

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиловна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А. А. Малова

22 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Анестезиология и реаниматология

Код и наименование специальности: 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Квалификация: врач-сердечно-сосудистый хирург

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции – 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет – 3 семестр

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации ординатуры)
(код, наименование специальности)

Разработчики программы:

д.м.н., профессор Баялиева А. Ж., кафедра анестезиологии и реаниматологии, МК

к.м.н., доцент Шпанер Р.Я., кафедра анестезиологии и реаниматологии, МК
(Ф.И.О., должность, ученая степень, ученое звание)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф от «1» мая 2018г., протокол № 10

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры


(подпись)

Баялиева А.Ж.
(ФИО)

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины:

Целью дисциплины является формирование и развитие у ординаторов по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» компетенций, направленных на освоение совокупности технологий, средств, способов и методов, направленных на оказание первой и квалифицированной медицинской помощи взрослому населению и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях, на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии.

Задачи:

- совершенствование общекультурных и профессиональных компетенций, приобретенных в процессе обучения по другим дисциплинам, для формирования алгоритма диагностики и оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях и проведения, при необходимости, реанимационного пособия;
- формирование профессиональных компетенций (ПК) проведения диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования у взрослого населения и подростков;
- изучение современных возможностей анестезиолого-реанимационной службы, используемых в лечебно-диагностическом процессе; вопросов оценки качества оказания неотложной помощи и проведения анестезиологического пособия;
- усовершенствовать навыки проведения научно-исследовательской деятельности при изучении научно-медицинской информации, решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Профессиональные (ПК):

1. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
2. готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать	Уметь	Владеть
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
<p>этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p>	<p>оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.</p>	<p>методикой неврологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных исследований, расшифровкой и клинической интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных методов исследования, методикой проведения люмбальной пункции, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>
<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>		
<p>этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия, оказания и противопоказания к проведению анестезии и интенсивной терапии, основ-</p>	<p>оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия, проводить различные виды анесте-</p>	<p>методикой неврологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных исследований, расшифровкой и клинической интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями, навыками настройки аппара-</p>

ные принципы и механизмы работы аппаратов ИВЛ, клинко-диагностической аппаратуры.	зии и анальгезии, управлять дыхательной и клинко-диагностической аппаратурой.	туры, выбора необходимых режимов вентиляции.
---	---	--

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» включена в вариативную часть обязательных дисциплин Блока 1 рабочего учебного плана. Б1. В.ОД.1

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетных единиц, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Обучение	
		Аудиторное	Самостоятельная работа
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)	2/0,03	2	
Практические занятия (ПЗ)	34/0,97	22	12
Семинары (С)			
Промежуточная аттестация			
Зачет			
ИТОГО	36/ 1,0	24	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Практические занятия		
Модуль 1							
1	Организация оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в хирургии. Правовые вопросы. Анестезиологическое пособие при хирургической патологии больным с сопутствующей патологией. Проведение регионарной анестезии в хирургии.	11	2	6	3	Опрос, тестовый контроль	
2	Предоперационный осмотр. Предоперационная подготовка. Выбор премедикации. Интенсивная терапия и мониторинг в послеоперационном периоде.	9	-	6	3	Опрос, тестовый контроль	

