

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет лечебный
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

Рабочая программа дисциплины
«Анестезиология, реаниматология»

Уровень высшего образования – специалитет
Направление подготовки (специальность) **35.05.01 «Лечебное дело»**
Квалификация выпускника – врач общей практики
Направленность (специализация): Лечебное дело
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет
Код дисциплины Б. 38

Иваново, 2016

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является

- Формирование у студентов системных знаний, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.
- Формированию умений по сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, ведению медицинской документации, алгоритму решения практических задач диагностики с последующим лечением и профилактикой наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Анестезиология, реаниматология» является базовой (обязательной) частью блока 1 «Дисциплины...»

Изучение анестезиологии и реаниматологии в обязательном порядке базируется на знаниях, полученных на предшествующих курсах. А именно таких предметов как анатомия, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, биохимия. Параллельно на пятом курсе изучаются вопросы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, технику хирургических вмешательств в дисциплинах: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Код компетенции	Перечень умений	Количество повторений
ОПК - 6	Знать правила и порядок ведения медицинской документации	
	Уметь Оценить и описать местный патологический статуса (status localis) Оформить историю болезни (уч.ф.003) оформить эпикриз и выписки), журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008), лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	5 3 3 2
	Владеть: Оценкой и описанием местного патологического статуса (status localis) Оформлением истории болезни (уч. ф.003) оформлением эпикриза и выписки). Сделать запись в журнале оперативных вмешательств (уч.ф.008), листе регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	5 3 3 2
ОПК - 8	правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	
	Уметь Оказать неотложную помощь при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	2 2 2 2 2 2 2 2 2
	Владеть: Оказанием неотложной помощи при: Ожогах.	2 2

	Отморожения. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	2 2 2 2 2 2 2
ОПК - 11	Знать: правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
	Уметь: Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнять ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнять ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. Наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств. Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной им-	4 1 4 4 2 2 10 10 5 5 2 3 5 5 2 1 3

	мобилизации. Определить правильность наложения гипсовой лонгеты. Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет. Перевязать чистую рану. Перевязать гнойную рану. Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях. Наложить повязку при травматической эвентрации. Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.	3 10 3 5 5 5 1 2
	Владеть: Определением по рентгенограмме наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Работой с дефибриллятором. Выполнением ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнением ИВЛ мешком Амбу. Установкой воздуховода. освобождением верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. Наложением давящей повязки. Наложением жгута. Наложением зажима на кровоточащий сосуд. Ревизией жгута. Промыванием желудка. Транспортной иммобилизацией при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств. Транспортной иммобилизацией при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. Транспортировкой больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировкой больных при политравме. Применением гипсовых повязок как средства транспортной и лечебной иммобилизации. Определением правильности наложения	4 1 4 4 2 2 10 10 5 2 3 5 5 2 1 3 3

	гипсовой лонгеты. Наложением повязки на все области тела. Использование индивидуальный перевязочный пакет. Перевязкой чистой раны. Перевязкой гнойной раны. Наложением контурной повязки при ожогах и повязок при отморожениях. Наложением повязки при травматической эвентрации. Наложением окклюзионной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.	10 3 5 5 5 1 2
ПК - 5	Знать правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
	Уметь Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, гениалогический. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы. Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов. Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики). Провести и оценку результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча. Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту Определить показания для транспортной иммобилизации. Определить показания, виды сроки и технику наложения швов на рану	5 3 3 5 3 4 2 2
	Владеть: Сбором и оценкой анамнеза: социальный биологический, гениалогический. Антропометрическим обследованием пациента: измерением массы и длины тела, окружности грудной клетки, окруж	5 3

	ности головы. Оценкой физического развития пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов. Клиническим обследованием пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики). Проведением и оценкой результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча. Измерением и оценкой АД, ЧСС, частотой дыхания в 1 минуту Определением показаний для транспортной иммобилизации. Определением оказания, вида, срока и и техники наложения швов на рану	3 5 3 4 2 2
ПК - 7	Знать как проводить экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, порядок констатации биологической смерти человека	
	Уметь Провести под руководством преподавателя экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, констатировать биологическую смерть человека	5
	Владеть: Документацией и правилами проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы порядком констатации биологической смерти человека	5
ПК - 11	Знать: правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
	Уметь: Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. Выполнить непрямой массаж сердца. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием	3 4 1 4 4 2 2

	электро – и механических отсосов. Выполнить пальцевое прижатие сосуда. Наложить давящую повязку. Наложить жгут, провести форсированное сгибание конечности. Тугую тампонаду раны. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении. Пункцию периферической вены Катетеризацию периферической вены. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок. Фиксировать язык при его западании. Оказать неотложную помощь при: Ожогах. Отморожениях. Ожогах пищевода. Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	10 10 5 1 5 3 3 5 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	Владеть: Определением показаний для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад. Выполнением непрямого массажа сердца. ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. ИВЛ мешком Амбу. Установкой воздуховода. Отсосом содержимого из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов. Пальцевым прижатием сосуда. Наложением давящей повязки. Наложением жгута, форсированным сгибанием конечности. Тугой тампонадой раны. Наложением зажима на кровоточащий сосуд. Ревизией жгута. Окончательной остановкой наружного кровотечения – перевязка сосуда в ране,	3 4 1 4 2 2 10 10 5 1 5 3 3

	перевязка на протяжении.	5
	Пункцией периферической вены	2
	Катетеризацией периферической вены.	2
	Промыванием желудка.	2
	Фиксацией языка при его западании.	
	Оказанием неотложной помощи при:	2
	Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
	Острой кровопотере.	2

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной работы	Часы самостоя- тель- ной работы	Форма итого- вого контроля знаний
III	5-6	108/ 3 ЗЕ	66	42	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Болевой синдром

Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома.

