



## Содержание

	Стр.
1. Общие положения.....	4
1.1. Цели и задачи дисциплины «Практикоориентрованная медицина».....	4
1.2. Место дисциплины «Практикоориентрованная медицина» в ООП.....	4
1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Практикоориентрованная медицина».....	5
1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.....	6
2. Структура и содержание дисциплины.....	6
2.1. Учебно-тематический план дисциплины.....	6
2.2. Содержание дисциплины.....	6
2.3. Лекционные (теоретические) занятия.....	7
2.4. Практические занятия.....	12
3. Образовательные технологии.....	26
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины.....	26
4.1. Контрольно-диагностические материалы.....	26
4.2. Критерии оценок по дисциплине.....	30
5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	30
5.1. Информационное обеспечение дисциплины.....	30
6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	33
7. Иные сведения и (или) материалы.....	34
Лист внесения изменений.....	35

# 1. Общие положения

## 1.1. Цели и задачи дисциплины

**Целями** освоения дисциплины «Практикоориентрованная медицина» являются подготовка специалистов обладающих современными знаниями в аспекте оказания медицинской помощи населению, формирование компетенций по актуальным вопросам практической деятельности врача для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

### **Задачи дисциплины:**

1. Формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний в аспекте дисциплины «Практикоориентрованная медицина», формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в реалиях практического здравоохранения, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях.

## 1.2. Место дисциплины в ООП

Дисциплина относится к вариативной части. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые при обучении по основной образовательной программе специалитета по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая

## 1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

<b>Компетенции</b>	<b>Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня.</b>
<i>Содержание компетенции</i>	
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 <small>опк-4</small> Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов. ИД-2 <small>опк-4</small> Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. ИД-3 <small>опк-4</small> Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 <small>опк-5</small> Знать протоколы лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, группы лекарственных препаратов используемых для лечения пациентов данной группы, основные методы хирургического лечения пациентов с ССЗ, критерии оценки эффективности проводимого лечения.

	ИД-2 опк-5 Уметь использовать стандарты, протоколы лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями, а так же контролировать эффективность и безопасность выбранного лечения. ИД-3 опк-5 Владеть методами хирургического лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями, осуществлять оценку эффективности и безопасности проводимого лечения.
ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
			4
	В зачетных единицах (ЗЕ)	В академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
Лекции (Л)		6	6
Практические занятия (П)		54	54
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>		<b>48</b>	<b>48</b>
Промежуточная аттестация			
Экзамен / зачет		<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>108</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины «Практикоориентированная медицина» составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	<b>Раздел 1. Калгари-кембриджская модель медицинской консультации</b>		41	2		20			19
1.1	Тема 1. Сбор жалоб и анамнеза	4	12	1		6			5
1.2	Тема 2. Проведение осмотра	4	9			4			5
1.3	Тема 3. Разъяснение медицинских данных пациенту	4	12	1		6			5
1.4	Тема 4. Завершение консультации. Планирование	4	8			4			4
2	<b>РАЗДЕЛ 2. Оказание неотложной помощи</b>		24	2		12			10
2.1	Тема 1. Оказание неотложной медицинской помощи при соматической патологии	4	12	1		6			5

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
2.2	Тема 2. Оказание неотложной медицинской помощи при хирургической патологии	4	12	1		6			5
3	<b>РАЗДЕЛ 3. Оказание анестезиологической и реанимационной помощи</b>		43	2		22			19
3.1	Тема 1. Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых	4	12	1		6			5
3.2	Тема 2. Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии	4	11			6			5
3.3.	Тема 3. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	4	12	1		6			5
3.4.	Тема 4. Катетеризация центральной вены	4	8			4			4
<b>ИТОГО:</b>			<b>108</b>	<b>6</b>		<b>54</b>			<b>48</b>

## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
<b>РАЗДЕЛ 1. Калгари-кембриджская модель медицинской консультации</b>							
1	Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации, имеющая в своей основе научные доказательства и принципы эффективного общения.	<p>Алгоритм (модель) клинической беседы врача с пациентом.</p> <p>1) Начало сеанса (подготовка к консультации, установление начального взаимопонимания, определение причины консультации).</p> <p>2) Сбор данных/информации (использование открытых и закрытых вопросов, активное слушание, улавливание вербальных и невербальных сигналов и т. д.).</p> <p>3) Осмотр (уточнение готовности пациента, разъяснение процедуры осмотра и т. д.).</p> <p>4) Разъяснение и планирование (понятные объяснения на языке пациента, ответы на вопросы, поддержка пациента и т. д.).</p> <p>5) Завершение приема</p>	1	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1 опк-4 Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов.</p> <p>ИД-2 опк-4 Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.</p> <p>ИД-3 опк-4 Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>
					ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		(уточнение есть ли еще вопросы, подведение итогов, составление дальнейших планов).					
<b>РАЗДЕЛ 2. Оказание неотложной помощи</b>							
2	Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в различных клинических ситуациях.	<p>Оказание неотложной медицинской помощи при соматической патологии.</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи при хирургической патологии.</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи пациенту без сознания.</p> <p>Сердечно-легочная реанимация</p>	2	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1 опк-4 Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов.</p> <p>ИД-2 опк-4 Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.</p> <p>ИД-3 опк-4 Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>
					ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
<b>РАЗДЕЛ 3. Оказание анестезиологической и реанимационной помощи</b>							сообщения.
3	Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых	Этапы проведения расширенной сердечно-легочной реанимации у взрослых	2	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 опк-4 Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов. ИД-2 опк-4 Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. ИД-3 опк-4 Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	<b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. <b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
					ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. <b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.

### 2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
<b>РАЗДЕЛ I. Калгари-кембриджская модель медицинской консультации</b>							
1	Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации, имеющая в своей основе научные доказательства и принципы эффективного общения.	<p>Алгоритм (модель) клинической беседы врача с пациентом.</p> <p>1) Начало сеанса (подготовка к консультации, установление начального взаимопонимания, определение причины консультации).</p> <p>2) Сбор данных/информации (использование открытых и закрытых вопросов, активное слушание, улавливание вербальных и невербальных сигналов и т. д.).</p> <p>3) Осмотр (уточнение готовности пациента, разъяснение процедуры осмотра и т. д.).</p>	20	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1 опк-4 Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов.</p> <p>ИД-2 опк-4 Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.</p> <p>ИД-3 опк-4 Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>
		<p>4) Разъяснение и планирование (понятные объяснения на языке пациента, ответы на вопросы, поддержка пациента и т. д.).</p> <p>5) Завершение приема (уточнение есть ли еще вопросы, подведение итогов, составление дальнейших планов).</p>			ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
<b>РАЗДЕЛ 2. Оказание неотложной помощи</b>							
2	Оказание неотложной медицинской помощи	<p>Оценка состояния пациента, этапы оказания неотложной помощи при соматической патологии</p> <p>Оценка состояния пациента, этапы оказания неотложной медицинской помощи при хирургической патологии</p>	12	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1 опк-4 Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов.</p> <p>ИД-2 опк-4 Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.</p> <p>ИД-3 опк-4 Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>
					ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
<b>РАЗДЕЛ 3. Оказание анестезиологической и реанимационной помощи</b>							
3	Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в различных клинических ситуациях.	<p>Расширенная сердечно-легочная реанимация, этапы проведения, оценка эффективности</p> <p>Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии</p> <p>Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей</p> <p>Катетеризация центральной вены</p>	22	4	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1 <sup>опк-4</sup> Знать клиническую картину, методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, проведение обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дополнительные методы исследования данной группы пациентов.</p> <p>ИД-2 <sup>опк-4</sup> Уметь проводить обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, выделять клинические синдромы, проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.</p> <p>ИД-3 <sup>опк-4</sup> Владеть методиками обследования и клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>
					ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>ИД-1 Знать принципы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-2 Уметь оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>ИД-3 Владеть методиками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p><b>Текущий контроль:</b> Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов.</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.</p>

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Практикоориентированная медицина» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий с применением симуляционных технологий) и самостоятельной работы ординаторов. Основное учебное время выделяется на практические занятия и самостоятельную работу обучающихся. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам Института и доступом к сети Интернет (компьютерный класс).

