#### РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ относится к *Блоку І.Б. Дисциплины*. *Базовая часть* и преподается на первом и втором годах обучения.

Общая трудоемкость дисциплины (практики) составляет 1152 часов (32 зачетных единиц). Вид контроля: государственный экзамен.

Дисциплина «Сердечно-сосудистая хирургия» является интегрированной и предполагает изучение закономерностей возникновения, развития и современных подходов к оперативному лечению сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель обучения – подготовка научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации в области сердечно-сосудистой хирургии для науки, медицинской профессионального образования медицинского промышленности И Формирование научного мышления на основе профессиональных навыков, получение углубленных знаний по сердечно-сосудистой хирургии и навыков самостоятельного и творческого выполнения научных исследований по избранной специальности. Приобретение новых знаний и умений, усовершенствование профессиональных навыков по специальности сердечно-сосудистая хирургия. Подготовка специалистов высокого профессионального уровня по сердечно-сосудистой хирургии, готовых к самостоятельной работе с учетом потребностей органов практического здравоохранения, ориентированных на работу в условиях рыночной экономики.

#### Задачи дисциплины:

Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»; подготовка врача - сердечно-сосудистого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача- сердечно-сосудистого хирурга в областях:

#### • профилактической деятельности

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

#### • диагностической деятельности:

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

#### • лечебной деятельности:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказание скорой медицинской помощи про состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

#### • реабилитационной деятельности:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

#### • психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

#### • организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их струтурных подразделений;
  - организация проведения медицинской экспертизы;
  - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее стуктурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности;
- медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
  - соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины Сердечно-сосудистая хирургия направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК) -УК-1; УК-2; УК-3; **профессиональных компетенций (ПК)** – ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: *лекции, практические клинические занятия*, а также активные и интерактивные формы проведения занятий:

**Самостоятельная работа ординаторов** складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

#### Врач-специалист сердечно-сосудистый хирург должен знать:

- -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- -общие вопросы организации кардиохирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- -топографическую анатомию основных областей, особенно детально анатомию сердца, магистральных и периферических сосудов, грудной клетки;
  - -анатомические особенности детского организма;
- -основы клинической и патологической физиологии органов дыхания, кровообращения при хирургической патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- -причины возникновения патологических процессов в организме, механизм их развития и клинические проявления;
- -основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- -патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;

- -физиологию и патологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- -общие и функциональные методы обследования кардиохирургического больного: ЭКГ, ФКГ, ЭХО кардиографию, рентгенографию и др.;
- -возможности инструментальных и специальных методов диагностики, включая катетеризацию сердца и ангиокардиографию;
  - -вопросы асептики и антисептики в хирургии,
- -принципы, приемы и методы обезболивания в кардиохирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
  - -основы иммунобиологии;
  - -основы рентгенологии;
- -клиническую симптоматику основных кардиохирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- -клиническую симптоматику пограничных состояний в кардиохирургической клинике;
- -принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- -вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, ВТЭК, диспансеризации и реабилитации кардиохирургических больных;
- -применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению больных после операции на сердце;
  - принципы диетотерапии у кардиохирургических больных;
- -оборудование операционных палат и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных кардиохирургических операциях;
  - -формы и методы санитарного просвещения;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- -профилактику, диагностику, клинику и лечение острых состояний у кардиохирургических больных (острая сердечная и дыхательная недостаточность, травматический шок);
  - -гнойные заболевания средостения;
- -гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрены, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
  - -специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена);
  - -реанимация и интенсивная терапия неотложных состояний у новорожденных;
- пороки развития сердечно-сосудистой системы, пороки развития легких, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- -клинику, диагностику, профилактику и лечение наиболее распространенных врожденных, приобретенных пороков сердца и основных заболеваний сосудистой системы;
  - -основы искусственного кровообращения и гипотермии;
  - -методы защиты миокарда;
- -клинику, диагностику, профилактику и лечение основных осложнений ближайшего послеоперационного периода: кровотечения, синдром сердечного выброса, аритмия, гемолиз, нарушение кислотно-щелочного равновесия электролитного баланса, легочные осложнения, печеночно-почечная недостаточность, осложнения со стороны центральной нервной системы;

-клинику, диагностику, лечение и профилактику основных профессиональных заболеваний, лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидомикоз и дисбактериоз кишечника.