Модуль 2						
3	Проведение общей анестезии в хирургии.	9	-	6	3	Опрос, тестовый контроль
4	Шок. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия критических состояний в экстренной хирургии.	7	-	4	3	Опрос, тестовый контроль
	Промежуточная аттестация					Зачет
	Итого	36	2	22	12	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Модуль 1		
1.	Раздел 1. Организация оказания анестезиолога - реаниматологической помощи в хирургии. Правовые вопросы.		ПК-5,6
	Содержание лекционного курса		
1.1.	Организация оказания анестезиолога - реаниматологической помощи в хирургии. Правовые вопросы. Анестезиологическое пособие при хирургической патологии больным с сопутствующей патологией. Проведение регионарной анестезии в хирургии.	Организация анестезиологической помощи . История развития анестезиологической помощи в стране Этапы развития. Отечественные анестезиологи-реаниматологи Поражения центральной и периферической нервной системы. Заболевания системы кровообращения: артериальная гипертензия, нарушения сердечного ритма, ишемическая болезнь сердца, клапанные поражения, сердечная недостаточность, тампонада сердца. Обструктивные, рестриктивные болезни легких, центральные нарушения дыхания	ПК-5,6
	Содержание темы практического занятия		
1.1.1.	Организация оказания анестезиолога - реаниматологической помощи в хирургии. Правовые вопросы. Анестезиологическое пособие при хирургической патологии больным с сопутствующей патологией. Проведение регионарной анестезии в хирургии.	Организация работы анестезиолога-реанимационной помощи в стационарах Участие анестезиологов-реаниматологов в выездных бригадах, организуемых ЦРБ, областными, краевыми, республиканскими больницами. Статистика службы анестезиологии и реанимации. Механизмы болевого синдрома Мультимодальная аналгезия Лечение хронического болевого синдрома	ПК-5,6
	Раздел 2. Предоперационный осмотр. Предоперационная подготовка. Выбор премедикации.		ПК-5,6
	Содержание темы практического занятия		

2.1.1.	Предоперационный осмотр. Предоперационная подготовка. Выбор премедикации. Интенсивная терапия и мониторинг в послеоперационном периоде.	Общетерапевтический осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия. Осмотр, премедикация и выбор анестезии при заболеваниях почек. Осмотр, премедикация и выбор анестезии при заболеваниях печени. Осмотр, премедикация и выбор анестезии при заболеваниях эндокринной системы. Осмотр, премедикация и выбор анестезии при заболеваниях ЖКТ. Осмотр, премедикация и выбор анестезии при заболеваниях крови	ПК-5,6
Модуль 2			
Раздел 3. Проведение общей анестезии в хирургии.			ПК-5,6
Содержание темы практического занятия			
3.1.1.	Проведение общей анестезии в хирургии.	Оснащение, микроклимат и безопасность в операционной. Дыхательные контуры. Наркозные аппараты Восстановление проходимости дыхательных путей. Выбор метода, методики в плановой абдоминальной хирургии. Выбор метода, методики в экстренной абдоминальной хирургии. Выбор метода, методики анестезии при травмах живота. Выбор метода анестезии при желудочно-кишечных кровотечениях	ПК-5,6
Раздел 4. Шок. Сердечно-легочная реанимация.			ПК-5,6
Содержание практического курса			
4.1.	Шок. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия критических состояний в экстренной хирургии.	Патогенез шока и шокового синдрома. Сепсис и септический шок. Причины остановки сердца. Кардиогенный шок. Синдром малого выброса. Нарушения микроциркуляции, ацидоз, лактатацидоз. «Шоковые» органы. Правила сердечно-легочной и церебральной реанимации при остановке сердца. Понятие о клинической и биологической смерти. Виды и диагностика остановок сердца. Причины остановки сердца. Показания и противопоказания к реанимации. Техника массажа сердца, эффективность. Медикаменты. Ведение постреанимационного периода. Прогноз.	ПК-5,6

V. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Вопросы интенсивной терапии и анестезии при нейротравме на догоспитальном и госпитальном этапах лечения [Текст] : учеб.-метод. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Казан./.. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и соц. развития, Каф. неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ; [сост.: А. Ж. Баялиева, Р. Я. Шпанер, С. Ю. Насунов]. - Казань : КГМУ, 2011. - 54 с
2.	Применение инотропных и вазопрессорных препаратов в интенсивной терапии [Текст] : учеб.-метод. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост.: А. Ж. Баялиева, Р. Н. Ахундов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 48 с
3.	Применение транексамовой кислоты в кардиохирургии [Текст] : метод. пособие для слушателей послевуз. и дополн. проф. образования / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС ; [сост.: А. Ж. Баялиева, А. Э. Валиуллин, В. А. Вдовин]. - Казань : КГМУ, 2011. - 18 с
4.	Алгология [Текст] : учеб. пособие для обучающихся по программам ординатуры / [П. Мантиселка [и др.] ; под общ. ред. В. Д. Менделевича] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : КГМУ, 2016. - 211 с.
5.	Организация медицинской помощи населению Республики Татарстан в чрезвычайных ситуациях с химическим фактором поражения [Электронный ресурс] : (учеб. пособие) / А. Ж. Баялиева, А. Г. Динмухаметов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф. - Электрон. текстовые дан. (292 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 47 с.

