

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«КРАСНОЯРСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»
(КНЦ СО РАН, ФИЦ КНЦ СО РАН)**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

Вид образования: профессиональное образование

**Уровень образовательной программы: высшее образование - подготовка
кадров высшей квалификации**

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Квалификация, присваиваемая по завершению образования:

Врач–анестезиолог - реаниматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

2020 год

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«КРАСНОЯРСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»
(КНЦ СО РАН, ФИЦ КНЦ СО РАН)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Научно-
исследовательского института
медицинских проблем Севера –
обособленного подразделения
ФИЦ КНЦ СО РАН

д.м.н., профессор

Э.В. Каспаров

2020 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

(4320 академических часов, 120 З.Е.)

2020 год

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

Обязательные дисциплины – ОД;

Дисциплины по выбору – ДВ;

Обучающий симуляционный курс – ОСК;

Универсальные компетенции – УК;

Профессиональные компетенции – ПК

Федеральный государственный образовательные стандарт высшего образования – ФГОС ВО.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка
Содержание
1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Требования к государственной итоговой аттестации
4. Учебный план программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология
5. Рабочие программы дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (приложения 1-10)
6. Программа практик Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (Приложение 11)
6.1. Программа производственной (клинической) практики базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология
6.2. Программа производственной (клинической) практики вариативной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология
7. Рабочая программа дисциплины ФТД.1 «Электрокардиография клиническая» раздела «Факультативы» программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (приложение 12)
8. Блок 3. Государственная итоговая аттестация
9. Требования к условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология
9.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры
9.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
9.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры
9.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры
10. Паспорт компетенций основной профессиональной образовательной программы, фонды оценочных средств к дисциплинам (модулям), практикам, итоговой государственной аттестации (приложение 13)

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (далее – программа ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению подготовки «анестезиология-реаниматология» в профессиональном образовании врачей.

Целью программы ординатуры является подготовка квалифицированного врача-анестезиолога-реаниматолога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций и профессионального стандарта

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология включают:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых и фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-анестезиолога-реаниматолога способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

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

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного оказать в полном объеме медицинскую помощь, в т. ч. при неотложных состояниях.

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

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- 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;

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 и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации 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.

Характеристика специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Лечебное дело» «Педиатрия»» (*Приказ МЗ РФ от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»*).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология включает в себя:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к государственной итоговой аттестации (ГИА);
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практик;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы: формы аттестации, оценочные средства, требования к условиям реализации программы ординатуры.

Обучение по программе ординатуры специальность 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики.

Обучение очное. Продолжительность обучения 2 года.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология состоит из следующих блоков:

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

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

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

Дисциплины и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися. Набор дисциплин, относящихся к базовой части программы ординатуры, ФИЦ КНЦ СО РАН определяет самостоятельно, в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы. К обязательным дисциплинам относят дисциплины базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» и обязательные дисциплины вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)». Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин определяется ФИЦ КНЦ СО РАН самостоятельно.

Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин, относящихся к вариативной части программы ординатуры, ФИЦ КНЦ СО РАН определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология построено дисциплинарным принципом. Для удобства пользования программой в учебном процессе

каждая его структурная единица индексируется. На первом месте индекс дисциплины, затем цифровой шифр, который обозначает порядковый номер дисциплины: для базовой части Блока 1 – Б1.Б с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам; для обязательных дисциплин вариативной части Блока 1 – Б1.В.ОД с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам; дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 – Б1.В.ДВ с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам. Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела.

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

За период обучения в ординатуре, обучающиеся овладевают не только теорией, но и учатся применять свои знания в профессиональной деятельности.

В Блок 2 Практики входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях ФИЦ КНЦ СО РАН.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 Государственная итоговая аттестация входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется ФИЦ КНЦ СО РАН самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программе ординатуры специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства

образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица (далее, З.Е.).

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 З.Е., не включая объем факультативных дисциплин, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению. Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 З.Е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН 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 обучения 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.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – не более 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения

государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология возможна с использованием сетевой формы. При сетевой форме реализации программы ординатуры ФИЦ КНЦ СО РАН в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Выпускник, освоивший программу программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология, должен обладать 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, 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, должен обладать 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 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 медиком - статистических показателей (ПК-11);

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

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная итоговая аттестация по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программ практик в объеме, предусмотренном учебным планом специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

3. Обучающимся успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры государственного образца с присвоением квалификации «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

4. Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию, или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из ФИЦ КНЦ СО РАН, выдается справка об обучении или периоде обучения по образцу, самостоятельно ФИЦ КНЦ СО РАН.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Цель: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего универсальными и профессиональными компетенциями для самостоятельной профессиональной деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога в условиях специализированной скорой неотложной и высокотехнологичной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций и профессионального стандарта.