#### Врач-специалист сердечно-сосудистый хирург должен уметь:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании, выявлять общие и специфические признаки кардиохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценивать тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказывать необходимую срочную первую помощь;
- -определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, внутрисердечных и др.), интерпретировать их данные:
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определять степень нарушения гомеостаза, осуществлять подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения, и проводить борьбу с ними;
- -разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
  - -осуществлять необходимые реабилитационные мероприятия;
  - -проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность;
  - -проводить санитарно-просветительную работу;
  - -оформлять всю необходимую документацию;

#### Врач-специалист сердечно-сосудистый хирург должен владеть навыками:

- -закрытая митральная комиссуротомия;
- -участие в качестве ассистента при операции на "открытом" сердце;
- -уметь выполнить боковую торакотомию и продольный распил грудины;
- -осуществить дренирование средостения и плевральной полости;
- -выполнить правильное послойное закрытие грудной клетки.
- -выполнить первичную хирургическую обработку ран;
- -выполнить экстренную торакотомию и лапаротомию, ушить открытый пневмоторакс, ушить рану сердца и легкого;
- -выделить магистральный или периферический сосуд и наложить сосудистый шов при ранении или лигирование периферического сосуда;
  - -произвести тромбэктомию с последующим наложением сосудистого шва;
- оказать реанимационные мероприятия при внезапной остановке сердца;
- -выполнить пункцию плевральной полости перикарда, брюшной полости;
- -выполнить паранефральную, вагосимпатическую и регионарную блокаду;
- -выполнить катетеризацию и надлобковую пункцию мочевого пузыря;
- -эпицистостомия;
- -определить группу крови;
- -выполнить искусственное дыхание;

Авторы программы: д.м.н., проф. Сахарюк А.П. к.м.н Тарасюк Е.С.

## РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствии с ФГОС ВО по специальностям обучения в ординатуре (уровень подготовки кадров высшей квалификации), дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 Дисциплины. Базовая часть и преподается на 1 году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часов (1 зачетная единица). Из них, аудиторных 24 часов, 12 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля - зачет.

**Цель** дисциплины: подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного к самостоятельной профессиональной деятельности, направленной на формирование у пациента здоровьеформирующих установок.

#### Задачи дисциплины:

- 1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, ориентирующегося в вопросах общественного здоровья и здравоохранения, социальной политики, общественного здоровья, организации и управлении здравоохранением;
- 2. Способствовать подготовке врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи по обеспечению доступности медицинской помощи и повышению соответствия медицинских услуг уровню заболеваемости, смертности, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки.
- 3. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, общественного здоровья, страховой медицины.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК) - УК 1,2; профессиональных компетенций (ПК) — ПК 1,2,4,5,6,9,10,11

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения (лекции, практические занятия), а также активные и интерактивные формы проведения занятий (групповое обсуждение, дискуссия, работа в малых группах, анализ конкретных ситуаций)— аудиторная работа; самостоятельная внеаудиторная работа.

**Самостоятельная работа ординаторов** складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

В результате изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» ординатор должен

#### знать:

• статистику состояния здоровья населения; статистику здравоохранения; Конституцию Российской Федерации; законодательство Российской Федерации, кодексы,

- федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения, в сфере подготовки и допуска к профессиональной деятельности кадров здравоохранения; правового регулирования труда медицинских работников; оборота сильнодействующих, психотропных веществ, наркотических средств и их прекурсоров; санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организацию работы по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил в деятельности учреждений здравоохранения;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи, медико-санитарной помощи; стационарной помощи; медицинской помощи сельскому населению; медицинской помощи детям и подросткам; акушерско-гинекологической помощи; специализированной медицинской помощи (амбулаторной и стационарной); скорой медицинской помощи; службы судебно-медицинской экспертизы; социальной и медицинской реабилитации больных; высоко-технологичной медицинской помощи населению; лекарственного обеспечения населения.