VI. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия(Л,П,С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-5	ПК-6
Модуль 1				
Раздел 1	Организация оказания анестезиолога - реаниматологической помощи в хирургии. Правовые вопросы. Анестезиологическое пособие при хирургической патологии больным с сопутствующей патологией. Проведение регионарной анестезии в хирургии.	Практика, Лекция, Самостоятельная работа	+	+
Раздел 2	Предоперационный осмотр. Предоперационная подготовка. Выбор премедикации. Интенсивная терапия и мониторинг в послеоперационном периоде.	Практика	+	+
Модуль 2				
Раздел 3	Проведение общей анестезии в хирургии.	Практика	+	+
Раздел 4	Шок. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия критических состояний в экстренной хирургии.	Практика	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			«Зачтено»			
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний, МКБ, современные методы диагностики, лечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, профилактические мероприятия	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические синдромы и синдромы заболеваний	Имеет общие, но не структурированные знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические синдромы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные, но содержательные пробелы знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические синдромы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные систематические знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические синдромы и синдромы заболеваний

	<p>Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>	<p>Сформированы полные ценные знания диагностики состояния и умение определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p> <p>Успешно и систематически применяет систему последовательного оказания лечебных мероприятий при лечении основных неотложных остро развившихся синдромах</p>
<p>Владеть: оценкой данных исследований, расшифровкой и клинической интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных методов исследования.</p>	<p>Отработка практических навыков</p>	<p>Обладает фрагментарным применением алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при основных остро развившихся синдромах</p>	<p>Обладает общим представлением об алгоритмах последовательного оказания лечебных мероприятий при основных остро развившихся синдромах</p>	<p>В целом обладает устойчивым пониманием алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при лечении остро развившихся синдромах</p>	<p>Успешно и систематически применяет систему последовательного оказания лечебных мероприятий при лечении основных неотложных остро развившихся синдромах</p>

Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
			«Зачтено»	«Не зачтено»	
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать:этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний,, современные методы диагностики, лечение больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, профилактические мероприятия, показания и противопоказания к проведению анестезии и ИТ, основные принципы и механизмы работы аппаратов ИВЛ, клинико-диагностической аппаратуры	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Имеет сформированные систематические знания, которые позволяют выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний

	<p>Уметь:оценить тяжесть состояния больного;определить необходимость специальных методов исследования;интерпретировать полученные результаты;выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия; проводить различные виды анестезии и аналгезии, управлять дыхательной и клинико-диагностической аппаратурой</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>	<p>В целом успешно умеет диагностировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>	<p>Сформированы полностью ценные знания диагностики состояния и стировать состояние клинической смерти; обморок, коллапс, кому; определять показания и противопоказания к проведению реанимации</p>
--	---	-----------------------------------	---	--	--	---

	Владеть: оценкой данных исследований, расшифровкой и клинической интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных методов исследования, навыками настройки аппаратуры, выбора необходимых режимов вентиляции	Отработка практических навыков	Обладает фрагментарным применением алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	Обладает общим представлением об алгоритмах последовательного оказания лечебных мероприятий при основных неотложных остро развившихся сидромах	В целом обладает устойчивым пониманием алгоритма последовательного оказания лечебных мероприятий при лечении основных неотложных остро развившихся сидромах	Успешно и систематически изменяет систему последовательного оказания лечебных мероприятий при лечении основных неотложных остро развившихся сидромах
--	---	--------------------------------	---	--	---	--

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

1 уровень – оценка знаний

Варианты тестовых заданий.

1. Наиболее информативным показателем для оценки кровообращения является:

- а) артериальное давление
- б) ЦВД
- в) общее периферическое сопротивление
- г) ударный и минутный объем сердца
- д) частота пульса

2. Информативным показателем ОПН является:

- а) концентрация электролитов в плазме
- б) почасовой диурез
- в) ЦВД
- г) удельный вес мочи
- д) содержание кортикостероидов в плазме крови

3. Улучшению периферического кровообращения способствует:

- а) уменьшение вязкости крови
- б) применение симпатомиметиков
- в) введение крупномолекулярных декстранов
- г) метаболический алкалоз
- д) введение кристаллоидных растворов

4. Основным препаратом в экстренном лечении анафилактического шока являются:

- а) преднизолон
- б) мезатон
- в) адреналин
- г) димедрол
- д) эуфиллин

5. Гиповолемический шок в результате травмы сопровождается:

- а) артериальной гипотензией
- б) венозной гипертензией и тахикардией
- в) артериальной и венозной гипотензией и тахикардией
- г) артериальной гипотензией и тахикардией

Индивидуальное собеседование (опрос), письменный работы (реферативное сообщение, ит.п.) проводятся по разработанным вопросам

2 уровень – оценка умений

Подготовка доклада (тезисы устного сообщения).

ФИО ординатора

Тема: _____

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы.

Почему эта тема актуальна?

Основная часть

Заключение Краткое изложение (аннотация) полученных результатов

Тезисы доклада выполняются на листах формата А4 (297х210мм), пронумерованных, с полями. Текст печатается шрифтом Times New Roman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле.

Решение ситуационных задач.

1. Ваш сосед с диагностированным некурабельным онкологическим заболеванием дома получил электротравму, приведшую к клинической смерти. Будете ли Вы проводить реанимацию и в каком объеме, оказавшись в такой ситуации в качестве реаниматора и зная о характере и степени выраженности онкологического процесса?

2. В терапии гипоксического отека мозга применяют препараты, оказывающие одновременно воздействие по трем направлениям: а) стабилизация клеточных мембран; б) подавление иммунологической гиперреактивности тканей; в) нормализация тонуса сосудов и нормализация регионарного кровотока. Какие препараты обладают этими действиями?

3. Во время операции по поводу странгуляционной кишечной непроходимости, проводимой под общей анестезией эфиром с закистью азота эндотрахеальным методом, у больного 50 лет в момент натягивания хирургом брыжейки наступила остановка сердца. Какова наиболее вероятная причина остановки сердца? Что могло бы ее предупредить?

4. У больного через 14 мин после вагусной остановки сердца на операционном столе в условиях эндотрахеального эфирно-закисно-кислородного наркоза и начала реанимации восстановилась самостоятельная сердечная деятельность: АД 170/100 мм рт.ст., пульс 140 уд. в мин. Что необходимо сделать?

5. Женщина 30 лет поступила с клиникой нарушенной внематочной беременности в крайне тяжелом состоянии: АД 60 мм рт.ст., пульс нитевидный, зрачки широкие. Кровопотеря приблизительно три литра. При вскрытии брюшной полости произошла остановка сердца. Наружный массаж неэффективен. Что следует делать?

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля: *задания на оценку последствий принятых решений, задания на оценку эффективности выполнений действия в процессе решения ситуационных задач.*

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

1. Опрос – диалог преподавателя с ординатором, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у ординатора знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала

Полнота знаний теоретического контролируемого материала.

– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

2. Реферат – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя с ординатором по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в

постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.

10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

3. Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил менее 69% вопросов теста

4. Задания на оценку последствий принятых решений – проблемное задание, в ходе которого ординатор проводит анализ историй болезни, критически оценивая правильность постановки предварительного и клинического диагнозов, правильность диагностического алгоритма, адекватность проводимого лечения, находит ошибки ведения пациента, предлагает возможные варианты диагностического поиска и альтернативные варианты лечения.

«Зачтено» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Вид работы	Оцениваемый параметр	Критерии оценки			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного текста	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста

VII. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Анестезиология: национальное руководство. Краткое издание / Под ред. А.А.Бунятына, В.М.Мизикова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 656 с. http://www.rosmed-lib.ru/book/ISBN9785970432266.html	КГМУ в ЭМБ «Консультант врача»

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. / С.Ф.Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.-56 с. http://www.rosmed-lib.ru/book/ISBN9785970434215.html	КГМУ в ЭМБ «Консультант врача»
2	Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / Под ред. М.Ш.Хубутя, Т.С.Поповой, А.И.Салтанова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014,- 800 с. http://www.rosmed-lib.ru/book/ISBN9785970433874.html	КГМУ в ЭМБ «Консультант врача»
3	Неотложные состояния в педиатрии [Текст] : практ. рук. / В.Ф.Учайкин, В.П.Молочный. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 255, [1] с.	12 экземпляров
4	Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / [М.М.Абакумов [и др.] ; гл. ред.: Б.Р.Гельфанд, А.И.Салтанов ; Ассоц. мед. обществ по качеству , [Федерация анестезиологов и реаниматологов, Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - Т. 2. - 2009. - 783, [1] с. : рис., табл., вкл. л. ; 25 см + 1 эл. опт. диск (CD-ROM)	17 экземпляров

5	Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / [М.М.Абакумов [и др.] ; ред.: А.И.Салтанов ; Ассоц. мед. обществ по качеству , [Федерация анестезиологов и реаниматологов, Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - Т. 1. - 2009. - 956, [5] с.	17 экземпляров
---	--	----------------

7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Анестезиология и реаниматология [Текст]: научно- практический журнал. – Москва: Медицина, 1956 -. – Выходит раз в два месяца. ISSN 0201 - 7563
2	Новости анестезиологии и реаниматологии [Текст]: информационный сборник. – Москва : ВИНТИ РАН, 1996 -. – Выходит ежеквартально
3	Вестник интенсивной терапии [Текст]: научно-практический журнал. – Москва: ООО «Витер». 1992 -. - Выходит ежеквартально

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)


(ФИО)

VIII. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

- Браузер «Интернет Explorer»
- Поисковая система «Yandex»
- Поисковая система «Medline»
- Информационно-поисковая система «Справочник лекарственных средств».

Открытые общедоступные бесплатные сайты:

Федеральная служба государственной статистики (Электронный ресурс) – Режим доступа: свободный // <http://www.gks.ru/>

Министерство здравоохранения и социального развития (Электронный ресурс). Здравоохранение.- Банк документов/- Режим доступа: свободный <http://www.minzdravsoc.ru/>

Электронные ресурсы

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»
http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
5. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.
<http://elibrary.ru>

6. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
7. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
8. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
9. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 <http://www.mgzt.ru>
10. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
11. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>
12. «Book On Lime» – система интерактивных учебников. Правообладатель: «Книжный дом университета (КДУ)». Лицензионный договор № 30-01/18 от 29.06.2018 г. Срок доступа: бессрочно. <https://bookonlime.ru>

Для научной деятельности:

1. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Доступ к электронным изданиям осуществляется с 2013 г., <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

2. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информ-агентств. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Бесплатный неограни-ченный доступ до 15 октября 2017г., <http://polpred.com>
3. Электронные ресурсы ebook Collection (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>
4. Электронные версии книг Эльзевир. Правообладатель: издательство Elsevier, дистри-бьютор издательства Elsevier – НП «НЭИКОН», договор №Д-175 от 01.10.2009, <http://www.sciencedirect.com>
5. Электронные ресурсы издательства Springer компании Springer Customer Service Center GmbH. Срок доступа 01.01.16 – бессрочно. Полнотекстовые журналы Springer Journals <http://link.springer.com/> Коллекция научных протоколов по различным отраслям знаний Springer Protocols <http://www.springerprotocols.com/>
6. Международная база данных Web of Science (с 1.04.2017 от Министерства образования и науки) <http://apps.webofknowledge.com>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность ординатора как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СР-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординатора разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

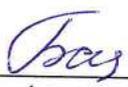
Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо словное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Заведующий кафедрой

