

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

Рабочая программа дисциплины
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ
В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.6 «Анестезиология и реанимация в акушерстве и гинекологии» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Акушерство и гинекология (далее – кафедра, курс) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Дуб Надежды Валентиновны, к.м.н. доцент.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Дуб Надежда Валентиновна	К.м.н. доцент	Заведующая кафедрой Акушерство и гинекология
2	Петрухин Василий Алексеевич	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии
	Логотова Лидия Сергеевна	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии
	Новикова Светлана Викторовна	Д.м.н.	Профессор кафедры акушерства и гинекологии
	Буянова Светлана Николаевна	Д.м.н. профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии
	Федоров Антон Андреевич	Д.м.н.	Доцент
	Кручинина Елена Владимировна	К.м.н.	Доцент

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

(Протокол № ____ от «__» _____ 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Н.В.Дуб

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «09» 01 2023 № 6
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «09» 03 2017 № 254 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер-гинеколог»
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины

освоения учебной дисциплины Б1.6 «Анестезиология и реаниматология в акушерстве и гинекологии» состоит в овладении знаний, умений и практических навыков для свободного ориентирования в вопросах оказания анестезиологической и реаниматологической помощи, в том числе и оказания экстренной помощи.

Задачи дисциплины:

- углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для формирования универсальных и профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках дисциплины Б1.6 «Анестезиология и реаниматология в акушерстве и гинекологии»;
- формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии, имеющего углублённые знания по смежным дисциплинам;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере анестезиологии и реаниматологии для осуществления своих профессиональных обязанностей;
- приобретение необходимого объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней при оказании им анестезиологической и реаниматологической помощи в акушерстве и гинекологии;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.).

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология в акушерстве и гинекологии»;
» изучается в 3 семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 час 2 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Универсальные компетенции	
(Код и наименование компетенции)	
УК-1. ИД-1- Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и	Знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению. Принципы использования профессиональных источников в том числе баз данных
	Уметь: Пользоваться профессиональными источниками информации Анализировать полученную информацию

<p>междисциплинарного подходов УК-1. ИД-2- Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности</p>	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Технологией сравнительного анализа на основании данных обследования пациентов и использования профессиональных источников информации</p>
<p>УК-4. ИД- 1– Выстраивает взаимодействие, устанавливает и развивает профессиональные контакты с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом</p>	<p>Знать: способы взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>
	<p>Уметь: выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): взаимодействия, установления и развития профессиональных контактов с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом</p>
<p>Общепрофессиональные компетенции (Код и наименование компетенции)</p>	
<p>ОПК-4. ИД. 1_ – Проводит клиническую диагностику и обследование пациента акушерско-гинекологического профиля ОПК-4. ИД. 2- Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента акушерско-гинекологического профиля</p>	<p>Знать: методы обследования женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных</p>
	<p>Уметь: проводить или организовывать проведение обследования женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): способностью анализировать полученные в процессе обследования женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных данные</p>
<p>ОПК-10. ИД.1 - Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ОПК-10. ИД.2 - Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать: : клинику неотложных состояний женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных</p>
	<p>Уметь: проводить или организовывать проведение диагностики неотложных состояний женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): способностью оказания неотложной медицинской помощи плоду и новорожденному</p>

Профессиональные компетенции*(Код и наименование компетенции)*

<p>ПК-5. ИД -1 – Определяет факторы риска и клиническую симптоматику акушерской и гинекологической патологии.</p> <p>ПК-5,ИД-2 – Организовывает или проводит обследование женщин во время беременности, родов, в послеродовом периоде и гинекологических больных.</p>	<p>Знать: Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерской и гинекологической патологии. Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов</p> <p>Уметь: Оказывать квалифицированную медицинскую помощь, используя современные методы диагностики. Определять тактику ведения женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных в соответствии с установленными стандартами. На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз. Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические мероприятия.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методикой проведения диагностических мероприятий женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медико-санитарной специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской деятельности</p>
<p>ПК-6. ИД-1 – Проводит наблюдение женщин во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных.</p> <p>ПК-6,ИД-2 – Оказывает квалифицированную помощь включаю анестезиологическую и реанимационную при патологических состояниях включая неотложные состояния женщинам во время беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных.</p>	<p>Знать: Принципы ведения беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных.. Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных. Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной акушерско-гинекологической медицинской помощи</p> <p>Уметь: Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности, используя современные методы лечения. Определять тактику оказания анестезиологической и реанимационной помощи женщинам в период беременности, родов, послеродового периода и гинекологических больных.в соответствии с установленными стандартами. Самостоятельно проводить или организовать необходимые лечебные процедуры</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методикой оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи. Методикой назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях женщинам в период беременности, родов, послеродового периода и гинекологическим больным Принципами организации и оказания реанимационной помощи и интенсивной терапии женщинам в период беременности, родов, послеродового периода и гинекологическим больным при неотложных состояниях.</p>