#### Уметь:

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях, проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- организовать статистический документооборот внутри медицинской организации; осуществлять статистический учет и подготовку статистической информации для последующей обработки данных с использованием компьютерной техники в медицинской организации;
- анализировать и оценивать медико-демографические показатели конкретной территории, показатели заболеваемости (по обращаемости, госпитализации) с временной утратой трудоспособности, выхода на инвалидность, используя методику определения групп здоровья для оценки состояния здоровья и эффективности диспансеризации;
- получать и анализировать показатели качества лечебной и профилактической работы, диспансеризации, используя основные статистические методы; совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации.

#### Владеть:

- способами совершенствования профессиональных знаний и умений;
- владеть методикой организации деятельности учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами;
- методикой анализа показателей общественного здоровья и деятельности органов управления и организаций здравоохранения. Автор программы:

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, к.м.н. Сундукова Е.А

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствии с  $\Phi \Gamma OC$  ВО дисциплина «Педагогика» относится к Блоку 1. Базовая часть и преподается на 1 году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часов (1 зачетная единица). Из них, аудиторных 24 часа, 12 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля зачет.

**Цель дисциплины:** формирование у ординаторов представлений о сущности и содержании педагогической деятельности в лечебном учреждении, их подготовка к учебной и научно-исследовательской деятельности.

#### Задачи дисциплины:

- в процессе ознакомления ординаторов с фактами из истории высшего профессионального образования в России подвести их к пониманию взаимообусловленности уровня развития образования и характера общественно-политической жизни в стране;
- помочь ординаторам осмыслить психологические механизмы и педагогические пути развития образовательного пространства лечебного учреждения;
- способствовать пониманию ординаторами основных задач, специфики, функциональной структуры педагогической деятельности в лечебном учреждении, повышению их общей культуры;
- способствовать приобретению ординаторами практического опыта учебной работы в лечебном учреждении.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Педагогика» направлен на формирование следующих **универсальных компетенций (**УК) – УК -1, УК – 2, УК – 3; **профессиональных компетенций (**ПК) - ПК - 9.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: лекции, практические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: рефлексивный полилог, решение ситуационных задач, тренинги, ролевые игры. Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

## В результате изучения дисциплины «Педагогика» ординатор должен Знать:

- сущность и проблемы обучения, основные методы, формы технологии обучения, биологические и психологические пределы человеческого восприятия и усвоения;
- основные достижения, проблемы и тенденции развития педагогики;
- правовые и нормативные основы функционирования системы образования;
- иметь представление об экономических механизмах функционирования системы высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования.

#### VMeth

- использовать в учебном процессе знания фундаментальных основ, современных достижений, проблем и тенденций развития соответствующей научной области;
- использовать междисциплинарный подход в своей педагогической деятельности.

#### Владеть:

- методами научных исследований и организации коллективной научно-исследовательской работы;
- основами научно-методической и учебно-методической работы (структурирование и психологически грамотное преобразование научного знания в учебный материал, методы и приемы составления задач, упражнений, тестов по различным темам, систематика учебных и воспитательных задач);
- методами и приемами устного и письменного изложения предметного материала;
- основами применения компьютерной техники и информационных технологий в учебном и научном процессах;
- методами формирования у обучаемых навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития их творческих способностей.

Автор программы:

Старший преподаватель кафедры философии и истории Отечества Герасимова Т.В.

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ **«ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»** ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

Дисциплина Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций относится к *Блоку 1*. *Базовая часть 4 (*Б1.Б4.01) и преподается на 2-ом году обучения по специальностям: 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия, 31.08.68 Урология,31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Общая трудоемкость дисциплины (практики) составляет 36 часов (1 зачетная единица). Из них, аудиторных 24 часа, 12 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля зачет с оценкой. Основные разделы (модули) дисциплины:

№	Наименование модулей дисциплины		Из них:		
		Всего	Аудитор		CP <sup>1</sup>
		часов	ные часы		
			$\Pi^1$	$\Pi 3^1$	
	Б1.Б.4.01 Государственная система предупреждения				
1.	и ликвидации ЧС санитарно-эпидемиологического	11	1	6	4
	характера.				
2.	Б1.Б.4.02 Гигиена чрезвычайных ситуаций.	15	1	10	4
3.	Б1.Б.4.03 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	10		6	4
Всего часов:		36	2	22	12