Категория обучающихся: выпускники высших медицинских учебных заведений. Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» «Педиатрия»».

Срок обучения: 4320 академических часов.

Трудоемкость: 120 з.е.

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 акад. час. –

аудиторной работы, 3 акад. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы).

Форма обучения: очная.

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость(з.е.)	Всего часов	в том числе				Форма контроля
				Лекции	Семинары, практические занятия	Практика	Самостоятельная	
Б1	БЛОК 1. Дисциплины (модули)	42	1512	66	674		772	
Б1. Б.	Базовая часть	34	1224	60	528		636	
Б1.Б.1	Анестезиология - реаниматология	24	864	58	350		456	Зачет с оценкой
Б1.Б.2	Педагогика	2	72		36		36	зачет
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72		36		36	зачет
Б1.Б.4	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72		36		36	зачет
Б1.Б.5	Патология	2	72		36		36	зачет
Б1.Б.6	Трансфузиология	2	72	2	34		36	Зачет с оценкой
Б1.В	Вариативная часть	8	288	6	146		136	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	5	180	2	90		88	зачет
Б1.В.ОД.1	Неотложные состояния в гинекологии	2	72	2	34		36	Зачет с оценкой
Б1.В.ОД.2	Обучающий симуляционный курс	3	108		56		52	зачет
Б1.В.ДВ	Дисциплины выбора	3	108	4	56		48	

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость(з.е.)	Всего часов	в том числе				Форма контроля
				Лекции	Семинары, практические занятия	Практика	Самостоятельная	
Б1.В.ДВ.1	Актуальные вопросы диагностики и терапии сепсиса	3	108	4	56		48	Зачет с оценкой
Б1.В.ДВ.2	Клиническая фармакология	3	108	4	56		48	зачет
Б2	ПРАКТИКИ	75	2700			1800	900	
Б2.1	Производственная (клиническая) – базовая часть	66	2376			1392	696	зачет
Б2.2	Производственная (клиническая) практика – вариативная часть	9	324			216	108	зачет
Б3	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	108				108	
Б3.Г	Подготовка и сдача государственного экзамена	3	108				108	
Общий объем подготовки без учета факультатива		120	4320	66	674	1800	1780	
ФТД.1	Электрокардиография клиническая	1	36		24		12	зачет

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН БЛОКА 1
«ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ -
РЕАНИМАТОЛОГИЯ
(ПРИЛОЖЕНИЕ 1-10)**

**6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИК БЛОКА 2 «ПРАКТИКИ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ
(ПРИЛОЖЕНИЕ 11)**

**7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ФТД.1 «ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ»
РАЗДЕЛА «ФАКУЛЬТАТИВЫ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ -
РЕАНИМАТОЛОГИЯ
(ПРИЛОЖЕНИЕ 12)**

8. БЛОК 3. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология выявляет теоретическую и практическую подготовку и завершается присвоением квалификации «Врач-анестезиолог-реаниматолог» в соответствии с ФГОС ВО.

Примеры тестовых заданий с эталонами ответов:

1. Наблюдение за состоянием больных в посленаркозном периоде осуществляется анестезиологом-реаниматологом

1. в зависимости от вида анестезии

2. в течение 2 - 4 часов

3. в течение 4 - 8 часов

4. в течение 8 - 24 часов

5. до стабилизации жизненно важных функций организма

Правильный ответ: 5

2. Подключичная вена расположена

1. над артерией

2. позади и над артерией

3. позади от артерии

4. спереди и снизу от артерии

Правильный ответ: 4

3. При производстве аварийных работ в помещении склада, где хранятся баллоны с закисью азота, установлена утечка газа из некоторых баллонов. В этой ситуации персонал должен находиться:

1. ближе к полу помещения

2. ближе к потолку помещения

3. на равном расстоянии от потолка и пола

4. ближе к стене

Правильный ответ: 2

4. Минутная альвеолярная вентиляция

1. равна дыхательному объёму умноженному на частоту дыхательных циклов

2. равна минутной вентиляции минус вентиляция мёртвого пространства
 3. равна минутной вентиляции минус вентиляция остаточного объёма
 4. равна минутной вентиляции минус вентиляция резервного объёма выдоха
- Правильный ответ: 2

5. Внутривенное введение барбитуратов абсолютно противопоказано
1. при коме неизвестного происхождения
 2. при порфирии
 3. при родах
 4. при феохромоцитоме
- Правильный ответ: 2

6. Кетамин
1. вызывает мышечную релаксацию
 2. сильный анагетик
 3. снижает внутричерепное давление
 4. снижает сердечный выброс
- Правильный ответ: 2

7. При массивных инфузиях кристаллоидов, превышающих 50% объёма инфузионных сред, возможны следующие осложнения
1. внутрисосудистый гемолиз
 2. гиперкоагуляция
 3. метаболический алкалоз
 4. отёк лёгких, отёк мозга
- Правильный ответ: 4

8. Наиболее вероятная причина трудной интубации трахеи у больных с синдромом Дауна
1. анкилозирование атланта-окципитального сочленения
 2. большой язык
 3. смещение гортани вперед и кверху с деформацией хрящевого скелета
 4. увеличение верхних резцов, затрудняющее осмотр голосовой щели и проведение интубации трахеи
- Правильный ответ: 2

9. При злокачественной гипертермии после введения дантролена
1. дозу миорелаксантов снижают в четыре раза
 2. дозу миорелаксантов не снижают
 3. дозу миорелаксантов снижают в два раза
 4. миорелаксанты противопоказаны
- Правильный ответ: 2

10. Гипервентиляция повышает тонус сосудов головного мозга

1. в здоровых и пораженных участках
2. в здоровых участках
3. в пораженных участках
4. во всех отделах в условиях дегидратации
5. во всех отделах в условиях отека

Правильный ответ: 2

Примеры оценивания практических навыков:

1. Организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
2. Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
3. Установить показания и провести катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больная К., 46 лет, страдающая калькулезным холециститом поступила в КГБУЗ ККБ с жалобами на острую боль в эпигастральной области, тошноту, многократная рвоту, сухость во рту, слабость. В результате обследования у больной диагностирован острый панкреатит. Было начато проведение лечебных мероприятий. Через 12 часов от момента поступления у больной прогрессивное ухудшение общего состояния – появилась гипотония, одышка, снижение сатурации.

1. Какая этиология острого панкреатита наиболее вероятна у данной больной?
2. Назовите основные методы обследования при постановке диагноза острый панкреатит.
3. Куда необходимо перевести больную при развитии выше описанной клинической картины?
4. О каком осложнении необходимо подумать у данной больной?
5. Какие препараты, наряду с инфузионной терапией, применяются для нормализации артериального давления при септическом шоке?

Ответ:

1. Желчнокаменная болезнь.
2. Клиническое обследование, УЗИ, МСКТ органов брюшной полости, лабораторное обследование.
3. В ОРИТ.
4. У больной, наиболее вероятно, развился септический шок.

5. Для коррекции гемодинамики при септическом шоке обязательно применение симпатомиметиков.

Задача 2. При начале лечебных мероприятий у больной отмечается нарастание одышки со снижением сатурации, не смотря на инсуффляцию увлажненного кислорода. На 2-ые сутки у больной отмечено снижение диуреза и нарастание азотемических показателей: мочевины -32 ммоль/л, креатинин -410 мкмоль/л. Уровень калия 4,5 ммоль/л.

1. Какое осложнение наиболее вероятно у больной при выше описанной клинической картине?
2. Какие первоочередные лечебные мероприятия необходимо провести у больной при развитии одышки и гипоксемии?
3. Какие начальные режимы и параметры ИВЛ вы рекомендуете у данной больной?
4. Какое осложнение развилось у больной на 2-ые сутки заболевания?
5. Являются ли приведенные значения мочевины, креатинина и калия показанием к началу проведения ЗПТ?

Ответ:

1. Наиболее вероятным является развитие ОРДС.
2. Необходимо провести оротрахеальную интубацию с переводом на ИВЛ.
3. ИВЛ в РС с ДО 6-8 мл/кг ДМТ, РЕЕР не менее 10 см H₂O, FiO₂ не более 60% с P_{reak} не более 30 mbar.
4. У больной развилась острая почечная недостаточность.
5. В данном случае не абсолютные цифры азотемических показателей, а их прирост в течении 48 часов является показанием к началу заместительной почечной терапии.

Задача 3. Больной 40 лет доставлен в многопрофильный стационар после автотранспортной травмы. При поступлении в сознании. Холодные и бледные кожные покровы. Рвота. Гемодинамика нестабильная АД 80/40, ЧСС 110 в минуту. Предположительно перелом таза и внутрибрюшное кровотечение.

1. Поставьте диагноз.
2. Алгоритм предоперационной подготовки.
3. Какие необходимо провести дополнительные обследования?
4. Степень тяжести геморрагического шока?
5. Какие препараты из инфузионно-трансфузионной терапии предпочтительнее использовать до остановки кровотечения?

Ответ:

1. Сочетанная травма. Перелом костей таза. Повреждение внутренних органов. Внутрибрюшное кровотечение. Геморрагический шок III степени тяжести.
2. Обеспечить надежный венозный доступ (при необходимости два и более). На первом этапе (учитывая временной фактор) целесообразно установить периферический катетер, а в дальнейшем провести катетеризацию центральной

вены (подключичной, внутренней яремной или бедренной). После катетеризации центральной вены определить уровень центрального венозного давления (ЦВД).