**Лекции – визуализация.** Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Все лекции содержат графические файлы, иллюстрации. Каждая лекция может быть дополнена, по мере необходимости проводится актуализация представляемого в лекции материала. Лекции хранятся на электронных носителях.

**Практические занятия.** Проводятся в учебных комнатах и симуляционном классе. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, тренажеры-симуляторы ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

#### В образовательном процессе используются:

Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний обучающихся: обучающие компьютерные программы, тестирование.

### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 4.1. Контрольно-диагностические материалы

##### Демонстрационный вариант тестовых заданий входного контроля (примеры):

Тестовое задание	Ответ
ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ ШОКОВ ХАРАКТЕРНО а) повышение центрального венозного давления б) вазоплегия в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления г) уменьшение объема циркулирующей крови д) полиурия	г)
ЭНЕРГИЯ ПЕРВОГО РАЗРЯДА МОНОФАЗНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ а) 360 Дж б) 2-4 Дж в) 100 Дж г) 200 Дж д) не важно	а)
ДЛЯ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНО а) повышение $P_aCO_2$ б) повышение pH в) дефицит оснований г) брадикардия д) анемия	в)
ПРИЧИНОЙ КАРДИОГЕННОГО ШОКА МОЖЕТ БЫТЬ а) анафилаксия б) инфаркт миокарда в) травма	б)

г) кровопотеря д) почечная колика	
ПРАВИЛА ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ а) приказом Минздрава № 302н б) внутрибольничным приказом в) постановлением правительства РФ № 950 г) постановлением правительства РФ № 3 д) указом президента РФ № 258	в)
НЕОБХОДИМАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИОННЫХ НАЖАТИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР У ВЗРОСЛЫХ а) 20-40 в минуту б) 60 в минуту в) 80-100 в минуту г) 100-120 в минуту д) 90 в минуту	г)
В НОРМЕ pH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА а) 7,0 б) 7,25 – 7,45 в) 7,35 – 7,45 г) 7,45 – 7,55 д) 0 - 14	в)
ШКАЛА ОЦЕНКИ ОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ СЕПСИСЕ а) RIFLE б) SOFA в) RASS г) SAM-ICU д) SPOT	б)
ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) бензодиазепин б) магния сульфат в) адреналин г) барбитураты д) хлорид калия	а)
ПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСФУЗИИ СЗП ЯВЛЯЕТСЯ а) гипопротеинемия и кахексия б) необходимость проведения полного парентерального питания в) предоперационная подготовка при обширных оперативных вмешательствах г) дефицит плазменных факторов свертывания, гипокоагуляция д) гипербилирубинемия	г)
ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО а) анизокория б) мидриаз в) миоз г) величина зрачка не изменяется д) полиурия	в)
ПРИ ХОБЛ У ПАЦИЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ а) метаболический ацидоз б) метаболический алкалоз в) алкалоз Дэрроу г) респираторный алкалоз д) респираторный ацидоз	д)

<p>К КОЛЛОИДНЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСИТСЯ</p> <p>а) 0,9% раствор натрия хлорида  б) раствор желатина  в) 8,4% раствор натрия гидрокарбоната  г) раствор Рингера  д) 10% раствор натрия хлорида</p>	б)
<p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ СТРЕСС-ПОРАЖЕНИЙ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) голод в течение 3-х суток после оперативного лечения  б) назначение ингибиторов протонной помпы в периоперационном периоде  в) назначение Н1-блокаторов в периоперационном периоде  г) установка назогастрального зонда с целью декомпрессии желудка  д) физические нагрузки</p>	б)
<p>ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) адреналин  б) норадреналин  в) добутамин  г) фуросемид  д) левосимендан</p>	б)
<p>ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) адреналин  б) допамин  в) супрастин  г) фуросемид  д) преднизолон</p>	а)
<p>ДЛЯ ГИПОКАЛИЕМИИ ХАРАКТЕРНО</p> <p>а) утолщение или инверсия зубца Т  б) развитие делирия  в) элевация сегмента ST  г) головная боль  д) диарея</p>	а)
<p>ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ</p> <p>а) циркуляторная гипоксия  б) гемическая гипоксия  в) тканевая гипоксия  г) респираторная гипоксия  д) анемия</p>	б)
<p>СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>а) дистрибутивных  б) кардиогенных  в) обструктивных  г) гиповолемических  д) нейрогенных</p>	а)
<p>НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) внутривенная инфузия СЗП  б) энтеральное введение куриного бульона  в) внутривенная инфузия альбумина  г) энтеральное введение сбалансированной многокомпонентной смеси  д) внутривенная инфузия многокомпонентной смеси</p>	г)