**Цель дисциплины:** профессиональная подготовка ординаторов к работе по оказанию противоэпидемической помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины: сформировать представление о ее роли и месте в профессиональной подготовке ординаторов в области правовых, нормативно-технических и организационных основ и принципов обеспечения безопасного противоэпидемического взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности; ознакомить с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени; ознакомить с основами организации и санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях; выявление случаев инфекционных заболеваний; проведение оценки санитарно-эпидемического состояния в зонах катастроф; медицинскую помощь инфекционным больным на этапах эвакуации из зоны чрезвычайных ситуаций на догоспитальном и госпитальном этапах; проводить медицинскую сортировку в эпидемических очагах; организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне ЧС; сформировать профессиональной способностей культуру безопасности, для идентифицикации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности; сформировать мотивации и способности для самостоятельного повышения

\_

 $<sup>^{1}</sup>$  Л – лекционные занятия, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа

уровня культуры противоэпидемиологической безопасности.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» направлен на формирование следующих универсальных компетенций УК-1, УК-2, профессиональных компетенций ПК-3, ПК-7, ПК-12.

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: лекции, лабораторные, практические занятия, семинары, а также активные и интерактивные формы проведения занятий - компьютерные симуляции, деловые игры,

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы. знать: основы законодательства Российской Федерации, нормативно-правовую базу и основные факторы среды обитания, влияющие на жизнедеятельность населения; основы мобилизационной подготовки здравоохранения; медицинские силы и средства, предназначенные для оказания санитарно-эпидемиологической помощи пораженному ситуациях; Особенности населению чрезвычайных санитарно-гигиенического обеспечения детей и подростков при ЧС; основные характеристики эпидемических очагов в районах катастроф; мероприятия противоэпидемического обеспечения этапов эвакуации; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях; порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; основы организации медицинского снабжения формирований и учреждений, предназначенных для ликвидации последствий ЧС.

Уметь: оценивать проводимые мероприятий по санитарно-эпидемиологическому обеспечению пострадавших в очаге поражения и по пути их эвакуации; применять научные и методические подходы к обеспечению биологической безопасности научно-исследовательских учреждений, персонала лабораторий; использовать медицинские средства защиты; выявлять факторы эпидемиологической опасности возникновения инфекционных заболеваний в зоне ЧС; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.

владеть навыками: правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту); алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пострадавшего по этапам медицинской эвакуации; основами профилактики и лечения особо опасных инфекций у пострадавшим в очагах поражения; методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения; методами проведения санитарно-эпидемического контроля и надзора за водоснабжением и питанием в полевых условиях; основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.

Автор программы:

Доцент, кандидат медицинских наук А.Н. Мирошниченко

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ **«МИКРОБИОЛОГИЯ»** ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

31.08. 67 «ХИРУРГИЯ», 31.08.68 «УРОЛОГИЯ», 31.08.66 «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ», 31.08.71 «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗЛОРОВЬЕ»,31.09.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с  $\Phi \Gamma O C$  ВО дисциплина «Микробиология» относится к *Блоку 1. Базовая часть* и преподается на втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины «Микробиология» составляет 36 часов (1 зачетная единица). Из них, аудиторных 24 часов, 12 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля зачет.

#### Основные разделы дисциплины: «Микробиология»

**Цель дисциплины:** углубление и систематизация знаний по актуальным вопросам клинической микробиологии, отраженных в основном курсе преподавания дисциплины и подготовка квалифицированного врачей, обладающих системой общекультурных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной деятельности.