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины		Все го час ов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР О
2 семестр							
1	Раздел 1 Основы клинической физиологии, мониторинг витальных функций в акушерстве. Особенности сердечно-легочной реанимации в акушерстве.			2	2	2	3
2	Раздел 2 Патологические состояния в акушерстве, их интенсивная терапия			4	12	12	12
3	Преэклампсия, HELLP-синдром, эклампсия как синдромы полиорганной недостаточности, обусловленные беременностью			1	3	3	3
4	Реанимация и интенсивная терапия при акушерском кровотечении и геморрагическом шоке, ДВС-синдроме			1	3	3	3
5	Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве. Тромбоэмболия легочной артерии в акушерской практике			1	3	3	3
6	Эмболия околоплодными водами.			1	3	3	3
7	Раздел 3 Особенности анестезиологического обеспечения в акушерстве и гинекологии.			2	6		6
8	Обезболивание самопроизвольных родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах			1	2		3
9	Обезболивание при абдоминальном родоразрешении			1	2		1.5
10	Анестезиологическое обеспечение предоперационного периода в гинекологии				2		1.5
11	Зачет					6	3
12	Общая трудоемкость дисциплины	часы/ зачетные единицы	72	8	20	20	24
			2	0.24	0.56	0.56	0.64

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
Раздел 1 Основы клинической физиологии, мониторинг витальных функций в акушерстве. Особенности сердечно-легочной реанимации в акушерстве.	Основы клинической физиологии, мониторинг витальных функций в акушерстве. Сердечно-легочной реанимации в акушерстве.	-Применение медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. -Клинические признаки прекращения кровообращения. -Клинические признаки прекращения дыхания. -.Оказание мероприятий базовой сердечно-сосудистой реанимации	УК-1. УК-4. ОПК-4, ОПК-10, ПК-5, ПК-6	Устный опрос по вопросам
Раздел 2 Патологические состояния в акушерстве, их интенсивная терапия	Преэклампсия, HELLP-синдром, эклампсия как синдромы полиорганной недостаточности, обусловленные беременностью. Реанимация и интенсивная терапия при акушерском кровотечении и геморрагическом шоке, ДВС-синдроме. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве. Тромбоэмболия легочной артерии в акушерской практике.	-Реанимационные мероприятия при патологической кровопотере. -Диагностика и лечение болевого шока. -.ДВС-синдром в акушерстве и гинекологии. -Гипертензионные расстройства во время беременности, в родах, в послеродовом периоде. Анафилактический шок в акушерстве и гинекологии. -Септические заболевания в акушерстве и гинекологии. -Эмболия околоплодными водами.	УК-1. УК-4. ОПК-4, ОПК-10, ПК-5, ПК-6	Устный опрос по вопросам

	Эмболия околоплодными водами.	-Оказание неотложной помощи в экстремальных усло		
Раздел 3 Особенности анестезиологического обеспечения акушерстве гинекологии.	Обезболивание самопроизвольных родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах. Обезболивание при абдоминальном родоразрешении. Анестезиологическое обеспечение гинекологии.	.- Осложнения беременности, приводящие к нарушению функции жизненно важных органов. - Методы обезболивания в акушерстве. - Методы обезболивания в гинекологической практике.	УК-1. УК-4. ОПК-4, ОПК-10, ПК-5, ПК-6	Устный опрос по во

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный (письменный) опрос по вопросам

- решение ситуационных задач

- 3) Перечень тем, вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

Примеры вопросов:

1. Применение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 2..Применение медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
3. Клинические признаки прекращения кровообращения.
4. Клинические признаки прекращения дыхания.
5. Оказание мероприятий базовой сердечно-сосудисто

Примеры ситуационных задач:

1. Задача 1

Повторнородящая 29 лет. 10-е сутки после родов. В родах преждевременное излитие околоплодных вод, безводный период - 14 часов. На 8-е сутки после родов предъявляла жалобы на повышение температуры до 38,6 °С, озноб, острую боль в левой голени.

На 10-е сутки после родов диагностированы отек левой голени, увеличение окружности в средней трети на 4 см по сравнению с окружностью правой голени, похолодание ноги, ощущение ползания мурашек. Дно матки за лоном. Выделения из половых путей серозные, без запаха.

Диагноз. Тактика.

Ответ:

Диагноз: Послеродовый период 10-е сутки. Послеродовый тромбоз глубоких вен левой голени.

