

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

**Ученым советом КБГУ**

**(протокол от 24.03.2023 № 5)**

**Председатель Ученого совета КБГУ**

**\_\_\_\_\_ Ю.К. Альтудов**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

**по направлению подготовки (специальности)**

**31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность**

**31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

**Квалификация выпускника**

**Врач – анестезиолог-реаниматолог**

**Форма обучения: очная**

**Год начала подготовки: 2023**

**Нальчик 2023**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Общие положения</b>	
1.1. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО	3
<b>2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОПОП ВО</b>	4
2.1 Цель и задачи ОПОП ВО	4
2.2. Трудоемкость и срок получения образования по формам обучения	5
2.3. Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам	5
<b>3. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО</b>	6
<b>4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»</b>	6
4.1. Область профессиональной деятельности выпускника	6
4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	6
4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	6
4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника	7
<b>5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО</b>	8
<b>6. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОПОП ВО</b>	10
6.1. Структура программы	10
6.2. Годовой календарный учебный график	11
6.3. Учебный план	11
6.4. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей)	13
<b>7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	14
<b>8. Требования к условиям реализации программы</b>	15
8.1. Общесистемные требования к реализации программы ОПОП ВО	15
8.2 Требования к кадровым условиям реализации программы ОПОП ВО	17
8.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ОПОП ВО	17
8.4 Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО	19
<b>9.НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОПОП ВО</b>	19
9.1 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	19
9.2 Государственная итоговая аттестация	21
<b>10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся</b>	30
<b>Приложения</b>	
Приложение 1. Учебный план Приложение 2. Годовой календарный учебный план Приложение 3. Матрица компетенций Приложение 4. Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей) Приложение 5. Рабочие программы дисциплин (модулей) Приложение 6. Программы практик Приложение 7. Программа ГИА	

## **1. Общие положения**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

ОПОП ВО регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии организации образовательного процесса, материально-техническое и информационное обеспечение программы, оценку качества подготовки выпускника и включает в себя:

- общие положения (нормативные документы, перечень профилей, общую характеристику вузовской ОПОП ВО, требования к абитуриенту);
- характеристику профессиональной деятельности выпускника (область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности выпускника);
- компетенции выпускника, формируемые в результате освоения данной ОПОП ВО;
- документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО (календарный учебный график, учебный план подготовки, рабочие программы учебных дисциплин, программы производственной (клинической) практики и обучающего симуляционного курса);
- фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО;
- характеристики среды вуза, обеспечивающие развитие общекультурных (социально-личностных) компетенций выпускника;
- нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО;
- другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Образовательная деятельность по программе ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки высших кадров) осуществляется на русском языке.

### **1.1 Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**

Нормативно-правовую базу ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Нормативную правовую базу разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» составляют:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (ред. От 31.12.2014 г.) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минобрнауки РФ от 25.08.2014г. № 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», зарегистрированный в Минюсте России 24.10.2014, № 34440;
3. Приказ Минобрнауки РФ от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., 633н);
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей,

специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237)

6. Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. №1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

8. Профессиональные стандарты, утвержденные приказами Минтруда и социальной защиты РФ;

9. Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;

Устав и внутренние локальные документы КБГУ, регулирующие подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре.

## **2. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.02Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки высших кадров)**

### ***2.1. Цель и задачи освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.02Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)***

**Цель** освоения программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология– подготовка квалифицированного врача-специалиста-анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Задачи** программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология -подготовка врача анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания других дисциплин;

- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

- формирование компетенций врача анестезиолога-реаниматолога в областях:

*профилактической деятельности:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, 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;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

*диагностической деятельности:*

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

*лечебной деятельности:*

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

*реабилитационной деятельности:*

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

*психолого-педагогической деятельности:*

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*организационно-управленческой деятельности:*

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

## ***2.2. Трудоемкость и сроки освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»***

***Трудоемкость*** освоения обучающимися данной ОПОП ВО за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), включая все виды контактной и самостоятельной работы, практики и время, отводимое на контроль качества освоения ординатором ОПОП ВО составляет 120 зачетных единиц.

### ***Срок освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)***

ОПОП ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология реализуется в очной форме.

Срок получения образования по программе ординатуры:

- в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;
- при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

## ***2.3 Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам***

При условии освоения ОПОП ВО и успешной сдачи государственного экзамена выпускникам присваивается квалификация «Врач-анестезиолог-реаниматолог». Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию (сдача государственного экзамена), выдается документ о высшем

образовании (диплом об окончании ординатуры) и сертификат специалиста образца, установленного Министерством образования и науки РФ.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из КБГУ, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому КБГУ.

### **3. Требования к уровню подготовки, необходимые для освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки высших кадров)**

К обучению в ординатуре по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» допускаются лица, имеющие высшее медицинское профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» (в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в учреждениях здравоохранения Российской Федерации). В дипломе должна быть запись о получении высшего медицинского образования по специальности «Лечебное дело» с присвоением квалификации «Врач», по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия». Прием на обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации базируется на принципах равных условий приема для всех поступающих и проводится на конкурсной основе по результатам вступительных испытаний. Программа вступительных испытаний разрабатывается КБГУ.

Порядок приема в ординатуру и условия конкурсного отбора определяются действующим Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., №6 633н), Правилами приема в КБГУ для обучения по основным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры.