3. Установить катетер в мочевой пузырь для контроля за почасовым диурезом. Определить примерный объем кровопотери и начать внутривенное введение изотонических кристаллоидов и/или растворов ГЭК. Перед эвакуацией в операционную целесообразно провести струйную инфузию кристаллоидов в объеме не менее 10 мл/кг и потом осуществить перевод в операционную (безусловно, на фоне продолжающейся инфузионной терапии).

4. Провести следующие лабораторные исследования: клинический анализ крови, мочи, гемостаза, биохимический анализ крови, группа крови и резус-фактор.

5. Геморрагический шок 3 степени тяжести.

6. До хирургической остановки кровотечения целесообразно использовать кристаллоиды, коллоиды, СЗП.

Задача 4. Беременная обратилась в роддом с жалобами на тошноту, боли в эпигастрии, рвоту. Беременность 28 недель. При осмотре: в сознании, кожный покров с желтушным оттенком, склеры эктеричные; АД 150/100, ЧСС 95 уд.мин. В анализах крови гемоглобин 85 г/л, тромбоцитов 70 тыс., билирубин крови 100 ммоль/литр, свободный гемоглобин плазмы 35. По экстренным показаниям проведена операция кесарево сечение. Интраоперационный период осложнился атоническим кровотечением. Нестабильная гемодинамика – гипотония. Петехии и экхимозы на коже. Макрогематурия. Увеличились показатели билирубина, гемоглобин 60 г/л.

1. Поставьте диагноз?

2. Какими факторами обусловлена тяжесть состояния больной?

3. Какой вид анестезиологического пособия предпочтительнее при данном осложнении беременности?

4. Качественный и количественный состав инфузионной терапии в интраоперационном периоде?

5. Тактика лечения больной в послеоперационном периоде?

Ответ:

1. Тяжелый гестоз. HELLP – синдром.

2. Тяжесть больной обусловлена гемолизом, гипербилирубинемией, анемией, артериальной гипертензией, острой печеночной недостаточностью, острой почечной недостаточностью.

3. Общая анестезия.

4. В интраоперационном периоде целесообразно переливание кристаллоидов и СЗП.

5. Респираторная поддержка. Гемодинамическая поддержка. Иммобилизация мозга. Инфузионно-трансфузионная терапия. Профилактика осложнений. Ингибиторы протонного насоса.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Классификация анестезиологического риска
2. Анестезиологическое оборудование, мониторинг
3. Виды анестезиологических пособий
4. Сепсис, септический шок
5. Острая массивная кровопотеря, геморрагический шок
6. Миорелаксанты
7. Компоненты анестезии
8. Особенности анестезии в урологии и нефрологии
9. Регионарные методы обезболивания
10. Особенности анестезии в акушерстве
11. Острое нарушение мозгового кровообращения
12. Особенности парентерального и энтерального питания у больных в критическом состоянии
13. Вазопрессоры, инотропные препараты
14. Особенности анестезии в нейрохирургии
15. Смерть мозга, правовые аспекты

9. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

9.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

В ФИЦ КНЦ СО РАН имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, клинические базы для практической работы.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Федеральный исследовательский центр Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы ординаторов, предусмотренных Приказом Министерства образования и науки РФ № 1044 от 25.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специальное оборудование для обеспечения дисциплин (модулей), проведения учебных занятий. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компью-

терной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), и отвечающая техническим требованиям организации, как на территории организации, так и вне ее.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда может обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры. Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Электронная информационно-образовательная среда ФИЦ КНЦ СО РАН обеспечивает:

- доступ к учебным программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанных в рабочих программах (учебники, учебные пособия, руководства, монографии, периодические издания, библиографическая и справочная информация, материалы конференций и т.д.);

- формирование электронного портфолио обучающегося, в т. ч. сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в т. ч. синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует Федеральному закону от 27.06.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников ФИЦ КНЦ СО РАН соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения РФ (Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и

фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки").

9.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками ФИЦ КНЦ СО РАН, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Для научно-педагогических работников (в приведенных к целостным значениям ставок), образование, соответствующее дисциплине анестезиология - реаниматология, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу дисциплины анестезиология - реаниматология, составляет не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целостным значениям ставок), имеющих ученую степень (в т. ч. ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и ученое звание (в т. ч. ученое звание, присвоенное за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу дисциплины анестезиология - реаниматология, составляет не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целостным значениям ставок) из числа руководителей и работников ФИЦ КНЦ СО РАН деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы анестезиология - реаниматология (имеющих стаж работы в области анестезиологии - реаниматологии не менее 3 лет), в общем числе работников, составляет не менее 10 %.

9.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология 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;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

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, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибрилятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузomat, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы, комплект

оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, 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 организации.