Местная анестезия

Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфльтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.

2. Общая анестезия

Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной

общей анестезии, стадии наркоза. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Сочетанное их применение для получения оптимального синергического эффекта.

3. Определение интенсивной терапии как метода временного замещения или управления нарушенных жизненно важных функций организма. Организация работы отделения интенсивной терапии: режим работы, оснащение. Показания и противопоказания для госпитализации и перевода больных в отделение. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем. Мониторинг.

4. Дыхательная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, общие принципы лечения. Методы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей: тройной прием, прием Геймлиха, введение воздуховода, интубация трахеи, коникотомия, трахеостомия (показания, техника). Искусственная и вспомогательная вентиляция легких, кислородотерапия: показания, аппаратура, техника проведения, возможные осложнения. Интенсивная терапия при обструкции верхних дыхательных путей, астматическом статусе, РДС взрослых.

5. Понятие о макро- и микроциркуляции. Микроциркуляция: структура, функционирование, возможные нарушения и их коррекция. Кардиогенный и некардиогенный отек легких: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кардиогенный шок: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гиповолемия: понятие, этиология, патогенез, клиника, лечение.

6. Водно-электролитный баланс: нормальное состояние, регуляция. Клиника, диагностика, коррекция нарушений ВЭБ. Основные виды нарушений КЩС, их диагностика и коррекция. Основные принципы длительной инфузионной терапии, показания, техника. Венозные доступы. Составление инфузионных программ.

7. Интенсивная терапия при острых отравлениях: общие принципы, методы детоксикации. Антидоты – их определение и классификация.

8. Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном и госпитальном этапах.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Образовательные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практические	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-7	ПК-11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1. Болевой синдром. Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Местная анестезия. Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.	2			6			4	14	+	+	+	+		+	Л, Ф	С

[illegible]

ция. Клиника, диагностика, коррекция нарушений ВЭБ. Основные виды нарушений КЩС, их диагностика и коррекция. Основные принципы длительной инфузионной терапии, показания, техника. Венозные доступы. Составление инфузионных программ.						4	12		+	+	+	+			
7. Интенсивная терапия при острых отравлениях: общие принципы, методы детоксикации. Антидоты – их определение и классификация.	2			6		4	12		+	+	+	+	+	Л,Т	Т,Пр,С
8. Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном и госпитальном этапах.	2			6		4	12		+	+	+	+	+	Л,Т	Т,Пр,С
9. Зачет				6		4	10								Зачет
ИТОГО	12			54		66	42	108							

Список сокращений: традиционная лекция (Л), тренинг (Т), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Задания по научно-исследовательской работе студента определяются преподавателями и обсуждаются ежегодно на методических совещаниях кафедры. В течение последних трех лет учебно-исследовательская работа готовится и представляется студентами в виде оформленной презентации в **Microsoft Power Point** по углубленной тематике программы дисциплины анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Отдельные работы студенты докладывают на занятиях.

Учебные пособия и учебно-методические указания, подготовленные кафедрой

№	Авторы	Название, год издания
1	Щенников Е.П.	«Основы догоспитальной реанимации». Методические разработки. 2009 г.
2	Черенков С.П., Щенников Е.П. и др.	«Шок. (Особенности патогенеза, профилактика и неотложная помощь)». Электронное обучающе-контролирующее пособие. 2010 г.
3	Черенков С.П. Покровский Е.Ж. Щенников Е.П. Корулин С.В. Щуренков А.П. Гусев А.В. Дубравина В.В.	Общие вопросы переливания компонентов и препаратов крови. Учебное пособие. 2010 г.
4	Щенников Е.П. Гурдина И.В.	«Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции». Методические разработки. 2011 г.
5	Щенников Е.П. Гурдина И.В.	«Боль и обезболивание». Методические разработки. 2011 г.
6	Щенников Е.П. Гурдина И.В.	«Критические нарушения жизнедеятельности». Методические разработки. 2011 г.
7	Щенников Е.П., Полянская Л.И.	Микроциркуляция (физиологические и клинические аспекты)/Учебно-методические материалы для студентов, интернов и врачей. Иваново, 2013 г.
8	Щенников Е.П.	«Организационные основы отделений анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (ОАРИТ) и палат интенсивной терапии (ПИТ)». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.
9	Щенников Е.П.	«Острая дыхательная недостаточность ОДН». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.
10	Щенников Е.П.	«Острая сердечно-сосудистая недостаточность». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.
11	Щенников Е.П.	«Водно-электролитные нарушения и их коррекция. Инфузионно-трансфузионная терапия критических состояний». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.
12	Щенников Е.П.	«Эндо и экзогенная интоксикация. Инфузионно-трансфузионная терапия критических состояний». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.