### **4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

#### **4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, в соответствии с ФГОС ВО.**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- ✓ физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- ✓ население;
- ✓ совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### **4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника**

В соответствии с ФГОС ВО выпускники, освоившие программу ординатуры готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

#### 4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

##### **профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

##### **диагностическая деятельность:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

##### **лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

##### **реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

##### **психолого-педагогическая деятельность:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

##### **организационно-управленческая деятельность:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### 4.5. Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции выпускников

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции
код	наименование	Уровень квалификации	наименование
А	Оказание скорой специализированной медицинской помощи	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи

	помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации		по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
			Назначение лечения при заболеваниях и(или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности (код А/02,8)
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (код А/03,8)
В	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности (код В/01,8)
			Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента (код В/02,8)
			Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента (код В/03,8)
			Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности (код В/04,8)
			Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» (код В/05,8)
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (код В/06,8)

## 5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать (*Матрица соответствия требуемых компетенций и формирующих их составных частей ООП ВО приводится в Приложении 1*):

**универсальными 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).

Выпускник, 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); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

***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);

***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);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании обучения врач анестезиолог-реаниматолог должен:

**Знать:**

- методы обследования в анестезиологии-реаниматологии, приборы и аппараты: сбор анамнеза, наружный осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (уровень сознания по шкале Глазго, двигательная и чувствительная сферы, оболочечные симптомы); органов чувств, полости рта и глотки; кожных покровов, периферического кровообращения. Определение признаков клинической и биологической смерти.

**уметь:**

- провести самостоятельное обследование больного с применением современных методов анестезиолог-реанимационного обследования, приборов и аппаратов: полное клиническое обследование паци-

ента по всем органам и системам: сбор анамнеза, наружный осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (уровень сознания по шкале Глазго, двигательная и чувствительная сферы, оболочечные симптомы); органов чувств, полости рта и глотки; кожных покровов, периферического кровообращения. Определение признаков клинической и биологической смерти.

По окончании обучения врач анестезиолог-реаниматолог должен

**владеть:**

- навыками применения методов обследования в анестезиологии-реаниматологии, приборов и аппаратов: сбор анамнеза, наружный осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (уровень сознания по шкале Глазго, двигательная и чувствительная сферы, оболочечные симптомы); органов чувств, полости рта и глотки; кожных покровов, периферического кровообращения. Определение признаков клинической и биологической смерти.

## **6. Требования к структуре ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

### **6.1 Структура ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки высших кадров)**

Структура ОПОП ВО формируется в соответствии с таблицей ФГОС ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» «Структура программы ординатуры». Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

ОПО ВО состоит из следующих блоков:

✓ **Блок 1 «Дисциплины (модули)»**, который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

✓ **Блок 2 «Практики»**, относящийся как к базовой части ОПОП ВО, так и к ее вариативной части.

✓ **Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**, который в полном объеме относится к базовой части ОПОП ВО и завершается присвоением квалификации «Врач- анестезиолог-реаниматолог»

Таблица 1

### **Структура программы ординатуры**

120 зачетных единицы (1 зач. ед=36 академических часа) 4320 часов

96 недель

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в зачетных единицах	
		ФГОС ВО	Фактически
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	<b>48</b>
	Базовая часть	33-39	38
	Вариативная часть	6-12	10
Блок 2	Практики	69-75	<b>69</b>
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	6
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	<b>3</b>
	Базовая часть	3	3
Объем ОПОП ВО		120	<b>120</b>

Дисциплины, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1

"Дисциплины (модули)" ОПОП ВО. Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях.

При реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин по выбору в объеме не менее 30 % от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)». Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа, в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет 9,73 % от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию Блока 1.

В реализации практической подготовки обучающихся и ГИА не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная. Практики проводятся в структурных подразделениях КБГУ, а также на базе лечебно-профилактических учреждений Министерства здравоохранения КБР, согласно договорным отношениям. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена, который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-Анестезиолог-реаниматолог».

## **6.2. Годовой календарный учебный график**

Календарный учебный график определяет последовательность реализации ОПОП ВО по годам и семестрам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и итоговую аттестации, каникулы. Базовые параметры календарного учебного графика закреплены типовыми положениями об образовательных учреждениях, реализующих соответствующие образовательные программы (*Приложение 2*).

## **6.3. Учебный план**

Учебный план подготовки обучающихся отображает логическую последовательность освоения частей и разделов ОПОП ВО (дисциплин, практик), обеспечивающих формирование компетенций. В учебном плане установлена общая трудоемкость дисциплин, практик в зачетных единицах, их общая и аудиторная трудоемкость в часах, а также соответствие дисциплин универсальным, профессиональным компетенциям.

Учебный план подготовки ординаторов включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

В обязательной (базовой) части учебного плана подготовки ординаторов указан перечень базовых дисциплин, обеспечивающих формирование у обучаемых компетенций, установленных ФГОС ВО.

В части, формируемой участниками образовательных отношений (вариативная часть) учебных дисциплин определен перечень и последовательность дисциплин. Вариативная часть ОПОП ВО направлена на расширение и (или) углубление компетенций, установленных ФГОС ВО, а также на формирование у обучающихся профессиональных компетенций.

Вариативная часть состоит из обязательных дисциплин, элективных дисциплин (дисциплин по выбору), учитывающих специфику специальности «Анестезиология-реаниматология». Избранные обучающимися элективные дисциплины становятся обязательными для освоения.

В учебном плане выделены объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (контактная работа обучающихся с преподавателем) (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указана форма промежуточной аттестации обучающихся.

При расчетах трудоемкости ОПОП ВО в зачетных единицах используются следующие показатели:

- ✓ одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам общей трудоемкости продолжительностью по 45 минут;
- ✓ одна неделя практики выражается 1,5 зачетными единицами;
- ✓ трудоемкость государственной итоговой аттестации рассчитывается исходя из количества отведенных на нее недель: одна неделя соответствует 1,5 зачетной единице.

В учебном плане определен минимальный объем контактной работы обучающихся с преподавателем, а также максимальный объем занятий лекционного и семинарского типов. *(Приложение 3).*

Блок	Дисциплины (модули)	Количество часов					Форма теку- щего кон- троля
		Всего З.е.	Аудиторная работа			СРС	
			Лекции	Семи- нары	ПКЗ		
Блок 1	Дисциплины	48	85		789	854	
	Базовая часть	38	64		667	637	
	Методы обследо- вания в анестезиологии и реаниматологии	2	9		35	28	зачет
	Лабораторные и ин- струментальные ме- тоды обследования	6	9		120	87	зачет
	Лечебные и диагно- стические процеду- ры	8	4		149	135	зачет
	Первая врачебная помощь при неот- ложных состояниях	8	8		145	135	зачет
	Сердечно-легочная реанимация	2	6		30	36	зачет
	Общая реаниматоло- гия	2	6		30	36	зачет
	Общая анестезиоло- гия	2	6		30	36	зачет
	Общественное здо- ровье и здравоохра- нение	2	4		32	36	зачет
	Педагогика	2	4		32	36	зачет
	Медицина чрезвы- чайных ситуаций	2	4		32	36	зачет
	Патология	2	4		32	36	зачет
	Вариативная часть	10	21		122	217	
	Обязательные дис- циплины						

	Анестезиология в кардиохирургии	2	6		30	36	зачет
	Активные методы детоксикации	2	6		30	36	зачет
	Анестезиологическое пособие и реанимация в акушерстве и гинекологии	2	6		30	36	зачет
	<b>Дисциплины по выбору</b>	4	3		32	109	
	Медицинская информатика	2			16	56	зачет
	Нормальная и патологическая физиология	2			16	56	зачет
	Юридические основы профессиональной деятельности	2	3		16	53	зачет
	Топографическая анатомия	2	3		16	53	зачет
<b>Блок 2</b>	<b>Практики</b>	<b>69</b>					
	Базовая часть	63					
	Вариативная часть	6					
<b>Блок 3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>3</b>					экзамен
<b>Блок 4</b>	<b>Факультативы</b>	<b>4</b>	<b>18</b>		<b>18</b>	<b>108</b>	
	Проводниковые методы анестезии	2	9		9	54	зачет
	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	2	9		9	54	зачет

#### 6.4. Рабочие программы учебных дисциплин и практик

Рабочие программы учебных дисциплин утверждаются деканом медицинского факультета. Рабочие программы всех дисциплин ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая элективные дисциплины, разработаны с учетом требований:

- «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258, зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136);
- ФГОС ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1077 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", обязательные при реализации основных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач.
- Локальных документов КБГУ.

Рабочие программы учебных дисциплин обеспечивают качество подготовки обучающихся, составляются на все дисциплины учебного плана. В рабочей программе четко сформулированы конечные результаты обучения.

Рабочая программа дисциплины включает в себя:

- наименование дисциплины, цели и задачи ее изучения;
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
- объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
- содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
- перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
- оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине;
- иные сведения и/или материалы.

Аннотации рабочих программ дисциплин прилагаются (*Приложение 4*).

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) прилагаются (*Приложение 5*).

Программы практик прилагаются. (*Приложение 6*)

## **7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных лиц, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или по заявлению обучающихся по индивидуальному учебному плану.

При получении образования в КБГУ лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатно специальными учебными и информационными ресурсами. Также им могут быть предоставлены бесплатные услуги ассистента (помощника), сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, педагога-психолога, социального педагога (социального работника), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания КБГУ и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Срок получения высшего образования по образовательной программе инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья увеличивается по сравнению со сроком получения высшего образования по образовательной программе по соответствующей форме обучения в пределах, установленных образовательным стандартом, на основании письменного заявления обучающегося.

Текущий контроль и промежуточная аттестация обучающихся, при необходимости, могут быть организованы в дистанционной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## **8. Требования к условиям реализации программы**

### **8.1. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО**

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы ОПОП ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология»;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Библиотека КБГУ обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в университете. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам:

1. Электронный каталог библиотеки – справочно-библиографическая база данных отражающая состав библиотечного фонда - Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронный каталог фонда библиотеки КБГУ» №2014620757. Дата регистрации в Реестре баз данных 26.05.2014 г.;
2. Полнотекстовая электронная библиотека трудов ученых - КБГУ Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронная библиотека «Труды ученых» №2014620292. Дата регистрации в Реестре баз данных 17.02.2014 г.;
3. Электронная библиотека диссертаций РГБ - ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) - Договор №095/04/0104/ от 04.07.2018 г.;
4. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных) - Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №6/н от 16.02.18 г.;
5. Российские и зарубежные научные электронные журналы - НЭБ РФФИ на безвозмездной основе;
6. ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по широкому спектру знаний для ВО и по медицине для СПО - ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №122СЛ/09-2018 от 17.09.2018 г.;
7. ЭБС «IPRbooks» - Учебные, научные и периодические издания для ВО и СПО - ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №3514/18 от 20.03.2018 г.;
8. Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний - ФГБУ «РГБ» Договор №101/НЭБ/1666 от 30.08.16 г. (продолжительный);
9. Обзор СМИ - ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе;
10. Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина - ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. (продолжительное).