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и научно-педагогическими работниками используются следующее лицензионное ежегодно обновляемое программное обеспечение: Windows, Microsoft Office (Access, Excel, PowerPoint, Word и т.д), Statistica for Windows, WinRar, Kaspersky и также свободно-распространяемые в сети и бесплатные интернет программы: Adobe Acrobat Reader, Adobe Flash Player, Skype, пакет программ предназначенных для проведения тестирования ADsoft Tester.

При чтении лекций по всем темам активно используется компьютерная техника для демонстрации слайдов с помощью программного приложения Microsoft Power Point. На семинарских и практических занятиях ординаторы представляют презентации, подготовленные с помощью программного приложения Microsoft Power Point, подготовленные ими в часы самостоятельной работы.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочей программе дисциплины (модуля), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

ФИЦ КНЦ СО РАН обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплины (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
1	Анестезиология и реаниматология: учебник	Ред. О.А. Долина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	10
2	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб.	С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов	М.: Медицинское информационное	ЭБС

	для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. I.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102179		агентство, 2018	
3	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. II. – https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102180	С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов	М.: Медицинское информационное агентство, 2018	ЭБС
4	Анестезиология: национальное руководство	ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	5

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
5	Анестезиология и реаниматология: учебное пособие	И.П. Назаров	Ростов н/Д: Феникс, 2007	10
6	Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов высокого риска	Ред. Я. Мак-Конаки; пер. с англ.; под ред. А.Г. Яворского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1
7	Критические ситуации в анестезиологии. Руководство	Борщофф Д.С.; пер. с англ.; под ред. М.С. Данилова, К.М. Лебединского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1
8	Анестезиология и реаниматология: избранные лекции в 2-х томах	И.П. Назаров	Красноярск: ООО ПКФ ФЛАТ, 2005	10
9	Анестезиология	пер. с нем. ред. Р. Шефер, М. Эберхардт	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	3

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
10	Анестезия в эндоскопической хирургии	Назаров И. П., Караваев Д. А.	Красноярск: тип.КрасГМА, 2008	4
11	Интенсивная терапия: национальное руководство. В 2-х томах.–Т.1.-	гл. ред. Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанов	М.: ГЭОТАР Медиа, 2011	3
12	Интенсивная терапия: национальное руководство. В 2-х томах. –Т.2.-	гл. ред. Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанов	М.: ГЭОТАР Медиа, 2011	3
13	Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: учебник	С.А. Сулмин, И.И. Долгин	М.: МИА, 2015	10
14	Трансфузиология [Электронный ресурс]: национальное руководство - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51162 гл	ред. А. А. Рагимов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018	ЭБС
15	Анестезиология и интенсивная терапия: практическое руководство	Б.Р. Гельфанд [и др.]	М.: Литерра, 2006	1
16	Атлас регионарной анестезии	Браун Д. Л	М.: Рид Элсивер, 2009	5
17	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник	Ред. С.М. Степаненко	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016	10
18	Клиническая гематология: руководство для врачей	под ред. А.Н. Богданова	СПб.: Фоли- ант, 2008	5
19	Переливание крови, ее компонентов и препаратов: учебное пособие	Ю.И. Кривов [и др.]	Кемерово: КемГМА,2007	1
20	Аутодонорство и аутогемотрансфузия. Модуль [Электронный ресурс] https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82283	Л.А. Алексеева; науч. ред. А. А. Рагимов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015	ЭБС
21	Кровотечения и трансфу-	Ю.С. Винник	Красноярск:	10

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	зиология: учебное пособие	[и др.]	КрасГМА, 2006	
22	Клиническое применение гепарина и других антикоагулянтов [Электронный ресурс]: электрон. пособие.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54787 О.	О. А. Штегман	Красноярск: КрасГМА, 2015	ЭБС
23	Гематология [Электронный ресурс]: национальное руководство.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html	гл. ред. О. А. Рукавицын	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	ЭБС
24	Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс]: - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html	Н. Г. Дашкова, А. А. Рагимов	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012	ЭБС
25	Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство	ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Попова, А. И. Салтанов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	2
26	Острый ДВС - синдром при критических состояниях в акушерско-гинекологической патологии	Колесниченко А.П., Грицан Г.В., Грицан А.И. [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2008	10
27	Нейроанестезиология и нейрореаниматология	Назаров И.П., Полонская В.А.	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2008	1
28	Локальное лечение боли	Фишер Ю. М	М.:МЕДпресс-информ, 2009	1
29	Практическая и лабораторная гематология	Льюис С. М., Бэйн М. Б., Бэйтс И.; ред.-пер.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
		Румянцев А. Г.		
30	Антибактериальные препараты в клинической практике	Козлов С. Н., Козлов Р. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
31	Неврологические осложнения общей анестезии	Шнайдер Н. А., Салмина А. Б.	М.: Медика, 2009	3
32	Неотложная токсикология: руководство для врачей	Афанасьев В. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
33	Острый инсульт	Ючино К., Пари Дж., Гротта Дж. [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
34	Интенсивная терапия и анестезиологическое пособие при острой кровопотере и геморрагическом шоке: метод. рекомендации	сост. Г.В. Грицан [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2011	5
35	Интенсивная терапия тяжело обожжённых в ожоговом шоке [Электронный ресурс]: метод. рекомендации для ИПО Режим доступа: http://krasgmu.ru/src/lib/1866,1_1324863819.pdf	Ростовцев С.И. [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2011	ЭБС
36	Особенности интенсивной терапии острого респираторного дистресс- синдрома новорожденных метод. рекомендации для ИПО	сост. И. В. Кузнецова, А. П. Колесниченко, А. И. Грицан [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2011	5
37	Атлас анатомии человека: учебное пособие в 4 т.	Р.Д. Синельников [и др.]	М.: Новая волна, 2010	20
38	Гинекология: учебник	ред.	М.:ГЭОТАР-	5