## Демонстрационный вариант ситуационных задач (примеры):

### Задача № 1

Больная 20 лет, DS: Апоплексия яичника? Внутривнутрибрюшное кровотечение? Планируется оперативное вмешательство – диагностическая лапароскопия. Лабораторно: Hb – 127 г/л. При осмотре. Больная в сознании, гримасничает. Кожные покровы телесной окраски, удовлетворительной влажности. АД – 110/70мм рт ст, ЧСС-76 в минуту, пульс на периферических артериях удовлетворительных качеств. Дыхание самостоятельное, эффективное, ЧД-16 в минуту. Мочеиспускание самостоятельное, моча светлая. При опросе в пространстве, времени и собственной личности ориентируется правильно, критична к собственному состоянию. Сопутствующую патологию отрицает. Аллергологический анамнез спокоен. Дополнительно сообщает, что не работает, поскольку ухаживает за братом, пострадавшим в ДТП. При анализе архива выяснено, что вышеуказанный брат выписан из стационара без неврологического дефицита, но с DS: Аффективное расстройство поведения. Шизофрения, наследственно-семейная форма?

Обоснуйте выбор препаратов для индукции анестезии. Предложите свою схему анестезиологического обеспечения в данном случае.

### Задача № 2

Больная, 84 лет. DS: Разрыв аневризмы интрависцеральной части аорты. Планируется оперативное вмешательство – лапаротомия, бифуркационное аорто-бедренное протезирование. Лабораторно: Hb – 124 г/л, калий плазмы – 3,9 ммоль/л, натрий плазмы- 136 ммоль/л, мочевины плазмы – 6 ммоль/л, креатинин плазмы – 70 мкмоль/л. ЭКГ: фибрилляция предсердий, нормосистолическая форма, ЧСС- 84 в минуту. При осмотре. Больная в сознании, контактна. Кожные покровы телесной окраски, пониженной влажности. АД – 160/100мм рт ст, ЧСС-80-88 в минуту, ЦВД - 0 мм вод ст, пульс на периферических артериях удовлетворительных качеств. Дыхание самостоятельное, эффективное, ЧД-18 в минуту. Мочеиспускание: пассаж мочи по катетеру, моча темная. Сопутствующая патология: Гипертоническая болезнь III, ОНМК по ишемическому типу в 2008 году. Аллергологический анамнез спокоен.

Обоснуйте выбор препаратов для индукции анестезии. Предложите свою схему анестезиологического обеспечения в данном случае. Какие инфузионные (трансфузионные) среды и в каком объеме Вам потребуются? Какие основные риски и на каких этапах Вас ожидают? Какой минимальный лабораторный интраоперационный мониторинг Вы будете проводить?

### Задача № 3

Больной, 23 лет, DS: Открытый перелом костей голени. Планируется оперативное вмешательство – ПХО раны, наложение аппарата внешней фиксации. Лабораторно: Hb – 163 г/л. ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС-110 в минуту, замедление проведения по правой ножке пучка Гиса. При осмотре. Больной в сознании, возбужден. Кожные покровы телесной окраски, удовлетворительной влажности. АД – 120/80мм рт ст, ЧСС-108 в минуту, пульс на периферических артериях удовлетворительных качеств. Дыхание самостоятельное, эффективное, ЧД-18 в минуту. При опросе сообщает, что травму получил в состоянии наркотического опьянения (покурил слайс). Сопутствующую патологию отрицает. Аллергологический анамнез: пенициллин («в детстве чуть не умер»).