#### Задачи дисциплины:

- 1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных методов исследований, определения методов и средств специфической профилактики, специфического и этиотропного лечения с учетом современных достижений медицины.
- 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки у врача специалиста по микробиологии с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы.
- 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной (бактериологической) диагностике, оценки результатов исследований в диагностике и дифференциальной диагностике, а также выборе адекватного лечения.
- 4. Совершенствовать знания по серопрофилактике, серотерапии инфекционной патологии, включая вопросы совместимости при назначении лечебных препаратов.
- 5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах этиологии инфекционной патологии и профилактической медицине.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «микробиология» направлен на формирование следующих профессиональных компетенций (ПК-1,ПК-3,ПК-5,) и универсальных компетенций (УК-1).

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: лекции, практические практические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: групповая дискуссия, публичная презентация, работа в малых группах, ролевая игра, деловая игра.

**Самостоятельная работа ординаторов** складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов) работы.

#### Ординатор должен

#### знать:

- правила техники безопасности и работы в микробиологической лаборатории и соблюдение при работе с микробами;
- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
- классификацию, морфологию бактерий, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;
- применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов

#### уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.
- правильно собрать материал для микробиологического исследования
- правильно интерпретировать результаты наиболее распространенных методов микробиологической диагностики,
- обосновать этиологический характер патологического процесса, его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных инфекционных заболеваний.

#### владеть навыками:

- стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- микроскопирования и анализа микробиологических препаратов и микрофотографий; Алгоритмом постановки предварительного микробиологического диагноза с последующим его уточнением.
- оценки этиологического компонента в патогенезе различных заболеваний человека.
- основными методологическими подходами работы с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет.

#### Автор программы:

Заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии д.м.н., профессор Г.И. Чубенко.

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствие с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» относится к базовым дисциплинам (Блок 1), вариативной части и преподается на втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.) Вид контроля – зачет.

**Цель дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## Задачи дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»:

- 1. Сформировать у ординатора навыки оценки сознания и дыхания пострадавшего, выполнения непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких методом «рот ко рту», «рот к носу», через лицевую маску мешком типа «Амбу», оценки эффективности проводимых реанимационных мероприятий.
- 2. Обучить алгоритму оказания первой помощи пострадавшему, комплексу расширенных реанимационных мероприятий при различных видах остановки сердца.
- 3. Научить квалифицированно выполнять диагностические и лечебные мероприятия:
  - оценка степени тяжести состояния пациента;
  - определение степени тяжести и вида шока;
  - определение вида комы;
  - неотложные мероприятия интенсивной терапии шоковых и коматозных состояний;
  - оценка эффективности проводимой терапии;
  - соблюдение диагностического и лечебного алгоритмов
- 4. Обучить навыкам определения вида остановки сердца, критериев клинической смерти, электроимпульсной терапии, неинструментального и инструментального восстановления проходимости дыхательных путей.
- 5. Сформировать навыки диагностики шоковых и коматозных состояний, навыки оказания первой врачебной помощи при шоковых и коматозных состояниях.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» направлен на формирование и совершенствование следующих универсальных компетенций (УК1) и профессиональных компетенций (ПК 1,3,5,6,7,12).

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» используются традиционные технологии, формы и методы обучения: практические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: деловая игра (симуляционный сценарий), интерактивное тестирование, дистанционное изучение материала с прохождением контроля освоения знаний, интерактивные симуляции и др.

**Самостоятельная работа ординаторов** складывается из трех компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя, творческая.

В результате освоения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» ординатор должен:

#### ЗНАТЬ:

- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- основы патофизиологии критических состояний, особенности терминальных состояний и принципы интенсивной терапии (далее – ИТ) и реанимации;
- основы сердечно-легочной реанимации и ведения восстановительного периода после клинической смерти;
- принципы заместительной инфузионно-трансфузионной терапии при острой кровопотере и критерии адекватности восполнения;
- лечение острого болевого синдрома;

#### УМЕТЬ:

- обеспечить надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных;
- обеспечивать необходимый доступ периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики;
- незамедлительно выявлять возможные критические состояния и принимать меры по их устранению;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;
- применять различные шкалы по оценки тяжести состояния больных.