Для работы доступны:

1. [www.consultant.ru/](http://www.consultant.ru/)

Компания «**Консультант-Плюс**», образованная в 1992 году, является разработчиком компьютерной справочной правовой системы Консультант-Плюс – самой распространенной (по исследованию ВЦИОМ 2011 г.). Система Консультант Плюс содержит свыше 11 600 000 документов.

2. [www.garant.ru](http://www.garant.ru)

Компания «**Гарант**» – одна из ведущих информационных компаний России. Она является разработчиком компьютерной правовой системы ГАРАНТ и комплекса информационно-правового обеспечения (ИПО).

3. [www.window.edu.ru](http://www.window.edu.ru)



«Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (ИС «Единое окно») является обеспечение свободного доступа к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов для общего и профессионального образования и к ресурсам системы федеральных образовательных порталов.

4. [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)

**ЭБС «Университетская библиотека онлайн»** Электронная библиотечная система специализируется на агрегировании учебников и учебных пособий для вузов, научной литературы и мультимедийного образовательного контента. ЭБС полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО) к вузам. «Университетская библиотека онлайн» состоит из «Базовой коллекции» (95%), «Издательских коллекций» (согласно концепции ЭБС-Конструктор) и раздела «Обучающих мультимедиа». Основное содержание составляют оригинальные первоисточники, научные монографии, научная периодика, а также литература категории non-fiction. Мультимедийный контент составляют энциклопедии и словари, интерактивные тесты по учебникам, учебные карты, аудиокниги и подкасты, тренажеры, презентации, схемы, таблицы.

Финансовое обеспечение реализации ОПОП ВО осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

## **8.2. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками КБГУ, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 99,4% от общего числа научно-педагогических работников КБГУ, участвующих в реализации данного ОПОП ВО.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих ОПОП ВО составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих данную ОПОП ВО составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой ОПОП ВО (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих данную ОПОП ВО составляет 31%.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников КБГУ соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и реанимационным работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих.

## **8.3. Материально-техническая база КБГУ**

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

### **Сведения о клинических базах профильных кафедр**

Структурные подразделения, в которых осуществляется практическая подготовка ординаторов:

1 Кафедра общей хирургии ГУЗ РКБ 3 аудитории, конференц-зал, оснащенные мультимедийным оборудованием на 30 посадочных мест, 4 ординаторские.

Отделения: хирургическое отделение, отделение реаниматологии и интенсивной терапии.

2. Центр симуляционного обучения Медицинского факультета КБГУ, расположенный по адресу г. Нальчик, ул. Горького, д.5, имеет в своем составе аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Медицинский факультет КБГУ располагает 4 компьютерными классами с общим количеством – 50.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

✓ помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные оборудованием (тонометр, фонендоскоп, негатоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, инфузомат, анализатор биохимический, анализатор гематологический, электрокардиограф, дефибриллятор, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

Клинические базы обеспечивают возможность работы обучающихся в лечебно-диагностических отделениях, оборудованных в соответствии требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология».

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда КБГУ способны обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО.

#### ***8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки высших кадров)***

Финансовое обеспечение реализации ОПОП ВО осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272.

### **9. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки высших кадров)**

#### ***9.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации***

Оценочные материалы ОПОП ВО – это комплекс оценочных материалов, контрольно-измерительных и методических материалов, предназначенных для определения качества результатов

обучения и уровня сформированности компетенций, обучающихся в ходе освоения образовательной программы.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения, обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС ВО. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах, предусмотренных планом самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада, презентации. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на ординаторов по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с деканом медицинского факультета.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП ВО (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются оценочные материалы, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Оценочные материалы разрабатываются на кафедре. Содержание оценочных материалов для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности - для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Оценочные материалы формируются на основе ключевых принципов оценивания:

- ✓ принцип валидности (способность оценочного материала адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.);
- ✓ принцип критериальности (наличие четко сформулированных критериев оценки);
- ✓ принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- ✓ принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- ✓ принцип максимального учета в содержании оценочных материалов специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- ✓ принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);

✓ принцип соответствия содержания оценочных материалов современным научным достижениям в соответствующей сфере;

✓ принцип доступности оценочных материалов на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

Для проведения текущего контроля успеваемости в состав оценочных материалов входят: базы тестовых заданий; контрольные вопросы, ситуационные и клинические задачи; модульное тестирование, темы рефератов и устных докладов; учебно-целевые вопросы для проведения практических занятий.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине или практике, входящие в состав соответственно рабочей программы дисциплины или программы практики, включают в себя:

✓ перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;

✓ описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;

✓ типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» представлены в содержании рабочих программ дисциплин.

Оценочные материалы для проведения государственной итоговой аттестации включают в себя:

✓ перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

✓ описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также описание шкал оценивания;

✓ экзаменационные материалы, содержащие комплект экзаменационных вопросов и заданий для экзамена;

✓ методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По каждому оценочному материалу приведены критерии формирования оценок.

## ***9.2. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)***

### ***9.2.1. Общие положения***

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является формой итогового контроля качества освоения ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология».

ГИА является завершающим этапом процесса обучения и включает подготовку и сдачу государственного экзамена. ГИА в КБГУ проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ, соответствующим ФГОС ВО.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план ОПОП ВО по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология». ГИА обучающихся проводится в сроки, определяемые приказом ректора в соответствии с календарным учебным графиком. ГИА не может быть заменена оценкой качества освоения образовательных программ на основании итогов промежуточной аттестации обучающихся. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

## **Порядок, содержание и формы проведения ГИА**

ГИА обучающихся по ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология» проводится в форме экзамена. Цель экзамена – выявление теоретической и практической подготовки ординатора по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология». Программа ГИА, порядок и критерии оценки результатов прохождения ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. ГИА проводится по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультация выпускников по вопросам, включенным в программу экзамена.