Баялиева А.Ж.
(фамилия, имя, отчество)


(подпись)

Х. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Анестезиология и реаниматология	<p>Учебная аудитория лекционного типа- Аудитория 1 <i>Оснащение:</i> столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: телевизор, компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть.</p>	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д.54 ГАУЗ ГKB №7
	<p>Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, сдачи текущей и промежуточной аттестации (9 этаж) <i>Оснащение:</i> столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть, позволяющие использовать типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p>	420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д.54 ГАУЗ ГKB №7 ОАР-1
	<p>Отделение ОАР-1 <i>Оснащение:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • стетоскоп, фонендоскоп, термометр, тонометр • медицинские весы, • ростомер, • противошоковый набор, • набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, • облучатель бактерицидный, • аппарат наркозно-дыхательный, • аппарат искусственной вентиляции легких, • прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыханий, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температура тела (два датчика) с функцией автономной работы • портативный электрокардиограф с функцией автономной работы • портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки 	

	<ul style="list-style-type: none"> • ингалятор • портативный пульсоксиметр • автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой • инфузомат, • мобильная реанимационная тележка • переносный набор для оказания реанимационного пособия • аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы • аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов • аквадистиллятор • аппарат для плазмафереза, цитафереза • быстрозамораживательный для плазмы крови • весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов) • весы помешиватели • весы для уравнивания центрифужных стаканов • камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы • комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов • комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре • кресло донорское, плазмоэкстрактор (автоматический или механический (ручной)) • система инактивации вирусов в плазме крови • термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером) • устройства для запаивания трубок • контейнеры для заготовки и хранения крови • центрифуга рефрижераторная напольная • отсасыватель послеоперационный, • дефибриллятор с функцией синхронизации, • стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, • хирургический, микрохирургический инструментарий, • универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, • аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • анализатор дыхательной смеси, • электроэнцефалограф <p>расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	
	<p>Отделение Анестезиологии и реанимации №1 <i>Оснащение:</i> Электрокардиограф переносной Облучатель бактерицидный- облучатель-рециркулятор ультрафиолетовый бактерицидный Аппарат наркозно-дыхательный Аппарат искусственной вентиляции легких Аппарат наркозно-дыхательный Инфузомат Отсасыватель послеоперационный Дефибриллятор с функцией синхронизации Монитор глубины анестезии Аппарат "искусственная почка" Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей Анализатор дыхательной смеси Глюкометр Система контроля уровня глюкозы Ультразвуковая система Увлажнитель кислорода Мешок дыхательный реанимационный силиконовый детский (Амбу) Мешок дыхательный для ручной ИВЛ (взрослый) Мобильная реанимационная тележка переносный набор для оказания Реанимационного пособия Аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежемороженой плазмы</p>	<p>420101, РТ, г. Казань, ул. Карбышева, д.12а ГАУЗ «МКДЦ», отделение Анестезиологии и реанимации №1</p>

	<p>Аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов</p>	
	<p>Учебная аудитория – конференц зал (3 этаж) <i>Оснащение:</i> столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, мультимедийные средства обучения: компьютер с возможностями выхода в интернет и в больничную сеть, типовые наборы профессиональных моделей, результаты лабораторных и инструментальных исследований.</p>	

	<p>Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, сдачи текущей и промежуточной аттестации—515, 519, 521</p> <p><i>Оснащение:</i> Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбуки, Проекторы</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49 ФГБОУ ВО «КазГМУ» МЗ РФ</p>
--	--	--

	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся. <i>Оснащение:</i> Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, ФГБОУ ВО «КазГМУ» МЗ РФ научная библиотека, читальный зал открытого доступа, 2 этаж, кабинеты 202, 204.</p>
	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся. <i>Оснащение:</i> Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, ФГБОУ ВО «КазГМУ» МЗ РФ научная библиотека, читальный зал открытого доступа, 2 этаж, кабинеты 219.</p>

Заведующий кафедрой



(подпись)



(ФИО)