#### ВЛАДЕТЬ НАВКАМИ:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- пункции и катетеризации периферических сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии;

- обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами;
- ИВЛ неаппаратными методами («рот ко рту», «рот к носу», мешком типа «АМБУ»)
- диагностики и первой врачебной помощи при нарушениях функции газообмена, кровообращения, реакции аллергического и анафилактического характера;
- первой врачебной помощи при тяжелой политравме, массивной кровопотере и травматическом шоке;
- ИТ и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца;
- мониторирования показателей кровообращения;
- электроимпульсной терапии;
- ИТ и реанимации при утоплении;
- сердечно-легочной реанимации при клинической смерти.

#### Авторы программы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. С.В. Ходус

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина «Онконастороженность в практике врача» относится к Блоку 1. Базовая часть обязательные дисциплины и преподается на втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часов (2 зачетных единиц). Из них, аудиторных 48 часа, 24 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля: зачёт.

#### Основные разделы (модули) дисциплины «Онкология»:

- 1. Экзогенные и эндогенные факторы развития злокачественных новообразований (ЗНО)
- 2. Современные представления о биологии ЗНО
- 3. Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предраки)
- 4. Диагноз ЗНО: интерпретация
- 5. Первичная, вторичная, третичная профилактика рака
- 6. Сигналы тревоги: частоты ранних симптомов ЗНО
- 7. Группы повышенного онкологического риска
- 8. Санаторно-курортное лечение при наличии ЗНО в анамнезе
- 9. Противоболевая терапия
- 10.Паллиативная помощь онкологическим больным

Цель дисциплины: Целью изучения дисциплины является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Приобретение и совершенствование профессиональных знаний по диагностике и профилактике онкологических заболеваний, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня.

#### Задачи дисциплины:

- 1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
- 2. Сформировать способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с Приказом

- Минздрава России от 29.01.2016г. №38 «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология» (зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 г. N 41405).
- 3. Сформировать способность и готовность проводить диагностику и дифференциальную диагностику онкологических заболеваний, проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании.
- 4. Сформировать способность и готовность формулировать диагноз с учетом требований МКБ-10 и национальных рекомендаций.
- 5. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных со злокачественными новообразованиями, принципам реабилитации больных.
- 6. Формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Онконастороженность в практике врача» направлен на формирование следующих универсальных компетенций: УК-1, УК-2, УК-3; и профессиональных компетенций (ПК):

- профилактическая деятельность: ПК-1, ПК-2, ПК-4
- диагностическая деятельность: ПК-5
- лечебная деятельность: ПК-6
- реабилитационная деятельность: ПК-8
- психолого-педагогическая деятельность: ПК-9
- организационно-управленческая деятельность: ПК-10, ПК-11

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: лекции, практические, лабораторные, практические клинические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий:

- интерактивный опрос, компьютерные симуляции, взаиморецензирование конспектов, мозговой штурм, взаиморецензирование рефератов, мультимедийная презентация, метод малых групп, ролевая игра.

Самостоятельная работа ординаторов складывается ИЗ двух аудиторной внеаудиторной (обязательной И ординаторов и по выбору) работы. В аудиторную самостоятельную работу ординатора входит: проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса, тестового контроля, решение ситуационных задач, работа в отделениях онкодиспансера, написание заключений ПО представленным демонстрационным онкологическим обследованиям.

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы используются: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы, решение ситуационных задач, тестовые задания, работа в интернет – классе, написание рефератов и др.

#### Врач-специалист должен:

#### знать:

- Основы законодательства РФ по вопросам онконастороженности;
- Эпидемиологию онкологических заболеваний;
- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма;
- Клиническую симптоматику, макро- и микроскопическую характеристику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций;
- Принципы симптоматической терапии онкологических больных;
- Организацию диспансерного наблюдения онкобольных;
- Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии;
- Основы первичной и вторичной профилактики рака;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы.
- Паллиативная и симптоматическая терапия в онкологии.

#### уметь:

- Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента;
- Интерпретировать данные специальных методов исследования;
- Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность;
- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

#### владеть навыками:

- Общеклинического обследования больного (онкоосмотр)

Заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии с курсом онкологии, профессор, д.м.н. В.П. Гордиенко Доцент кафедры Лысенко О.В.

# РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ АРИТМОЛОГИЯ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

#### 31.08.63 «СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» дисциплина «Интервенционная аритмология» относится к Блоку 1. Базовая часть и преподается на первом и втором годах обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов (6 зачетных единиц). Из них, аудиторных - 144 часа, 72 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля - зачет.

#### Основные разделы (модули) дисциплины

- 1. Исторические аспекты применения радиочастотной абляции.
- 2. Биофизические основы воздействия радиочастотной абляции на биологическую ткань.
- 3. Основы патофизиологии повреждения миокарда вследствие радиочастотного воздействия.
- 4. Основы клинической электрофизиологии сердца.
- 5. Катетерная абляция дополнительных путей проведения.
- 6. Катетерная абляция при атриовентрикулярной re-entry-тахикардии.

**Цель** дисциплины: закрепление теоретических знаний, практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, формирование универсальных и профессиональных компетенций врача — сердечно-сосудистого хирурга, т.е. обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу сердечно -сосудистому хирургу.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины «Интервенционная аритмология» направлен на формирование компетенций

#### Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

#### Профессиональные компетенции:

- профилактическая деятельность:
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения сердечно-сосудистых хирургических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистой хирургической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости взрослых и подростков (ПК-4);

#### Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании сердечнососудистой хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

#### Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

#### Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике сердечнососудистых хирургических заболеваний (ПК-9);

#### Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к проведению оценки качества оказания сердечно-сосудистой хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-12).

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины применяются активные и интерактивные формы проведения занятий, в том числе разбор преподавателем конкретных клинических ситуаций, разнообразные формы программированного контроля знаний ординаторов. Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 7,1 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

**Самостоятельная работа ординаторов** складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной работы.

## В результате прохождения дисциплины ординатор должен: Знать:

- \_ Методы реабилитация больных с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми хирургическими заболеваниями;
- Навыки санитарно-просветительной работа;
- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- \_ Организационная структура и принципы организации сердечно-сосудистой хирургической помощи
- Принципы врачебной этики и деонтологии;
- Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием
- Организация документооборота в хирургии;
- \_ Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- Тактические принципы лечения основных сердечно-сосудистых хирургических

заболеваний;

- Технику выполнения основных операций которые используют в лечении неотложных заболеваний сердца и сосудов;
- \_ Технику выполнения операций плановой сердечно-сосудистой хирургии: тромбэктомии, наложения сосудистого шва, протезирования, шунтирования, перевязки магистрального сосуда, венэктомии.

#### Уметь:

- \_ Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистого хирургического заболевания;
- Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;
- . Проведение экспертизы трудоспособности в хирургии;
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;
- соблюдение законодательных норм в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдение деонтологических и морально-этических норм в практической работе;
- Соблюдение правил техники безопасности в практической работы;
- Ведение медицинской документации;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений.

#### Владеть:

- техникой выполнения основных сердечно-сосудистых хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии;
- \_ Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапарацентез и др.;
- Представление пациентов на ВК;
- Оформление документации для проведения экспертизы;
- \_ Оформление санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Подготовкой презентаций, сан. бюллетеней;
- участие в качестве ассистента при операции на "открытом" сердце;
- уметь выполнить боковую торакотомию и продольный распил грудины;
- осуществить дренирование средостения и плевральной полости;
- выполнить правильное послойное закрытие грудной клетки.
- выполнить первичную хирургическую обработку ран;
- выполнить экстренную торакотомию и лапаротомию, ушить открытый пневмоторакс, ушить рану сердца и легкого;
- выделить магистральный или периферический сосуд и наложить сосудистый шов при ранении или лигирование периферического сосуда;
- произвести тромбэктомию с последующим наложением сосудистого шва;
- оказать реанимационные мероприятия при внезапной остановке сердца;
- выполнить пункцию плевральной полости перикарда, брюшной полости;
- выполнить паранефральную, вагосимпатическую и регионарную блокаду;
- выполнить катетеризацию и надлобковую пункцию мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- . Планирование и осуществление функции врача сердечно-сосудистого хирурга в

соответствии с законодательными нормами;

- Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента;
- \_ Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами;
- \_ Планирование и осуществление функции врача сердечно-сосудистого хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности;
- \_ Оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз;
- \_ Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию хирургического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники;
- \_ Доклад собственных исследований на клинических, патолого-анатомических конференциях;
- Оформление результатов в научных статьях.