Государственный экзамен по программе ординатуры проводится в 2 этапа:

1-й этап – компьютерное тестирование;

2-й этап – оценка теоретических знаний, практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения ОПОП ВО по специальности.

Компьютерное тестирование проводится с использованием базы тестовых заданий по специальности 31.08.02-«Анестезиология-реаниматология», включающей вопросы дисциплин ОПОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для дальнейшей профессиональной деятельности. Тестирование проводится на базе медицинского факультета КБГУ.

Для проведения тестирования компьютерной программой случайным выбором формируется перечень вопросов в количестве 100 для каждого обучающегося. На тестирование отводится 1 астрономический час. Результаты тестирования зачитываются с оценкой «отлично» - от 91 до 100%, с оценкой «хорошо» - от 81 до 90%, с оценкой «удовлетворительно» - от 71 до 80%, с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 71%.

После успешного прохождения компьютерного тестирования обучающиеся допускаются ко 2-му этапу государственного экзамена. Для подготовки ответа при прохождении 2-го этапа государственного экзамена отводится 1 академический час. Результаты 2-го этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Выставление итоговой оценки по результатам государственного экзамена осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня освоения компетенций обучающегося.

## **Примерные тестовые задания по анестезиологии-реаниматологии:**

### **Контролируемые компетенции ПК-1.**

1. *Укажите препарат выбора для экстренной помощи при развитии системного токсического действия местных анестетиков.*

- 1). Диазепам
- 2). Адреналин
- 3). + Липофундин 20%
- 4). Эфедрин
- 5). Дексаметомидин

2. *Под обструктивной дыхательной недостаточностью понимают:*

- 1). Отказ дыхательных центров
- 2). +Нарушение проходимости дыхательных путей
- 3). Повышение содержания углекислого газа в воздухе
- 4). Отек лёгких
- 5). Снижение диффузии кислорода через альвеолярную мембрану

3. *Под гипоксической гипоксией понимают:*

- 1). Отказ дыхательных центров
- 2). Тяжелую пневмонию

- 3). +Снижение содержания кислорода в воздухе
- 4). Отёк лёгких
- 5). Обтурацию одного из главных бронхов

**4. *Приём Селика выполняется для предотвращения:***

- 1). Ларингоспазма
- 2). + Регургитации желудочного содеожимого
- 3). Рвоты
- 4). Травмы голосовых связок
- 5). Интубации пищевода

**5. *Показания для переливания свежесзамороженной плазмы:***

- 1). Увеличение уровня белка перед операцией
- 2). Повышение иммунологической защиты организма
- 3). + Коагулопатия
- 4). Тромбоцитопения
- 5). Гиповолемия

**6. *Основной препарат для гемодинамической коррекции септического шока:***

- 1). + Норадреналин
- 2). Допамин
- 3). Мезатон
- 4). Адреналин
- 5). Эфедрин

**7. *Когнитивные дисфункции реже возникают при:***

- 1). Ингаляционной анестезии
- 2). Внутривенной анестезии
- 3). +Регионарной анестезии
- 4). Комбинированной анестезии
- 5). Внутримышечной анестезии

**8. *Значение сердечного индекса в норме (состояния покоя) составляет:***

- 1). + 2,5-3,5 л/мин/м<sup>2</sup>
- 2). 6,0-8,5 л/мин
- 3). 1,5-2,5 л/мин
- 4). 6,5-8,0 л/мин
- 5). 6,5-8,0 л/сек

**9. *К возможным причинам послеоперационной обструкции верхних дыхательных путей относятся:***

- 1). Западение языка
- 2). Послеоперационная гематома в области шеи
- 3). Ларингоспазм
- 4). Отёк гортани
- 5). Всё перечисленное

**10. *В полузакрытом контуре:***

- 1). Вдох осуществляется из атмосферы, выдох – в атмосферу
- 2). Вдох осуществляется из аппарата, выдох – в атмосферу
- 3). + Вдох осуществляется из аппарата, выдох – частично в аппарат
- 4). Вдох осуществляется из аппарата, выдох – полностью в аппарат
- 5). Вдох осуществляется из атмосферы, выдох – в аппарат

11. **К отличиям жизнеугрожающего обострения от приступа астмы НЕ ОТНОСЯТ:**

- 1). Рефрактерность к бета-адреномиметикам
- 2). Рефрактерность к глюкокортикоидам
- 3). Переход от обструкции к обтурации бронхов
- 4). + Высокую гиперкапнию
- 5). Полную непродуктивность кашля

12. **При развитии побочных эффектов опиоидов в первую очередь необходимо:**

- 1). + Применение антагониста налоксона
- 2). Проведение плазмофереза
- 3). Введение тиопентала-натрия
- 4). Применение дексметомидина
- 5). Проведение форсированного диуреза

13. **Криопреципитат – это источник:**

- 1). Протеина С
- 2). X фактора свёртывания
- 3). + Фибриногена
- 4). II фактора свёртывания
- 5). Плазмина

14. **Противопоказаниями для высокопоточной оксигенотерапии являются:**

- 1). Отсутствие сознания
- 2). Ожирение
- 3). Сердечно-сосудистая недостаточность
- 4). Возраст менее 16 лет и более 70 лет
- 5). +Верны все варианты

15. **Определите показания к тромболитической терапии:**

- 1). +ТЭЛА высокого риска, осложнённая кардиогенным шоком и стойкой гипотонией.
- 2). ТЭЛА среднего риска.
- 3). ТЭЛА с низким риском.
- 4). Варикозная болезнь нижних конечностей.
- 5). Иммобилизация пациента на 24 часа.