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
		Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко	Медиа, 2014	
39	Гинекология: национальное руководство [Электронный ресурс].- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418970.html	Под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	ЭБС
40	Неотложная помощь в акушерстве	гл. ред. Э. К. Айламазян, В. И. Кулаков, В.Е. Радзинский [и др.]	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	2
41	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: руководство	ред. В. Н. Серов	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
42	Гинекология: иллюстрированное клинич. руководство	Д.М. Харт; пер с англ. В.Н. Прилепская	М.:Бином М,2009	1
43	Гинекология детского и подросткового возраста	Чеботарева Ю.Ю., Яценко Т.Я.	Ростов н/Д: Феникс, 2004	7
44	Гинекология детского возраста	Кокорина В.Ф.	М.:Медпрактика, 2004	4
45	Атлас анатомии таза гинекологической хирургии	Баггиш М., Карам М., под ред. Л.В. Адамяна	М.:Логосфера, 2009	3
46	Атлас хирургических операций	Золлингер Р.М.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
47	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология	Гл. ред. Г.М. Савельева, В.Н. Серов, Г.Т. Сухих	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	6
48	Урология: национальное руководство	под ред. Н.А. Лопаткина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
49	Хирургические болезни: учебник: в 2-х томах.- Т.1.-	Н.В. Мерзликин, Н.А. Бражникова, Б.И. Альперович [и др.].	М: ГЭОТАР-Медиа, 2015	5

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
50	Хирургические болезни: учебник: в 2 –х томах.-Т.2.-	Н.В. Мерзликин, Н.А. Бражникова, Б.И. Альперович [и др.].	М: ГЭОТАР-Медиа, 2015	5
51	Медицинская токсикология: национальное руководство	ред. Е. А. Лужников	М.: Медицина, 2012	3
52	Патология : учеб. для вузов : в 2-х томах.-Т.1.-	ред. М.А. Пальцев, В.С. Пауков	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	8
53	Патология : учеб. для вузов : в 2-х томах.-Т.2-	ред. М.А. Пальцев, В.С. Пауков	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	8
54	Патологическая анатомия: национальное руководство	ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	3
55	Клиническая патофизиология. Атлас: учебное пособие	пер. с англ. С. Зилбернагель, Ф. Ланг; ред.-пер. П.Ф. Литвицкий	М.:Практическая медицина, 2016	10
56	Патофизиология: учебник	Литвицкий П.Ф	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012	10
57	Аллергия и иммунология. Национальное руководство	Ред. Р.М. Хаитов, Н.И. Ильина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
58	Иммунология. Учебник	Хаитов Р.М	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	10
59	Патология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88794	сост. Т. Г. Рукша, Е. Ю. Сергеева, А.С. Аверчук [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2018	ЭБС
60	Пульмонология. Национальное руководство https://krasgmu.ru/index.ph	под ред. А.Г. Чучалина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭБС

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	p?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51250			
61	Онкология: учебник	М.И. Давыдов, Ш.Х. Ганцев	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	10
62	Онкология. Национальное руководство	под ред. В.И. Чиссова М.И. Давыдова	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008	8
63	Диагностика и неотложная помощь при дорожно-транспортных происшествиях : метод. рекомендации	сост. А. А. Попов, Б. Ф. Московчук, Е. А. Попова [и др.]	Красноярск: ККМИАЦ ОИиПД, 2009	2
64	Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие	И. М. Красильникова Е. Г. Моисеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	10
65	Неотложная помощь: практическое руководство	Вялов С.С.	М.:МЕДпресс-информ, 2017	2
66	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие	Геккиева А.Д.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	1
67	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51211	гл. ред. С.Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко [и др.].	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015	ЭБС
68	Безопасное обезболивание в стоматологии	Рабинович С.А., Зорян Е.В., Заводиленко Л.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018	2
69	Местное обезболивание в стоматологии[Электронный ресурс]: учеб. пособие.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82417	Ред. Э.А. Базикян	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭБС
70	Клиническая фармаколо-	Кукес В.Г.	М.:ГЭОТАР-	10