Авторы программы:

Проф. кафедры хирургии с курсом урологии, д.м.н. А.П. Сахарюк; Заведующий клиникой кардиохирургии, к.м.н. Е.С. Тарасюк

## РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ **«РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ»** ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина «Рентгенэндоваскулярная хирургия» относится к *Блоку І. Базовая часть* и преподается на первом и втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов (6 зачетных единицы). Вид контроля: зачет.

Дисциплина «Рентгенэндоваскулярная хирургия» - подготовка квалифицированного врача-специалиста по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», обладающего системой знаний, профессиональных навыков н компетенций способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

**Цель обучения** — подготовка квалифицированного врача-специалиста по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», обладающего системой знаний, профессиональных навыков н компетенций способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

#### Задачи дисциплины:

формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»; подготовка врача-специалиста по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-специалиста по специальности «Рентгенэндоваскулярная хирургия» характеризуются:

#### • в профилактической деятельности

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения:
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

#### • в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия », а так же

в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечнососудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».

- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов в области: «Ренггенэндоваскулярная хирургия» а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе заболеваний в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия» а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».

#### • в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия», а также в смежных специальностях, таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология» при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии c поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм медикаментозной и немедикаментозной терапии, как профильным больным в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия», а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство н гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечно-сосудистая «Нейрохирургия», «Урология», больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

#### • в реабилитационной деятельности:

способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия» а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Сердечно-сосудистая «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».

- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии:

#### • в психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

#### • в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области: «Ренттенэндоваскулярная хирургия» а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медикоорганизационных и социальноэкономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам в области: «Рентгенэндоваскулярная хирургия» а так же в смежных специальностях таких как «Акушерство и гинекология», «Детская хирургия», «Неврология», «Онкология», «Рентгенология», «Хирургия», «Кардиология», «Сердечнососудистая хирургия», «Нейрохирургия», «Урология».

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс изучения дисциплины Сердечно-сосудистая хирургия направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК) - УК-1; УК-2; **профессиональных компетенций (ПК)** – ПК 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10.

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: *практические клинические занятия*, а также активные и интерактивные формы проведения занятий:

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы. Врач-специалист по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» должен знать:

- Этические нормы в профессиональной деятельности.
- Теоретические основы этиологии, патогенеза заболеваний, принципов их диагностики, профилактики и лечения с применением рентгеноэндоваскулярных методов.
- Семиотику заболеваний и нозологических форм, современные дефиниции и критерии дифференциальной диагностики.
- Принципы и порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях с применением рентгеноэндоваскулярных методов, стандарты лечения отдельных нозологий, правила ведения медицинской документации.

## Врач-специалист по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» должен уметь:

- Придерживаться в профессиональной деятельности этических норм.
- Использовать современные информационные ресурсы, технологии и методы исследований, в том числе рентгеноэндоваскулярные, для формирования и осуществления

комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

- Использовать Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, интерпретировать данные клинических и лабораторных методов исследований.
- Своевременно и качественно диагностировать заболевания, оказывать квалифицированную медицинскую помощь с применением рентгеноэндоваскулярных методов пациентам в соответствии с принятыми стандартами.

## Врач-специалист по дисциплине «Рентгенэндоваскулярная хирургия» должен владеть навыками:

- Профессиональной этикой.
- Современной медицинской терминологией, навыками анализа и обобщения статистических данных, выявления тенденций и закономерностей возникновения, распространения и развития заболеваний, современными методами их профилактики и диагностики, методологией исследований фундаментальных и прикладных аспектов патологии.
  - Навыками дифференциальной диагностики отдельных нозологий.
- Навыками оказания неотложной медицинской помощи при ургентных и критических состояниях различного генеза, диагностики и лечения заболеваний, соответствующих направлению подготовки, использования медицинской терминологии в медицинской документации, деловом общении, при подготовке научных публикаций и докладов.

Авторы программы: д.м.н., проф. Сахарюк А.П. к.м.н Тарасюк Е.С.