Тактика. Покой, бинтование обеих голеней туго-эластичным бинтом или компрессионный трикотаж; ежедневное измерение окружности обеих голеней; антибактериальная терапия; низкомолекулярные гепарины под контролем показателей коагулограммы.

Задача 2

Родильница К., 28 лет, доставлена в клинику два дня назад после первых срочных родов, которые осложнились длительным безводным периодом (20 часов), лобным предлежанием плода, клинически узким тазом, симптомами угрожающего разрыва матки. Экстренно произведено кесарево сечение. Послеродовый период в течение 2-х суток протекал нормально. К концу вторых суток состояние стало прогрессивно ухудшаться, появились рвота, сильная боль по всему животу, задержка газов. Стула не было.

Объективно: кожа бледная, с сероватым оттенком. Язык сухой, с сео. Пульс 120 ударов в минуту, ровным налетом. Температура тела 38,5 С. АД 110/70 мм рт.ст. Живот вздут, болезненный при пальпации, симптом Щеткина-Блюмберга положительный. При перкуссии - притупление перкуторного звука в нижнебоковых отделах живота. Данные дополнительных методов исследования: лейкоцитоз – $17,5 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 55 мм/час, сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

Диагноз. Тактика.

Ответ:

Диагноз: Послеродовый период 3-и сутки. Послеродовый разлитой перитонит.

Тактика. Срочное оперативное вмешательство – лапаротомия, экстирпация матки с маточными трубами, дренирование брюшной полости, интубация кишечника, последующим перитониальным диализом. Проведение антибактериальной, инфузионной, дезинтоксикационной терапия, коррекция кислотно-основного состояния, иммунитета и деятельности сердечно-сосудистой системы.

Задача 3

Повторнородящая 35 лет, беременность 39 недель. Размеры таза: 26–28–30–20 см. Роды в срок. Схватки слабые, положение плода продольное, головка над входом в малый таз. Сердцебиение плода хорошее. Через 3 часа после начала схваток появилось сильное кровотечение. Влагалищное исследование: шейка матки открыта на 4 см, вся область внутреннего зева закрыта плацентой.

Диагноз. Тактика.

Ответ:

Диагноз: Беременность 39 недель. Роды II, срочные. I период родов. Центральное предлежание плаценты. Кровотечение.

Тактика: Кесарево сечение.

Задача 8

У повторнобеременной, поступившей с кровянистыми выделениями из половых путей, при ультразвуковом исследовании обнаружено: размеры плода соответствуют 35 неделям беременности, плацента расположена на передней стенке матки. Между базальной поверхностью плаценты и стенкой матки определяется эхонегативная зона размером 4,0 x 1,0 см. Околоплодных вод умеренное количество. Сердцебиение плода аритмичное, около 100 уд/мин.

Диагноз. Тактика.

Ответ:

Диагноз: Беременность 35 недель (245 дня). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечение. Острая внутриутробная гипоксия плода.

Тактика. Экстренное кесарево сечение.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете/экзамене на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
«отлично»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами; - ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)
«хорошо»	Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы; - делает логичные выводы; - демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи. Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.
«удовлетворительно»	Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем; - демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию); - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ; - не делает правильных выводов; - ответил на дополнительные вопросы; - демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами. - (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения

	<p>практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p>
«неудовлетворительно»	<p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает выводы; - не ответил на дополнительные вопросы; - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или: - отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства. - ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи)

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;

- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаров
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	Радушкевич В.Л., Барташевич Б.И., - РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ для ПРАКТИКУЮЩЕГО Издательство «Медицинское информационное агентство», 2011	https://vrachirf.ru/storage/ba/e9/b0/29/29/f5/80/9c/403f-a23de8-a91aec.pdf
2	ПРОФИЛАКТИКА, АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ, АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ПОСЛЕРОДОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ, КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ	http://www.transfusion.ru/2019/08-12-3.pdf
3	ОБЗОР ПО СЛР И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ 2020 Г	https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/aha.pdf
	Клинические рекомендации Нейроаксиальные методы обезболивания родов. 2018	https://moniiag.ru/wp-content/uploads/2019/07/Nejroaksialnye-metody-obezbolivaniya-rodov.pdf

Научно-медицинская библиотека расположена ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в 13 корпусе на 2 этаже.

электронный адрес: libmoniki@rambler.ru

Заведующий научно-медицинской библиотеки и выставки "Музей истории МОНИКИ" к.м.н.

Лобанов Александр Юрьевич

2. электронный сайт - "ClinicalKey" (<http://www.clinicalkey.com/>)

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

¹ из ЭБС Института

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс ; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

² Обновляется при необходимости