационное ведение пациентов с сопутствующими заболеваниями печени - утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018 г.
- Периоперационное ведение пациентов с желудочковыми тахикардиями - утверждены президиумом ФАР 30 марта 2018г
- Диагностика и интенсивная терапия гриппа А(Н1N1), 2009 осложненного течения- утверждены президиумом ФАР 14 апреля 2017 г.
- Диагностика и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности при тяжелой механической травме утверждены президиумом ФАР 14 апреля 2017 г
- Периоперационное ведение пациентов с эндокринными заболеваниями утверждены президиумом ФАР 14 апреля 2017 г
- Неотложная помощь при преэклампсии и ее осложнениях
- Реабилитация в интенсивной терапии
- Методические рекомендации по ведению новорожденных с ОРДС
- Диагностика и интенсивная терапия ОРДС
- Клинические рекомендации по катетеризации сосудов под контролем ультразвука - утверждены президиумом ФАР 4 апреля 2015 г
- Анестезиологическое обеспечение у ВИЧ-инфицированных беременных при абдоминальном родоразрешении - утверждены президиумом ФАР 4 апреля 2015 г.
- Клинические рекомендации по анестезии и аналгезии при гипоксии и асфиксии плода - утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Клинические рекомендации по профилактике венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии – утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Анестезия при неакушерских операциях у беременных – утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Периоперационное ведение больных с сопутствующей ИБС - утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Анестезия и интенсивная терапия у беременных и рожениц с опухолями головного мозга - утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Беременность и ожирение. Анестезиологические аспекты - утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Управление нейромышечным блоком в анестезиологии - утверждены президиумом ФАР 22 сентября 2014 г.
- Диагностика и лечение ингаляционной травмы – утверждены президиумом ФАР сентябрь 2012 г.
- Периоперационное голодание у взрослых и детей. Рекомендации Европейского общества анестезиологов.
- Регионарная аналгезия родов

- Трудная интубация - Практические рекомендации утверждены на 11-м съезде ФАР, Санкт-Петербург, 2008
- Рекомендации по предотвращению распространения инфекции в анестезиологии. Разработаны Ассоциацией Анестезиологов Великобритании и Ирландии. 2008г
- Нозокомиальная пневмония у взрослых. Российские национальные рекомендации. ч. 1
- Нозокомиальная пневмония у взрослых. Российские национальные рекомендации. ч. 2.
- Международные стандарты безопасной анестезиологической практики. 2008 г.
- Образование и подготовка по анестезиологии - пересмотренные рекомендации Европейского совета по анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. 2008 г.
- Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, версия 8. 2020 г.

### **Перечень стандартов медицинской помощи**

- 183н Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов
- 323 ФЗ Об основах охраны здоровья граждан в РФ
- Приказ №363н Об утверждении инструкции по применению компонентов крови
- Приказ №909н Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю анестезиология-реаниматология
- Приказ №919н Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю АР
- Приказ №921н Об утверждении порядка оказания МП по профилю Неонатология
- Приказ №925н Об утверждении порядка оказания МП больным с острыми химическими отравлениями
- Приказ №927н порядок оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком
- Приказ №928н Об утверждении порядка оказания МП больным с ОНМК
- Приказ №931н Об утверждении порядка оказания МП взрослому населению по профилю нейрохирургия
- Приказ МЗ РФ от 25.12.2014 N 908Н О порядке установления диагноза смерти мозга человека
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 марта 2006 г. N 148 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при бактериальном сепсисе новорожденного"
- Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации приказ от 19 октября 2007 года N 659 Об утверждении стандарта медицинской помощи больным стрептококковой септицемией, другой септицемией, кандидозной септицемией (при оказании специализированной помощи)

- Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации приказ от 17 сентября 2007 года N 600 Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой.

## **6.5. Перечень электронных ресурсов**

### **1. Ресурсы ПГМУ**

- 1.1. Образовательная платформа ДО <http://psmu.ru>
- 1.2. Научная электронная библиотека – [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

### **2. Медицинские поисковые сайты**

- 1.1. Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
- 1.2. Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
- 1.3. Медицинские ресурсы в Интернет – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>

### **3. Зарубежные медицинские сайты**

- 2.1. MedExplorer - <http://www.medexplorer.com/>
- 2.2. MEDLINE - <http://PubMed.org>
- 2.3. EBSCO - <http://search.epnet.com>
- 2.4. Free Medical Journals – <http://www.freemedicaljournals.com/>
- 2.5. World Health Organization - <http://www.who.int/en/>  
<http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
- 2.6. Интернет-журнал Medmir.com «Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке» - [www.medmir.com](http://www.medmir.com)
- 2.8. Медицинские журналы в Интернете ruscience.newmail.ru/journals/jmed базы данных: Scopus <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl> (обзор зарубежных журналов)

## **4. Медицинские рефераты**

- 3.1. Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
- 3.2. Медицинские рефераты ВМА – <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>
- 3.3. База рефератов по медицине – <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
- 3.4. Рефераты Medinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

## **5. Сайты медицинских отечественных журналов**

- 4.1 Фарматека: мед. журнал – [www.pharmateca.ru](http://www.pharmateca.ru)
- 4.2. Издательство «Медицина» - [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)
- 4.3. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- 4.4. Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - [www.iramn.ru](http://www.iramn.ru)
- 4.5. Издательство «Медиасфера» - [www.mediaspera.ru](http://www.mediaspera.ru)

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузomat, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежемороженой плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камератеплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежемороженой плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены:

Компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### **Клинические базы для проведения практики по анестезиологии-реаниматологии:**

1. ГБУЗ ПК "Ордена "Знак Почета" Пермская краевая клиническая больница": Адрес: г. Пермь, ул. Пушкина, 85
2. ГБУЗ ПК "Клинический кардиологический диспансер", г. Пермь, ул. Сибирская, д. 84.
3. ГБУЗ ПК ПССМП, г. Пермь, ул. Попова, 54