16. **Какая из методик проводниковой (нейроаксиальной) анестезии является самой безопасной при лечении хронической боли (в периоде обострения заболевания) в амбулаторных условиях?**

- 1). Эпидуральная анестезия
- 2). Спинальная анестезия
- 3). +Каудальная анестезия
- 4). Спинально-эпидуральная анестезия.

17. **Эпидуральный катетер может быть удалён после введения последней дозы низкомолекулярного гепарина минимум через:**

- 1). +12 часов;
- 2). 2 часа;
- 3). 8 часов;
- 4). 4 часа;
- 5). 48 часов.

18. **Назначение бета-адреноблокаторов в периоперационном периоде:**



- 1). Опасно развитием брадикардии;
- 2). +Нецелесообразно из-за риска бронхоспазма;
- 3). Необходимо, если пациент ранее принимал эти препараты;
- 4). Осуществляется профилактически, если ранее пациент их не получал;
- 5). Чревато декомпенсацией сахарного диабета.

**19. Безопасность анестезии при любых заболеваниях ЦНС критически зависит от:**

- 1). +Отказа от использования кетамина;
- 2). Поддержания нормотермии;
- 3). Использования нейропротекторов;
- 4). Отказа от регионарных методов анестезии;
- 5). Использования регионарных методов анестезии.

**20. Трансдермальные формы введения опиоидов:**

- 1). Не используют у пациентов с тошнотой;
- 2). +Разрешены у онкологических пациентов;
- 3). Вызывают большее привыкание и зависимость;
- 4). Находятся в свободной продаже без рецепта;
- 5). Запрещены к применению в Российской Федерации.

**21. Предпочтительный вид анестезии при нервно-мышечных заболеваниях:**

- 1). Местная анестезия;
- 2). +регионарная анестезия;
- 3). Ингаляционная анестезия;
- 4). Тотальная внутривенная анестезия;
- 5). Спинально-эпидуральная анестезия

**22. Что такое индекс массы тела?**

- 1). Рост тела – 100
- 2). +Масса тела, поделённая на рост в квадрате
- 3). Масса тела, поделённая на рост
- 4). Масса тела, поделённая на возраст
- 5). Масса тела, помноженная на окружность талии

**23. К представителям низкомолекулярных гепаринов (НМГ) НЕ ОТНОСИТСЯ:**

- 1). Надропарин
- 2). +Дабигатран
- 3). Эноксапарин
- 4). Парнапарин
- 5). Бемипарин

**24. К приобретённым нарушениям системы гемостаза НЕ ОТНОСИТСЯ:**

- 1). ДВС-синдром
- 2). Гемодилузионная коагулопатия
- 3). +Болезнь фон Виллебранда
- 4). Травматическая коагулопатия
- 5). Дилузионная тромбоцитопения

**25. Перед плановым хирургическим вмешательством варфарин необходимо отменить за:**

- 1). +3 дня
- 2). 5 дней
- 3). 7 дней
- 4). 7 дней с заменой варфарина на курантил