Предложите и обоснуйте свою схему анестезиологического обеспечения

## 4.2. Критерии оценок по дисциплине

### Критерии оценки ответа обучающегося на зачете

Характеристика ответа	Оценка итоговая
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое	зачтено

содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено.	
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, 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.	не зачтено

Ординаторы предоставляют рефераты по заданной теме в объеме до 20-30 страниц машинописного текста. Текст печатается на листе формата А4, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 12 pt, интервал между строками – 1,5, абзацный отступ текста - 1,25 см., выравнивание по ширине листа. Реферат должен иметь библиографические ссылки, оформленные в соответствии с ГОСТ Р7.05. Для подготовки к написанию реферата используется не менее 20 библиографических источников, последних 10 лет. Преподаватель проверяет рефераты на соответствие и полноту раскрытия темы, правильность предоставленного материала, его соответствия последним тенденциям в плане освоения специальности.

**Критерии оценки реферата:**

**Отлично:** Материал усвоен в полном объеме, изложен логично, без существенных ошибок, не требует дополнительных вопросов, выводы обоснованы и опираются на знания.

**Хорошо:** В работе допущены незначительные пробелы и ошибки, изложение, недостаточно систематизированное и последовательное, выводы обоснованы, но содержат отдельные неточности, применяются не все требуемые знания и умения.

**Удовлетворительно:** В работе имеются существенные ошибки, пробелы, изложение материала несистематизированное. Работа построена непоследовательно.

**Неудовлетворительно:** Материал не изложен в должном объеме, работа обнаруживает незнание ее основных положений. Работа ординатора содержат грубые ошибки в знаниях.

**5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины**

**5.1. Информационное обеспечение дисциплины**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва (В рамках Соглашения о сотрудничестве от 15.01.2020г с ГБУЗ «КНМБ»)	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
2	Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: Договор № 101/НЭБ/6802 от 07.09.2020	по договору с 07.09.2020 по 07.09.2025г.
3	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> ООО «БУКАП» г. Томск	по договору, срок оказания услуги с 12.04.2021 г. по

	Сублицензионный контракт № 59/21 от 12 апреля 2021 г.	12.04.2022 г.
4	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: локальная сеть вуза ООО «Компания ЛАД-ДВА» Контракт №03391000148200004460001 от 14 .01.2021	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
5	БД издательства Wiley [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/">https://onlinelibrary.wiley.com/</a> - (через IP-адрес учреждения) доступ «на условиях национальной подписки	срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
6	БД издательства SpringerNature [Электронный ресурс]. - Режим доступа - (через IP-адрес учреждения): <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> ; <a href="https://www.nature.com/siteindex">https://www.nature.com/siteindex</a> ; <a href="https://experiments.springernature.com/">https://experiments.springernature.com/</a> ; <a href="http://materials.springer.com/">http://materials.springer.com/</a> ; <a href="http://zbmath.org/">http://zbmath.org/</a> ; <a href="https://nano.nature.com/">https://nano.nature.com/</a> ФГБУ «РФФИ» г Москва Сублицензионный доступ на условиях национальной подписки	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
7	Полнотекстовая коллекция журналов издательства Oxford University Press [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://academic.oup.com">https://academic.oup.com</a> - (через IP-адрес учреждения) доступ «на условиях национальной подписки	срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
8	Полнотекстовая коллекция электронных журналов Elsevier (Freedom Collection). [Электронный ресурс] - Режим доступа: <a href="https://www.sciencedirect.com/">https://www.sciencedirect.com/</a> - (через IP-адрес учреждения) доступ «на условиях национальной подписки	срок оказания услуги с 01.01.2021 г. по 31.12.2021 г.
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
1	<a href="http://intmedical.ru">intmedical.ru</a> портал интенсивной терапии	неограниченный
2	<a href="http://rusanesth.com">rusanesth.com</a> русский анестезиологический сервер	неограниченный
3	<a href="http://med-edu.ru">med-edu.ru</a> лекции по анестезиологии-реаниматологии	неограниченный
4	<a href="http://reanimatolog.ru">reanimatolog.ru</a> форум реаниматологов	неограниченный
5	<a href="http://eu.wiley.com">eu.wiley.com</a> Blackwell Anesthesia, Intensive Care & Pain Medicine	неограниченный
6	<a href="http://anesthesiaweb.com">anesthesiaweb.com</a>	неограниченный
7	<a href="http://www.cochrane.ru">http://www.cochrane.ru</a> / Библиотека Cochrane	неограниченный
8	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a> Национальная Библиотека медицины США	неограниченный
	<b>Программное обеспечение:</b>	
1	Microsoft Office 13 Professional лицензия № 61524572	
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
1	Компьютерные презентации лекций по анестезиологии (18 шт.)	
2	Компьютерные презентации лекций по реаниматологии и интенсивной терапии (26 шт.)	