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	гия. Учебник	Сычев Д.А.	Медиа, 2015	
71	Клиническая фармакология. [Электронный ресурс]: Национальное руководство https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51153	Ред. Ю.Б. Белоусов В.Г. Кукес В.К. Лепяхин [и др.]	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭБС
72	Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия: учебное пособие	Косарев В.В. Бабанов С.А.	М.: Вузовский учебник: ИН-ФРА-М, 2016	10
73	Наглядная фармакология: учебное пособие	М. Дж. Нил; пер. с англ. под ред. Р.Н. Аляутдинова	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
74	Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики и в отделениях хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие	И. В. Гацких, О. Ф. Веселова, Е. Н. Бочанова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018	ЭБС
75	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс]: учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430743.html	Петров В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭБС
76	Медицина катастроф. Учебник	П.Л.Колесниченко А. М. Лощаков С. А. Степович [и др.].	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017	10
77	Медицина катастроф: теория и практика: учеб.	Кошелев А.А.	СПб.:ЭЛБИ-СПб, 2006	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	пособие			
78	Безопасность жизнедеятельности: учебник	Н.Г. Занько, К.Р. Малаян, О.Н. Русак;	СПб.:Лань, 2012	10
79	Политравма. Неотложная помощь и транспортировка	Агаджанян В.В., Устьянцева И.М., Пронских А.А [и др.]	Новосибирск: Наука, 2008	1
80	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник	ред. Н.М. Киршин	М.: Академия. 2008	3
81	Безопасность жизнедеятельности: учебник https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115701	П.Л. Колесниченко А. М. Лощаков С.А. Степович [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	ЭБС
82	Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие	Ред. И.М. Чиж	Ростов н/Д: Феникс, 2015	10
83	Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник	Г.М. Ковалерский, А.В. Гаркави	М.:МИА, 2015	10
84	Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие для мед. вузов	Левчук И.П., Третьяков Н.В.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011	10
85	Общественное здоровье и здравоохранение: нац. руководство	Щепкин О.П, Стародубцев В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
86	Экономические отношения в системе управления медицинскими предприятиями: учеб. пособие	Артюхов И.П., Морозова Т.Д., Денисова Н.И. [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ, 2011	10
87	Юридические основы медицинской	Леонтьев О.В.	СПб.: Спецлит, 2015	10

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	деятельности: учебное пособие			
88	Государственные гарантии медицинской помощи	Р.У. Хабриев, В.А. Шипова	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
89	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=59145	Т.Д. Морозова, Е.А. Юрьева, Е.В. Таптыгина [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2016	ЭБС
90	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	В.А. Медик, В.К. Юрьев	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012	10
91	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	В.А. Медик	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018	2
92	Права врачей	Понкина А.А., Понкин И.В.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016	1
93	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник	ред. Г. Н. Царик	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018	1
94	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=84886	В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018	ЭБС
95	Педагогика: учебник	Подласый И.П.	М.:Юрайт, 2011	10
96	Педагогика: учебное пособие	Ред. П.И. Пидкасистый	М.:Юрайт, 2011	10
97	Речевая компетентность в педагогической деятельности: учебное пособие	Иванчик И.П.	Ростов н/Д: Феникс, 2010	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
98	Психология и педагогика в медицинском образовании: учебник	Н. В. Кудрявая, К. В. Зорин, Н. Б. Смирнова [и др.]	М.:КНОРУС, 2016	10
99	Психология здоровья: учебник	Ред. Г.С. Никифоров	СПб.: Питер, 2006	4
100	Педагогическая психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=50221	ред. Л.А. Регуш, А.В. Орлова	СПб.: Питер, 2016	ЭБС
101	Психология и педагогика [Электронный ресурс] учебник.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=61288	Столяренко Л.Д., Столяренко В.Е.	М.:Юрайт, 2017	ЭБС
102	Клиническая психология: учебник	Ред. Б.Д. Карвасарский	СПб.: Питер, 2018	10
103	Клиническая психология и психотерапия: учебник	ред. М. Перре, У. Бауманн	СПб.: Питер, 2012	5
104	Психология и педагогика [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. - http://ibooks.ru/reading.php?productid=22634	Н. В. Бордовская, С. И. Розум	СПб.: Питер, 2014	ЭБС
105	Руководство по кардиологии [Электронный ресурс]: В 4 т. Т. 2. Методы диагностики сердечно - сосудистых заболеваний http://books-up.ru/product/4-264608	ред. Е.И. Чазов	М.: Практика, 2014	ЭБС
106	Электрокардиограмма:	Струтынский А.В.	М.:	5