5). Препарат отменять не обязательно

**Пример ситуационных задач для государственной итоговой аттестации.  
Контролируемая компетенция-УК-1.**

***Ситуационные задачи:***

1. Профессиональный эстрадный певец, 57 лет, без сопутствующих заболеваний, поступает для плановой амбулаторной биопсии предстательной железы в связи с подозрением на аденокарциному. У него нормальный индекс массы тела. По данным физикального обследования предполагается риск интубации трахеи I степени по Маллампати. Пациент отмечает, что 10 лет назад перенёс экстренную аппендэктомию, после интубации трахеи страдал от охриплости голоса, долгое время испытывал боли в горле и во рту. На первом году жизни пациент перенёс операцию по поводу менингомиелоцеле (хорошо что это вовремя выяснилось), соответственно спинальная анестезия исключается. Существуют ли какие-либо другие варианты анестезии? Какие альтернативные методы проходимости дыхательных путей существуют? Их преимущества и недостатки.
2. В ожоговое отделение поступила мужчина 67 лет, страдающий ИБС, ХОБЛ и получающий кислород в домашних условиях через носовые катетеры со скоростью до 3 л/мин. Мужчина пострадал от пожара, уснув с непотушенной сигаретой. Диагностирована ингаляционная травма, в ОРИТ выполнена интубация трахеи, через 2 недели пациент направлен в операционную для трахеостомии. Операция проводилась при установленной поливинилхлоридной эндотрахеальной трубке. Во время анестезии Вы столкнулись с трудностями поддержания АД, применение вазопрессоров было нежелательным, поскольку пациенту недавно была проведена аутодермопластика. Поскольку пациент удовлетворительно переносил 0,6% изофлюран и незначительную дозу мидазолама, во вдыхаемую смесь пришлось добавить 20% закиси азота. К сожалению, попытки снижения FiO<sub>2</sub> сопровождались снижением сатурации кислорода и изменением сегмента ST на ЭКГ. Когда с помощью электрокаутера была вскрыта трахея, из отверстия трахеостомы показалось пламя. Что следовало предпринять, чтобы снизить риск подобной ситуации? Что делать, если произошло возгорание газовой смеси в дыхательных путях?
3. Вас вызвал молодой специалист ЛОР-врач с целью проведения анестезии 10-месячной девочке, у которой развился приступ удушья около 12 ч назад, когда она подняла «что-то с коврика и проглотила». Рентгенография грудной клетки в норме. Сидя на руках у мамы, она периодически кашляет и во время дыхания издаёт свистящие хрипы. Вы не часто сталкиваетесь в практике с такими маленькими детьми, но задаетесь вопросом, правильно ли выставлен диагноз? Вы пытаетесь поговорить с хирургом, но он не слушает, поскольку занят наладкой редко применяемого детского жесткого бронхоскопа. Ваши действия: начнете анестезию или вызовете дежурного администратора?
4. Вас вызвали в отделение нейрохирургической интенсивной терапии для экстренной интубации трахеи. По прибытии перед Вами открывается печальная картина: у мужчины средних лет, которому на завтра планировалась операция по поводу внутримозговой опухоли головного мозга, прогрессивно снизился уровень сознания, а в последние 5 минут правый зрачок расширился и перестал реагировать на свет. Сотрудники ОРИТ решили транспортировать пациента на экстренную компьютерную томографию, но предусмотрительно вызвали Вас. Каков Ваш план действия?
5. Вы начинаете вводную анестезию у 15-летней девочки, по поводу коррекции сколиоза, когда хирург, говоря о степени кифосколиоза, мимоходом упоминает, что может потребоваться интраоперационный тест с пробуждением. Как это влияет на предоперационную беседу с ребёнком (и его родителями) и тактику ведения анестезии?
6. Уходя с работы, на остановке Вы увидели как мужчина средних лет потерял сознание и упал. При осмотре пульсация на крупных сосудах отсутствует, экскурсия грудной клетки отсутствует, зрачки средней величины. Тонические судороги, акроцианоз губ и ногтевых фаланг. Ваш план действия?
7. Вас вызвали в приёмное отделение к женщине 55 лет. При осмотре тахипноэ до 24 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, слабых качеств. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, с серым оттенком. Конечности холодные, покрыты липким холодным потом. Пациентка возбуждена, на окружающую обстановку реагирует не адекватно. Периодически возникают кардио-

генные боли различной интенсивности. Из анамнеза известно, что женщина долгое время страдает гипертонической болезнью, с подъёмами АД до 200/110 мм рт. ст. по лабораторным анализам – выраженные нарушения реологических свойств крови, олигоурия. Ваш диагноз и Ваши действия?

**Примерные вопросы для проведения собеседования: Контролируемая компетенция-ПК-2.**

1. Основные виды катетеризации венозных стволов.
2. Обследование пациента перед операцией и анестезиологическим пособием.
3. Основные мониторируемые функции во время проведения анестезиологического пособия и проведения интенсивной терапии.
4. Подготовка наркозно-дыхательной аппаратуры, дефибриллятора к работе.
5. Обработка операционного поля во время проведения анестезиологических манипуляций.
6. Защитный и придаточный аппарат органа зрения. Иннервация, кровообращение, функции, методы исследования.
7. Виды кристаллоидных и коллоидных растворов для инфузионной терапии.
8. Гипо- и гиперосмолярные растворы для инфузионной терапии.
9. Определение размера интубационной трубки и ларингеальной маски.
10. Расширенный мониторинг витальных функций организма.
11. Подключение BIS-монитора и TOF-монитора к пациенту. Их функциональная значимость и их нормальные физиологические показатели.
12. Современные местные анестетики для продлённой эпидуральной анестезии. Их фармакологические группы.
13. Отличие трахеотомии от коникотомии.
14. Как проводить ИВЛ при исследованиях на КТ и МРТ.
15. Последовательность введения препаратов при проведении тотальной внутривенной анестезии в условиях ИВЛ.

**Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации**

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

Критерии итоговой оценки:

- оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при жизнеугрожающих ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию;
- оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированными компетенциями в области всех видов деятельности;
- оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у обучающегося не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность специалиста.

По результатам ГИА комиссия принимает решение о присвоении выпускнику соответствующей квалификации и выдаче документа государственного образца об образовании и о квалификации. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА при представлении в КБГУ документа, подтверждающего

причину его отсутствия. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из КБГУ с выдачей справки об обучении и правом повторного прохождения ГИА не ранее, чем через один год после срока проведения ГИА.

### **9.3 Учебно-методическое обеспечение ГИА**

#### *9.3.1 Нормативно-законодательные документы и справочные материалы:*

1. Федеральный закон РФ от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ (в ред. от 25.12.2018 г.) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08. 2014 г. № 1077.
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

#### *9.3.2 Основная литература*

1. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний.-С-Пб., 2007.- 138с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25829884>
2. Гологорский В.А., Яснецова В.В. Клиническая анестезиология.-М., 2001.- 815с. <http://library.ngmu.ru/search/view?mfn=15410&irbisBase=MAIN>
3. Долина О.А. Анестезиология и реаниматология.-М., 2009.-570с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html>
4. Корячкин В.А.,Страшнов В.И. Клинические функциональные и лабораторные тесты в анестезиологии и интенсивной терапии.-С-Пб.,2004.-303с. <https://www.booksmed.com/anesteziologiya/707-klinicheskie-funkcionalnye-i-laboratornye-testy.html>