**Периодические издания:**

1. Анестезиология и реаниматология
2. Вестник интенсивной терапии им. А.И. Салтанова
3. Вестник анестезиологии и реаниматологии

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток ординаторов	Число ординаторов на данном потоке
<b>А) Основная литература:</b>				
1.	<b>Бунятыян А.А.</b> Анестезиология : национальное руководство : краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
2	<b>Гельфанд, Б. Р.</b> Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Гельфанда Б.Р., Заболотских И.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
3	Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. /под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. – 2-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.	616-039.72 (083.13) И73	1	6
4	<b>Кассиль, В. Л.</b> Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 720 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
5	<b>Рагимов, А. А.</b> Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
<b>Б) Дополнительная литература:</b>				
1.	<b>Ермоленко, В. М.</b> Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»			6

	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			
2.	<b>Заболотских, И. Б.</b> Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
3.	<b>Огурцов, П. П.</b> Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
4.	<b>Крылов, В. В.</b> Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
5.	<b>Серов, В. Н.</b> Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
6.	<b>Учайкин, В. Ф.</b> Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
7.	<b>Рагимов, А. А.</b> Трансфузиология [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1184 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
8.	<b>Афанасьев, В. В.</b> Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - URL: ЭБС			6

	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			
9.	<b>Хубутя, М. Ш.</b> Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6
10.	<b>Горобец, Е. С.</b> Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР [Электронный ресурс] / под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>			6

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая) 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 с компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

## 7. Иные сведения и (или) материалы

### Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом индивидуальных психофизических особенностей, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление информации визуально (краткий конспект лекций, основная и дополнительная литература), на лекционных и

практических занятиях допускается присутствие ассистента, а так же сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Оценка знаний ординаторов на практических занятиях осуществляется на основе письменных конспектов, ответов на вопросы, письменно выполненных практических заданий. Доклад по дисциплине, так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.).

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости, время подготовки на зачете может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации (например, с использованием программ-синтезаторов речи), а также использование на лекциях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Оценка знаний ординаторов осуществляется в устной форме (как ответы на вопросы, так и практические задания).

При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

При необходимости время подготовки на зачете может быть увеличено.

Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата не нуждаются в особых формах предоставления учебных материалов. Однако, с учетом состояния здоровья, часть занятий может быть реализована дистанционно (при помощи сети «Интернет»). Так, при невозможности посещения лекционного занятия студент может воспользоваться кратким конспектом лекции.

При невозможности посещения практического занятия ординатор должен предоставить письменный конспект ответов на вопросы, письменно выполненное практическое задание. Доклад так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.).

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата проводится на общих основаниях, при необходимости процедура зачета может быть реализована дистанционно (например, при помощи программы Skype). Для этого по договоренности с преподавателем студент в определенное время выходит на связь для проведения процедуры зачета. В таком случае зачет сдается в виде собеседования по вопросам. Вопрос выбирается самим преподавателем.

**Лист изменений и дополнений РП**  
 дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины  
 Б1.Б1. «Практикоориентированная медицина»  
 на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Протокол УС № \_\_\_\_\_  
 Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании Ученого Совета			Подпись и печать начальника НОО
	Дата	Номер протокола заседания УС	Подпись председателя УС	
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1..... 2.....				