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	анализ и интерпретация		Медпресс–информ, 2011	
107	Эхокардиография	Райдинг Э.	М.:Медпресс–информ, 2010	5
108	Атлас по электрокардиографии	Николаев С.Г.	Иваново: ПрессСто, 2010	2
109	Клиническая электрокардиография: наглядный подход	Гольдберг А.Л.	М.:ГЭОТАР–Медиа, 2009	2
110	ЭКГ при аритмиях. Атлас [Электронный ресурс]: руководство http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html	Колпаков Е.В. Люсов, В.А. Волов Н.В. [и др.]	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	ЭБС
111	Азбука ЭКГ и Боли в сердце	Зудбинов Ю.И.	Ростов н/Д: Феникс, 2013	6
112	Клиническая интерпретация ЭКГ. Введение в электрокардиографию	К.-С. Со; пер. с нем. В.Ю. Халатов	М.: МЕД-пресс-информ, 2015	1
113	Холтеровское мониторирование ЭКГ: возможности, трудности, ошибки: учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей	Аксельрод А.С. Чомахидзе П.Ш. Сыркин А.Л.	М.:МИА, 2016	1
114	Кардиология [Электронный ресурс]: нац. рук. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html	ред. Е.В. Шляхто	ГЭОТАР-Медиа, 2015	ЭБС
115	Нагрузочные пробы в кардиологии: обеспечение безопасности при проведении и интерпретация результатов	Кужель Д.А. [и др.]	Красноярск: тип. КрасГМУ, 2009	10
116	Внутренние болезни.	ред.	М.: ГЭОТАР-	10

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания	
	Учебник: в 2-х томах.- Т.1.-	В. С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин	Медиа, 2013	
117	Внутренние болезни. Учебник: в 2-х томах. - Т.2.-	ред. В. С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н.А. Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	10
118	Кровотечения и трансфузиология: учебное пособие	Ю.С. Винник и др.	Красноярск: КрасГМА, 2006	6
118	Инфузионно-трансфузионная терапия	Рагимов А.А. Щербакова Г.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	3
119	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115611	ред. Н. И. Брико Г. Г. Онищенко	М.:МИА, 2020	ЭБС
120	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебник https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115883	А. В. Гаркави Г. М. Кавалерский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	ЭБС

Информационные ресурсы

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
ЭБС «COLIBRIS»	http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib Вход через логин/пароль
ЦНБ	http://cnb.krasn.ru
ЭМБ Консультант врача	Доступ к базе данных (ЭБС) путем подключения всех обучающихся и сотрудников на компьютерах с фиксированным внешним IP-адресом заказчика: 217.79.48.37 . http://www.rosmedlib.ru/book Вход через логин/пароль
Национальная электронная библиотека	Договор 101/НЭБ/0606 от 06.07.2015 г. о предоставлении доступа к Национальной

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
	электронной библиотеке (ФГБУ «РГБ»), срок действия с 16.02.2017 на 5 лет). https://нэб.рф/ Вход через логин/пароль
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	Свидетельство о гос. аккредитации от 04.07.2017. №2636 Адрес ресурса: http://www.femb.ru/feml
ЭР ГПНТБ СО РАН	http://www.spsl.nsc.ru/ Вход через логин/пароль
БД «Scopus»	https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545
ЭК Российской Государственной библиотеки	Доступ свободный. Адрес ресурса: http://www.nlr.ru/
НБ ФИЦ КНЦ СО РАН	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru/webirbis-cgi-cnb-new/index.html .
Научная электронная библиотека e-LIBRARY	http://elibrary.ru/defaultx.asp

9.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры 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 имеющую государственную аккредитацию образовательной программы 31.08.02 Анестезиология - реаниматология и направлению подготовки, утвержденной приказом Министерства образования РФ от 2.08.2013 г. №638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

Приложение

ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИЙ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ДИСЦИПЛИНАМ, ПРАКТИКАМ, ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Критерии оценки тестирования обучающегося на зачете и экзамене (при 100-балльной системе)

«Неудовлетворительно» (2 балла) – менее 70%.

«Удовлетворительно» (3 балла) – от 71% до 80% правильных ответов.

«Хорошо» (4 балла) – от 81% до 90% правильных ответов.

«Отлично» (5 баллов) – от 91% до 100% правильных ответов.

2.Критерии оценки ответов обучающихся на зачете и экзамене: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах)/разбор ситуационной задачи

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности акушерство и гинекология и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый от-	Удовлетвори-

Характеристика ответа	Оценка
<p>вет. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практических навыков в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	<p>тельно</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся, не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

Критерии оценки ответов обучающихся по 2-бальной системе: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах/разбор ситуационной задачи

«зачтено» - ставится обучающемуся, обнаружившему хорошие практические знания программного материала, проведенное полное исследование пациента и давшее рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению пациента;

«не зачтено» - обучающийся, не обладает достаточным уровнем знаний для правильного выбора клинического и лабораторного обследования для данного пациента или не может самостоятельно сформировать рекомендации по дальнейшему обследованию пациента.