#### *9.3.3. Дополнительная литература*

1. Зильбер А.П., Мальцев В.В. Секреты анестезии.-М., 2005.- 550с. <https://www.booksmed.com/anesteziologiya/499-rukovodstvo-po-klinicheskoy-anesteziologii-malcev.html>
2. Крафт Т.М., Аптон П.М. Ключевые вопросы по анестезиологии .-М., 1997.- 475с. <https://studfile.net/preview/1823343/>
3. Пол Дж.Бараш, Брюс Ф.Куллен, Роберт К. Стэлтинг Клиническая анестезиология.-М.: Медицина, 2005.- 266с. <https://ru.b-ok.cc/book/781751/c73960>
4. Киров М.Ю. Основы анестезиологии и интенсивной терапии в схемах и таблицах.- Архангельск, 2012. – 272с. <https://www.booksmed.com/anesteziologiya/3429-osnovy-intensivnoj-terapii-i-anesteziologii-v-shemah-i-tablicah-kirov-mju.html>
5. Неговский В.А. Очерки по реаниматологии.-М.,1986.-235с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01001303556>
6. Норма в медицинской практике: Справочное пособие.-М.: МЕДпресс-информ, 2016.-144с. <https://www.mmbook.ru/catalog/hirurgija/surgeryo/101329-detail>
7. Серрано Гомес А. Ключевые факты в анестезиологии и интенсивной терапии: пер. с англ./ Серрано Гомес А., Парк Гилберг Р.-3-е изд., доп.-М.:2004.- 95с. [http://kingmed.info/knigi/Anesteziologia\\_reanimatologia\\_i\\_intensivnaa\\_terapia/book\\_2663/Klyuche](http://kingmed.info/knigi/Anesteziologia_reanimatologia_i_intensivnaa_terapia/book_2663/Klyuche)

[vie\\_fakti\\_v\\_anesteziologii\\_i\\_intensivnoy\\_terapii-Serrano\\_Gomes\\_A-2004-djvu/](#)

8. Струтынский А.В., Баранов А.Л., Ротберг Г.Е., Гапотянков Ю.П. Основы семиотики заболеваний внутренних органов.-М., 1997.- 222с. <https://booksee.org/book/770735>
9. Шефер Р., Эберхардт М. Анестезиология.-М., 2009.- С.17-35.  
<https://www.labirint.ru/books/262722/>

#### 9.3.4 Периодические издания

1. «Анестезиология и реаниматология», Научный журнал из списка ВАК, «Издательство «Медицина», <https://medlit.ru/journal/197>
2. «Вестник анестезиологии и реаниматологии», Научно-практический журнал <https://www.vair-journal.com/jour>
3. «Вестник интенсивной терапии им. А.И.Салтанова» Научно-практический журнал, «Практическая медицина», Москва <http://intensive-care.ru/>
4. «Новости анестезиологии и реаниматологии», Информационный сборник, Редколлегия <http://www.anest-cfo.ru/редколлегия/>
5. «Российский вестник по детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии», Научный журнал из списка ВАК, Москва <https://www.rps-journal.ru/jour>

#### 9.3.5 Интернет-ресурсы

При подготовке к ГИА рекомендуется использовать следующие базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

*общие информационные, справочные и поисковые:*

Электронно-библиотечная система

**Сведения об электронных информационных ресурсах,  
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ  
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ)  Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая рефератив-	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания Thomson Reuters

		но-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около <b>12,5 тыс.</b> журналов		<b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г.
<b>3.</b>	<b>SciverseScopus</b> издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий);</li> <li>• 6,8 млн. докладов из трудов конференций</li> </ul>	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
<b>4.</b>	<b>Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)</b>	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций.  2800 российских журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»
<b>5.</b>	<b>Базаданных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
<b>6.</b>	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>  <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №138СЛ/01-2019</b> От 13.02.2019 г.
<b>7.</b>	<b>ЭБС «Лань»</b>	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №3Е/223</b>

		том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.		от 01.02.2019 г.
8.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	<b>ЭБС «АйПиЭр-букс»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №4839/19</b> от 01.02.2019 г.
10.	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №207Е/223</b> От 21.10.2019 г.
11.	<b>Международная система библиографических ссылок Crossref</b>	Цифровая идентификация объектов (DOI)	<a href="http://Crossref.com">http://Crossref.com</a>	НП «НЭИКОН» <b>Договор №CRNA-1060-19</b> от 07.05.2019 г.
12.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники»
13.	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

*Методические рекомендации для обучающихся по подготовке к государственному экзамену:*

Подготовку к сдаче государственного экзамена необходимо начать с ознакомления с перечнем вопросов, выносимых на государственный экзамен. При подготовке ответов необходимо пользоваться рекомендованной обязательной и дополнительной литературой, а также лекционными конспектами, которые были составлены в процессе обучения.

Во время подготовки к экзамену рекомендуется, помимо лекционного материала, учебников, рекомендованной литературы просмотреть также выполненные в процессе обучения задания для индивидуальной и самостоятельной работы.

В процессе подготовки ответа на вопросы необходимо учитывать изменения, которые произошли в законодательстве, увязывать теоретические проблемы с практикой сегодняшнего дня.

Обязательным является посещение консультаций, которые проводятся перед государственным экзаменом

## **10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся**

Реализация основной образовательной программы аспирантуры по направлению 31.08.02 Анестезиология-реаниматология обеспечивается следующими нормативно-методическими документами:

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями)
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;

### **Порядки оказания медицинской помощи:**

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным заболеваниями» (зарегистрировано в Минюсте РФ 04.04.2012 г., регистрационный № 23726);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;



- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

*Приложение I*

Учебный план





***Матрица компетенций***

*Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей)*

*Рабочие программы дисциплин (модулей)*

*Программы практик*