13	Щенников Е.П.	«Сердечно-легочно-мозговая реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке сердца. Инфузионно-трансфузионная терапия критических состояний». Методические указания для студентов 5 курса. 2016 г.
----	---------------	--

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Формы текущего контроля: тестирование, решение ситуационных задач, обследование юольного, описание локального статуса, выполнение домашних заданий.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде зачета. Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

В Ивановской государственной медицинской академии применяется 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение	85-81

выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная:

Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов: по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия»: [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.]; под ред. О. А. Долиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

ЭБС:

Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная:

Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / А. А. Бунятян [и др.]; под ред.: А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Анестезиология [Электронный ресурс]: приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Основы анестезиологии и реаниматологии: учебник для медицинских вузов / Ю. С. Александрович [и др.]; под ред. Ю. С. Полушина. - СПб.: Н-Л, 2014.

Щенников Е. П. Основы догоспитальной реанимации [Электронный ресурс]: электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. Ч. 1.- Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Шок (патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь) [Электронный ресурс]: электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. С. Полятыкина [и др.]. - Иваново, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). 3 CD-R

ЭБС:

Основы реабилитологии : учебное пособие / Ибатов А.Д., Пушкина С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. <http://www.studmedlib.ru>

Левитэ Е.М. Введение в анестезиологию — реаниматологию: учебное пособие для студентов медицинских вузов. /под ред. И.Г. Бобринской. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2007.
<http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

1. http://www.moshirurg.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=17&Itemid=23
2. <http://www.internist.ru/>
3. http://emedicine.medscape.com/general_surgery
4. http://www.nlr.ru/res/inv/ic_med/cat_show.php?rid=673
5. <http://lib-isma.ru/>

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Кафедра базируется в двух лечебных учреждениях города Иванова: 7-ая городская клиническая больница, ул. Воронина, д. 11, служебный телефон 23-41-83, 23-09-46 и Отделенческая больница на ст. Иваново СЖД ОАО «РЖД», ул. Нормандия Неман, д. 106, служебный телефон 44-27-84.

Лекционные аудитории: в главном здании академии (аудитория № 2 и № 4). Метраж аудиторий – достаточный. Техническая оснащенность хорошая.

Комнаты для практических занятий. Для практических занятий имеется 4 учебные комнаты на базе 7-ой городской больницы, в Отделенческой больнице – 1 учебная комната, а также используется конференц-зал. Кроме того, практические занятия проводятся в перевязочных, операционных, палатах интенсивной терапии, автоклавных, двух поликлиниках.

На кафедре также имеются: компьютеры, фантомы, учебные фильмы, муляжи, таблицы и слайды, стенды, хирургические инструменты, антисептики, перевязочный материал и т.д.

11. Информационное обеспечение дисциплины

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, занятие – конфе-

рениция, деловая игра, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, врачебных клинических конференциях, патолого-анатомических разборах летальных исходов, учебно-исследовательская работа студентов в виде мультимедийных презентаций по актуальным темам хирургии и стоматологии.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Занятия в форме деловой игры успешно опробованы по ряду тем хирургической патологии. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно используются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и знаниевой грамотности. На кафедре разработаны электронные обучающе-контролирующие программы по темам «Асептика», «Антисептика», «Раны», «Дайджесты по общей хирургии», «Шок», «Основы догоспитальной реанимации», которые могут быть использованы в процессе соответствующих занятий, а также при самостоятельной подготовке в библиотеке. Внедрены электронные программы тестового контроля знаний «USST v.2.1» (кафедра общей хирургии ЯГМА) и «Askko». При проведении практических занятий и на отдельных лекциях демонстрируются учебные фильмы (11 фильмов).

С 2015 года для более глубокого изучения тем предмета и повышения мотивации в этом по всем темам разработаны и утверждены на методических комиссиях учебные викторины в электронном варианте, кроссворды. Активно работаем на сайте телемедицины **ФГБНУ "Российский Научный Центр хирургии имени академика Б.В.Петровского"**.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, колеблется от 5 до 10%.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о специальности, будущей профессиональной деятельности студенты периодически участвуют в утренних конференциях при обсуждении больных, находящихся палатах реанимации и интенсивной терапии. Знакомятся с поступившими больными по экстренной помощи.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Нормальная физиология	5,6				
2	Патологическая физиология и иммунология		3,5,6,7			
3	Фармакология			1,2		
4	Общая хирургия, анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия				1,2,8	

5	Факультетская терапия					4,5
---	-----------------------	--	--	--	--	-----

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Госпитальная терапия	4,5,6,7		
2	Госпитальная хирургия и урология		3,8	
3	Травматология и ортопедия		5	

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины (модуля)

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы