



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ им. А.Х.Аушева**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы _____ /к.м.н.,
проф. Ахриева Х.М.
от «30» апреля 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института
_____ / Х.М. Ахриева
от «30» апреля 2026 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.46 Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

Специалитет по специальности

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач -лечебник

Форма обучения
Очная

Магас, 2026 г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.46 Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки специалитет 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988.

Программу составили:

Д.м.н., профессор кафедры «Госпитальной хирургии» Осканова М.Ю.

Программа одобрена на заседании кафедры «Госпитальной хирургии»

Протокол № 8 от «28» апреля 2026 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института им.

А.Х.Аушева

Протокол № 7 от «30» апреля 2026 года



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины

Цель - формирование навыков и умений проведения диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования.

Задачи:

1. Совершенствование теоретических знаний по анестезии и интенсивной терапии.
2. Сформировать практические навыки работы с больными требующими неотложной помощи и интенсивной терапии.
3. Повысить профессиональную эрудицию и ориентацию врача.
4. Подготовить врача к самостоятельной деятельности и развить компетенции для оказания неотложной помощи, анестезии и интенсивной терапии.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине - С-й семестр.

Дисциплина «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: нормальная и патологическая анатомия, биология, биомедицинская этика, латинский язык, гистология, морфология, нормальная и патологическая физиология, хирургические болезни, госпитальная терапия, фармакология.

Дисциплина «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» может являться предшествующей при изучении дисциплин: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия.

Формируемые дисциплиной знания и умения готовят выпускника данной образовательной программы к выполнению следующих обобщенных трудовых функций (трудовых функций):

Таблица 1.1.

Обобщенные трудовые			Трудовые функции		
од	Наименование	У ровень квалифи	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации
02.009 Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»					
	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	1.7 A/0	7
			Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	2.7 A/0	7



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

	медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	3.7	A/0	7
			Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	4.7	A/0	7
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	5.7	A/0	7
			Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	6.7	A/0	7

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: «Онкология, лучевая терапия», «Фтизиатрия», «Неотложные состояния в практике врача первичного звена», «Интенсивная терапия неотложных состояний», «Диабетология в практике врача поликлиники» (дисциплина по выбору), «Острые венозные тромбозы и их осложнения», «Раннее выявление осложнений беременности в практике врача амбулаторно-поликлинического звена» и успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

3. Результаты освоения дисциплины (модуля). Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)

ОПК-4; ОПК -7, ПК-1, ПК-3

Таблица 3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за Дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен :
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.ИД1 - Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач
		ОПК-4.ИД2 -. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач
		ОПК-4.ИД3 - Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

			изделий, диагностического оборудования при решении
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.ИД1 - Использует современные методики сбора и обработки информации ОПК-7.ИД2 - Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретировать его результаты ОПК-7.ИД3 - Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивать их тенденции и определять прогноз развития событий	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения
		ПК-1.ИД2 - Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	
		ПК-1.ИД3 - Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 .ИД4 - Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	ПК-1 .ИД4 - Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-3.ИД1 - Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

льНО й деятельност и		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения
		ПК-3.ИД2 - Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-3.ИД3 - Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-3.ИД6 - Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы
Объем дисциплины и виды учебной работы



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

4. Структура и содержание дисциплины Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Таблица 4.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетных единиц, 72 часа.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№	№С
		часов в	часов
1	2		4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	144/4		56
Лекции (Л)	14		14
Практические занятия (ПЗ),	42		42
Семинары (С)	-		-
Лабораторные работы (ЛР)	-		-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	88		88
<i>История болезни (ИБ)</i>	40		40
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф)</i>	18		18
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	20		20
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	10		10
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>			
КСР			
Интерактивные часы	10		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		+
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144	
	ЗЕТ	4	

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

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) - в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	С	З	Г	
	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>з</i>	<i>с</i>	<i>з</i>	<i>гр</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № С							
.	1. Виды общей анестезии. Интенсивная терапия при подготовке больных к операции и ведение раннего послеоперационного периода.	14	1	4	0	1	10
.	2. ОДН. Патофизиологи, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия ОДН на госпитальном этапе.	14	1	0	0	0	10
.	3. ОССН. Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация ОССН на госпитальном этапе.	13	2	4	0	0	10
.	4. Комплексные методы реанимации и интенсивной терапии при клинической смерти на госпитальном этапе.	13	2	0	0	0	10
.	5. ОПН и ОПeН. Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе.	14	2	4	0	0	10
.	6. Интенсивная терапия и реанимация при коматозных состояниях	13	2	0	0	0	10
.	Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии на госпитальном этапе.	14	2	0	0	1	10



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях на госпитальном этапе.		1	4			10
Общие принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных интоксикациях на госпитальном этапе.		1	2			8
Всего	144	1	4	0	2	88
Промежуточная аттестация (зачет)						0
ИТОГО	144		46			88

Примечание: Л - лекции, С - семинары, ПЗ - практические занятия, ГК/ИК - групповые / индивидуальные консультации



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

п/п	Наименование лекционных и практических занятий	Перечень учебных вопросов
.	Общее обезболивание. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных	1. Выбор метода обезболивания. 2. Показания и противопоказания для проведения общей анестезии. 3. Оценка анестезиологического риска. Шкалы оценки степени риска. Значение для врача общей практики премедикации. Препараты для премедикации, их свойства и дозировка, способ назначения. 4. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных
.	Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Патофизиология ОДН. Реанимация и интенсивная терапия ОДН на госпитальном этапе	1. Патофизиология и клинические проявления ОДН. 2. Методы реанимации и интенсивной терапии при ОДН. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ), показания к проведению, методика. 3. Аспирационный синдром. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. 4. Астматический статус. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. 5. РДСВ-синдром. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность (ОССН). Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе	1. Система кровообращения. Острая сердечная недостаточность. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. 2. Острая сосудистая недостаточность. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. 3. Кардиогенный шок. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. 4. Кардиогенный отек легких. Патофизиология, клиника, диагностика, диф. диагностика. 5. Нарушения сердечного ритма (пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия, экстрасистолы, синдром Морганьи-Эдемса-Стокса). Патофизиология, клиника, диагностика, диф. диагностика.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		6. Интенсивная терапия и реанимация при осложненном инфаркте миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма) на госпитальном этапе. Электроимпульсная терапия 7. Обморок, коллапс. Патофизиология, клиника, диагностика, дифдиагностика. Интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе.
.	Комплексные методы реанимации и интенсивной терапии при клинической смерти и терминальных состояниях на госпитальном этапе.	1.Патофизиологические изменения при терминальных состояниях 2.Клиническая смерть. Клинические признаки диагностика. Методы сердечно-легочной реанимации. Медикаментозная терапия. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма при проведении реанимации. 3.Постреанимационная болезнь. Ведение больного в раннем постреанимационном периоде.
.	Острая печеночная и почечная недостаточность. Патофизиология печеночной и почечной недостаточности. Интенсивная терапия и реанимация при острой печеночной и почечной недостаточности на госпитальном этапе. Экстракорпоральные методы детоксикации.	1. Патофизиологические механизмы развития и клиническая картина ОПН. Основные формы ОПН. 2. Патофизиологические механизмы развития и клиническую картину СДС. 3. Особенности интенсивная терапия и реанимация при ОПН на госпитальном этапе. 4. Патофизиология ОПеН. Клиническая картина, методы диагностики и интенсивной терапии ОПеН. 5. Осложнения ОПеН, методы диагностики и предупреждения их развития. 6.Экстракорпоральнык методы детоксикации. 7. Показания к проведению экстракорпоральных методов детоксикации при развитии ОП и ОПеН.
.	Интенсивная терапия и реанимация при коматозных состояниях на госпитальном этапе (гипер- и гипогликемическая кома, гиперосмолярная кома, отек головного мозга, судорожный и гипертермический синдромы).	1. кома- определение, классификация. 2.Качественная и количественная оценка нарушения сознания. Этапы диагностики. Этиология и патогенез коматозных состояний.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		3.Первично-цереброгенные комы. Патофизиология, клиника, диагностика, диф. диагностика. 4.Вторично-цереброгенные комы. Патофизиология, клиника, диагностика, диф. диагностика 5.Методы диагностики и первичное обследование больного в коме. 6.Интенсивную терапию и реанимацию при гипо и гипергликемических комах. 7. Отек головного мозга, судорожный синдром и гипертермический синдром. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
.	Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии на госпитальном этапе.	1.Шок — определение, классификация. 2.Патофизиология, клиника, диагностика гиповолемического шока. 3. Геморрагический шок. Клиника, диагностика и интенсивная терапия и реанимации. 4.Травматический и Ожоговый шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия и реанимация при травматическом и ожоговом шоке. 5.Патофизиология, клиника, диагностика сосудистого шока 6.Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. 7. Септический шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при септическом шоке.
.	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях на госпитальном этапе	1. Асфиксия. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. 2. Утопление. Патофизиология, клиника, интенсивная терапия и реанимация. 3. Электротравма. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. 4. Тепловой удар (гипертермическая кома).



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. 5. Укусы ядовитых змей и насекомых. Патофизиология, клиника, особенности оказания неотложной помощи.
.	Общие принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных интоксикациях на госпитальном этапе. Особенности интенсивной терапии и реанимации при различных острых отравлениях.	1. Предмет и задачи клинической токсикологии. 2. Пути поступления, распределения и превращения яда в организме. Методы выведения яда из организма. 3. Общие принципы лечения острой экзогенной интоксикации на госпитальном этапе. 4. Патофизиологические особенности развития, клиника и диагностика токсических ком вызванных употреблением алкоголя, наркотических и психотропных препаратов. 5. Особенности оказания неотложной помощи при развитии токсических ком, вызванных употреблением препаратов прижигающего действия. 6. Интенсивная терапия и реанимация при отравлении грибами



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Таблица 4.1

	Тема	Для изучения темы, обучающийся должен		
		Знать	Уметь	Владеть
	Общее обезболивание. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных	1. Определение и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Патогенез и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 3. Клиническую классификацию критических состояний 4. Принципы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 5. Принципы анализа показателей мониторинга в клинической практике 6. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 7. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 8. Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз; 9. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактических мероприятий, определение прогноза;	1. Корригировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 2. Проводить оксигенотерапию через назофарингеальные катетеры. 3. Интубировать трахею на манекене.	1. методами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации. 3. методами обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

	Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Патофизиология ОДН. Реанимация и интенсивная терапия ОДН на госпитальном этапе	1. Патогенез и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 2. Принципы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 3. Принципы анализа показателей мониторинга в клинической практике 4. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 5. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 6. Основы организации стационарной помощи населению;	1. Оказат ь помощь при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током. 2. Корриг ировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 3. Прово дить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры. 4. Интуб ировать трахею на манекене. 5. Опреде лять последовательность лечебных мероприятий при купировании астматического статуса, судорожного синдрома, ОДН обусловленной массивной пневмонией, ателектазом легких, механической обструкцией трахеи и бронхов. 6. Опреде лять показания к чрескожной катетеризации трахеи, бронхоскопии, трахеостомии.	1. етодами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. и церебр альной реанимации. 2. етодами обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. 3. авыками ведения электронной истории болезни.
--	--	--	--	--



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

	Острая сердечно-сосудистая недостаточность (ОССН). Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе	1. Патогенез и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 2. Клиническую классификацию критических состояний 3. Принципы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 4. Принципы анализа показателей мониторинга в клинической практике 5. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 6. Принципы проведения	1. определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 2. Корректировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 3. Проводить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры.	1. методами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации. 3. проведение дефибрилляции.
	Комплексные методы реанимации и интенсивной терапии при клинической смерти и терминальных состояниях на госпитальном этапе.	1. Определение и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Патогенез и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 3. Клиническую классификацию критических состояний 4. Принципы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 5. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 6. Особенности оказания медицинской помощи больным, пострадавшим в очагах массовых потерь; 7. Принципы проведения электроимпульсной терапии;	1. определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 2. Определять степень поражения ЦНС — прекома, кома, декортикация. 3. Проводить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры. 4. Интубировать трахею на манекене.	1. методами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации. 3. проведение дефибрилляции.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

	Острая печеночная и почечная недостаточность. Патофизиология печеночной и почечной недостаточности. Интенсивная терапия и реанимация при острой печеночной и почечной недостаточности на госпитальном этапе. Экстракорпоральные методы детоксикации.	1. Определение и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Клиническую классификацию критических состояний 3. Принципы анализа показателей мониторинга в клинической практике 4. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 5. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 6. Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз; 7. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактических мероприятий, определение прогноза; 8. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у пациентов различных возрастно-половых групп с учётом их анатомо-физиологических особенностей.	1. Определять степень поражения ЦНС — прекома, кома, декортикация. 2. Корректировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса.	1. методами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. авыками ведения электронной истории болезни.
--	---	---	--	--



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

	Интенсивная терапия и реанимация при коматозных состояниях на госпитальном этапе (гипер- и гипогликемическая кома, гиперосмолярная кома, отек головного мозга, судорожный и гипертермический синдромы).	1. Определе ние и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Принципы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 3. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 4. Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;	1. Опреде лять степень поражения ЦНС — прекома, кома, декортикация. 2. Корриг ировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 3. Интуб ировать трахею на манекене. 4. Опреде лять показания к чрескожной катетеризации трахеи.	1. етодами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. овременными методами проведения комплексной сердечно-легочн ой и церебральной реанимации.
	Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии на госпитальном этапе.	1. Определе ние и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Принципы анализа показателей мониторинга в клинической практике 3. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 4. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактических мероприятий, определение прогноза; 5. Основы организации стационарной	1. пределить показания и противопоказ ания к проведению реанимационны х мероприятий. 2. Корриг ировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 3. Прово дить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры.	1. етодами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний. 2. овременными методами проведения комплексной сердечно-легочн ой и церебральной реанимации.
	8. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях на госпитальном этапе.	1. О пределение и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Патогenez и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 3. Принцип ы оказания неотложной помощи при основных критических	1. пределить показания и противопоказ ания к проведению реанимационны х мероприятий. 2. Оказат ь помощь при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током.	1. овременными методами проведения комплексной сердечно-легочн ой и церебральной реанимации. 2. етодами обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 4. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 5. Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз; 6. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у пациентов различных возрастно-половых групп с учётом их анатомо-физиологических особенностей. 7. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране; 8. Основы организации стационарной помощи населению; 9. Особенности оказания медицинской помощи больным, пострадавшим в очагах массовых потерь;	3. Корригировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного баланса. 4. Проводить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры. 5. Интубировать трахею на манекене. 6. Определять последовательность лечебных мероприятий при купировании астматического статуса, судорожного синдрома, ОДН обусловленной массивной пневмонией, ателектазом легких, механической обструкцией трахеи и бронхов. 7. Определять показания к чрескожной катетеризации трахеи, бронхоскопии, трахеостомии.	3. проведение дефибрилляции.
	Общие принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных интоксикациях на госпитальном этапе. Особенности интенсивной терапии и реанимации при различных острых отравлениях.	1. Определение и клинические признаки развития терминального состояния. 2. Патогенез и этиологию развития основных критических состояний и синдромов в неотложной медицине. 3. Принцип	1. определять степень поражения ЦНС — прекома, кома, декортикация. 2. Корригировать нарушения КЩС и газового состава крови, ОЦК, ЦВД, электролитного	1. Методами обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		ы оказания неотложной помощи при основных критических состояниях и несчастных случаях в деятельности врача общей практики. 4. Характеристику основных фармакологических препаратов, применяемых в терапии критических состояний 5. Синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; 6. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактических мероприятий, определение прогноза; 7. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране; 8. Методы экстракорпоральной детоксикации. 9.	баланса. 3. Проводить оксигенотерапию через назофарингиальные катетеры. 4.	
--	--	--	---	--



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

5. Образовательные технологии

При реализации РП Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия специальности 31.05.01 Лечебное дело используется следующее уникальное оборудование:

- Технология развития критического мышления и проблемного обучения (реализуется при решении учебных задач проблемного характера).
- Технология контекстного обучения - обучение в контексте профессии (реализуется в учебных заданиях, учитывающих специфику направления и профиля подготовки).
- Технология интерактивного обучения (реализуется в форме учебных заданий, предполагающих взаимодействие обучающихся, использование активных форм обратной связи).
- интерактивные лекции;
- лекции-пресс-конференции;
- групповые, научные дискуссии, дебаты.

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем, и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- Мультимедийные лекции (занятия лекционного типа);
- практические занятия;
- практические занятия и групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся с литературой и анатомическими препаратами;
- компьютерное тестирование
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебно-методическое обеспечение*	Трудоемкость
<i>гр.</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>
1.	1. Виды общей анестезии. Интенсивная терапия при подготовке больных к операции и ведение раннего послеоперационного периода.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2
2.	2. ОДН. Патофизиологи,	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2
3	3. ОССН. Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация ОССН на госпитальном этапе.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой		
4.	4. Комплексные методы реанимации и интенсивной терапии при клинической смерти на госпитальном этапе.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

5.	5. ОПН и ОПеН Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2
6.	6. Интенсивная терапия и реанимация при коматозных состояниях на госпитальном этапе.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2
7.	Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии на госпитальном этапе.	Подготовка к	О: [1-3]	2
8.	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях на госпитальном этапе	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	2



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

9.	Общие принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных интоксикациях на госпитальном этапе. Особенности интенсивной терапии и реанимации при различных острых отравлениях.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О:[1-3] Д: [1-3]	2
----	---	---	---------------------	---

Примечание: О: - основная литература, Д: - дополнительная литература; в скобках - порядковый номер по списку

Дисциплины	Формы самостоятельной внеаудиторной работы студентов
Естественно-научные дисциплины	• выполнение индивидуальных заданий по теме; • написание рефератов; • подготовка к коллоквиумам; • работа в СНО, участие в научных семинарах, студенческих конференциях.
Клинические дисциплины	• работа в кабинетах оснащенных муляжами, фантомами, тренажерами и др. моделями; • научно-экспериментальная, научно-исследовательская работа; • участие в клинических конференциях;

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накапливания результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа студентов проводится в соответствии с методическими рекомендациями кафедры по топографической анатомии и оперативной хирургии.

Виды самостоятельной работы.

Цели самостоятельной работы: Самостоятельно овладеть частью учебного материала, подготовиться к адекватному восприятию и глубокому усвоению содержания лекций, к выступлению на практических занятиях.

Задачи самостоятельной работы: Выработка навыка работы с литературой, составления плана ответа, краткого конспекта ответа; заполнение таблиц, подготовка к лекциям и практическим занятиям.

При самостоятельной подготовке к занятиям студент использует литературу учебного справочного и монографического характера, а также статьи из журналов.

Подготовка к прослушиванию лекций состоит в предварительном просмотривании материала читаемого лектором.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Подготовка к практическим занятиям предусматривает краткие записи, позволяющие студенту выступить на занятии с фиксированным ответом и ответить на дополнительные вопросы преподавателя. Опрос проводится в соответствии с перечнем вопросов указанных в —Планах практических занятий— по данной дисциплине. Кроме этого, готовятся ответы на вопросы по указанным темам, приведенные в Программе, в разделе —Самостоятельная работа студентов—.

Цель самостоятельного изучения отдельных тем, не вошедших в перечень вопросов лекций и практических занятий, состоит в том, чтобы расширить объем учебного материала за счет освоения его студентами во вне аудиторское время.

Виды самостоятельной работы	Объем в часах	Форма текущего контроля
Составить: библиографический обзор литературы по курсу.		Библиография
Подготовка к практическим занятиям по темам: 1,3,5,7,9,16.		Опрос
Подготовка к практическим занятиям по темам: 2,4,6,8,10.		Опрос
Самостоятельное изучение темы 11.		Собеседование
Подготовить доклад с использованием материала журналов		Выступление
Подготовить рефераты на темы: 12,15,17.		Защита рефератов
Коллоквиум по темам 13,14.		Коллоквиум
ИТОГО:		

Текущий контроль проводится систематически в часы аудиторных занятий или во время аудиторной самостоятельной работы обучающихся. Рубежный контроль проводится с помощью отдельно разработанных оценочных средств. Промежуточный контроль организовывается на основе суммирования данных текущего и рубежного контроля.

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена

Таблица

6.3.

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.
--------------	--

Таблица 6.3. Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины

п/п	№	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1	1	1. Виды общей анестезии. Интенсивная терапия при подготовке больных к операции и ведение раннего послеоперационного периода.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
2	2	2. ОДН. Патофизиологи, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия ОДН на госпитальном этапе.	Реферат Тесты	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
3	3	3. ОССН. Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация ОССН на госпитальном этапе.	Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	
4	4	4. Комплексные методы реанимации и интенсивной терапии при клинической смерти на госпитальном этапе.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

5	5. ОПН и ОПeН Патофизиология, интенсивная терапия и реанимация на госпитальном этапе.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
6	6. Интенсивная терапия и реанимация при коматозных состояниях на госпитальном этапе.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
7	Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии на госпитальном этапе.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
8	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях на госпитальном этапе	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3
9	Общие принципы интенсивной терапии и реанимации при острых экзогенных интоксикациях на госпитальном этапе. Особенности интенсивной терапии и реанимации при различных острых отравлениях.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-4; ОПК-7; ПК-1, ПК -3



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа**

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

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах
занятиях)**

1. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия реанимация при тепловом и солнечном ударах.
2. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия реанимация при переохлаждении.
3. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия реанимация при поражении электрическим током.
4. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия реанимация при поражении молнией.
5. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия реанимация при укусах змей и насекомых

Типовые темы рефератов

1. Центральная нервная система и анестезия (местная и общая). Классификация методов обезболивания. Нейроэндокринные и метаболические изменения при обезболивании и операции
2. Теории наркоза: коагуляционная, липоидная, нарушения окислительных процессов, адсорбционная, водных микрокристаллов.
3. Теория наркоза в трудах отечественных ученых. Клиника наркоза, стадии наркоза.
4. Аппаратура для наркоза. Схема наркозного аппарата, основные узлы: баллоны с редукторами, дозиметры, испарители, клапанные устройства, присоединительные элементы.
5. Дыхательные контуры - открытый, полуоткрытый, полужакрый, закрытый.

Аппаратура



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Типовые тесты / задания

1. Газовый алкалоз сопровождается следующими признаками:
 - А. Спазм периферических сосудов, сухость кожи, гипотензия
 - Б. Расширения сосудов мозга и коронарных сосудов
 - В. Тонические судороги или тремор мышц
 - Г. Верно А и В
 - Д. Верны Б и В
2. Концентрация калия в сыворотке:
 - А. Увеличивается при алкалозе
 - Б. Уменьшается при ацидозе
 - В. Увеличивается при ацидозе и уменьшается при алкалозе
 - С. Уменьшается при ацидозе и увеличивается при алкалозе
 - Г. Не изменяется при ацидозе и алкалозе
3. Осмолярность плазмы в норме составляет:
 - А. 205 мосмоль
 - Б. 230 мосмоль
 - В. 290 мосмоль
 - Г. 320 мосмоль
 - Д. 340 мосмоль
4. Для дефицита магния характерны:
 - А. Повышенная нервно-мышечная возбудимость
 - Б. Ларингоспазм
 - В. Стенокардия
 - Г. Тетания
 - Д. Все ответы правильны
5. Основными клиническими симптомами дефицита калия являются:
 - А. Астенизация, мышечная слабость, дыхательные нарушения
 - Б. Уплотнения зубца Т и удлинения интервала PQ и QRS
 - В. Тоническое состояние скелетных мышц
 - Г. Верны все ответы
 - Д. Верно А и Б

Типовые контрольные вопросы

1. Диагностика остановки и критических нарушений дыхания
2. Удаление инородного тела из дыхательных путей
3. Проведение крикотиреоидотомии.
4. Установка рото-глоточного воздуховода
5. Интубация трахеи

Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Классификация и основные понятия о различных видах анестезии.
2. Основные этапы наркоза: премедикация, введение в анестезию, период поддержания анестезии, период выведения.
3. Показания и противопоказания к различным видам наркоза.
4. Методы анестезии в интенсивной терапии.
5. Респираторный ацидоз: причины развития, клинические проявления, методы коррекции.

Все оценочные средства к дисциплине приведены в ФОС, который является приложением к настоящей РПД.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля

7.1. Основная литература

1. Анестезиология и реаниматология: учебник/ под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 - 576 с. ISBN 978-5-9704-1033-2
2. Анестезиология и реанимация : учебник для студ. мед. вузов /под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд. исправ. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006 - 576 с. - ISBN 5-6704-0207-9
3. Реанимация и интенсивная терапия : учебник/ Г. Г. Жданов, А.П., Зильбер. -Москва: ИЦ «Академия», 2007 -400 с. ISBN7693-3043-4
4. Сумин С. А. Неотложные состояния. М.: ЗАО «Литера». 2007.

7.2 Дополнительная литература

1. Долина О. А. Анестезиология и реаниматология.-М.: Медицина 2000 г.
2. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. (формулярная система) под редакцией А. Г. Чучалина, Ю. Б.Белоусова, В. В. Яснецова. 2010 г.
3. Нейрореаниматология. Том 1–2 Л. В. Усенко, Л. А. Мальцева. 2008 г. Днепропетровск АРТ.
4. С. В. Царенко. 2007 г. Практический курс ИВЛ .М., Медицина.
5. Е. Б. Гельфанд. Интенсивная терапия том 1,2 М., «ГЭОТАР-Медиа» 2005 г.
6. Сборник информационно методических материалов для лечебно-профилактических учреждений и учреждений службы крови СК. Ставрополь, 2009.
7. Лужников Е. А. Клиническая токсикология. М.: Медицина. 2004.— Medizin. — КП. — «Острые отравления»
8. Мартов В.Ю. Лекарственные средства в анестезиологии [Электронный ресурс] / В.Ю. Мартов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Медицинская литература, 2013. — 402 с. — 978-5-89677-059-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66747.html>
9. Колесникова М.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.А. Колесникова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8176.html>
10. Шаповалов К.Г. Введение в анестезиологию [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.Г. Шаповалов, Ю.С. Трусова, К.Е. Кушнарченко. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2012. — 79 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55308.html>

Информационно-библиотечное обслуживание студентов и профессорско-преподавательского состава осуществляется информационно-ресурсным центром (ИРЦ) ИнГУ и играет ключевую роль в учебно-методическом обеспечении образовательных программ.

В настоящее время фонд ИРЦ университета состоит из учебной, учебнометодической, научной, научно-популярной, общественно-политической и художественной литературы. В библиотеке осуществляется подписка более чем на 59 наименований различного вида периодических изданий. В НБ созданы и действуют в настоящее время: отдел комплектования, отдел обработки литературы и организации каталогов, информационно-библиографический отдел, отдел хранения фондов, отдел обслуживания читателей, отраслевой отдел медицинского факультета, краеведческий отдел, организованы читальные залы при агро-инженерном и филологическом факультетах. В читальных залах ИРЦ 454 посадочных места.

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных.

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя доступ к



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

электронно-библиотечным системам и электронным документам.

7.2. Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационно-справочные системы

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система ИнГУ	https://lib.inggu.ru/
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГУ

7.3. Программное обеспечение

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

1. Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГУ:

- 1.1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
- 1.2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
- 1.3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
- 1.4. Программный комплекс ММИС “Деканат”
- 1.5. Программный комплекс ММИС “Визуальная Студия

Тестирования”

- 1.1. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
- 1.2. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
- 1.3. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

"ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"

- 1.4. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
- 1.5. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
- 1.6. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
- 1.7. Универсальный статистический пакет STADIA
- 1.8. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
- 1.9. Справочно-правовая система «Гарант».

2. В ИнГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для студентов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГУ.

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программам практик;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося и оценок за эти работы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

7.4 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и регистрации изменений

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата)	Внесенные изменения	Подпись зав. кафедрой



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы _____ /к.м.н., проф. Ахриева Х.М. от
«30 » апреля 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института им.
А.Х.Аушева _____ / Х.М. Ахриева
от « 30 » апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.46 Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач – лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2026 г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Составители ФОС

д.м.н., профессор _____ /Осканова М.Ю. /

к.м.н., старший преподаватель _____ /Кортеева Р.А./

ФОС утвержден на заседании кафедры «Госпитальной хирургии»

Протокол № 8 от « 28 » апреля 2026 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института

Протокол № 7 от « 30 » апреля 2026 года



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

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

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-4; ОПК -7, ПК-1, ПК-3

Таблица 3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за Дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен :
Диагностические инструменты	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные	ОПК-4.ИД1 - Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического
методы обследования	порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		ОПК-4.ИД2 -. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач
		ОПК-4.ИД3 - Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, диагностическое оборудование при решении профессиональных задач Владеть навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, ,диагностического оборудования при решении профессиональных задач
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.ИД1 - Использует современные методики сбора и обработки информации ОПК-7.ИД2 - Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретировать его результаты ОПК-7.ИД3 - Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивать их тенденции и определять прогноз развития событий	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.ИД2 - Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме ПК-1.ИД3 - Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ПК-1.ИД4 - Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-3.ИД1 - Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать методы обследования пациента с целью установки диагноза и разрабатывать планы лечения Уметь провести обследование пациента и скорректировать методы обследования и лечения. Владеть навыками диагностики заболевания и контроля эффективности лечения



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

		ПК-3.ИД2 - Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-3.ИД3 - Назначает	
		немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-3.ИД6 - Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Результат	Показатели и критерии оценивания образовательных
<i>гр.1</i>	<i>гр. 2</i>
	самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые

для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при тепловом и солнечном ударах.
2. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при переохлаждении.
3. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при поражении электрическим током.
4. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при поражении молнией.
5. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при укусах змей и насекомых.
6. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при острых аллергических реакциях
7. Отравления барбитуратами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
8. Отравления транквилизаторами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи
9. Отравления фосфорорганическими соединениями: клиника, диагностика,



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

оказание неотложной помощи.

10.Отравления угарным газом: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

11.Отравления уксусной кислотой (эссенцией): клиника, диагностика, оказание неотложной помощи: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

12.Отравления минеральными кислотами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

13.Отравления щелочами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи

14.Отравления алкоголем (этиловым спиртом) и его суррогатами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

15.Отравления метиловым спиртом: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

16.Отравления ядовитыми грибами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи

Типовые темы рефератов

1. Центральная нервная система и анестезия (местная и общая). Классификация методов обезболивания. Нейроэндокринные и метаболические изменения при обезболивании и операции

2. Теории наркоза: коагуляционная, липоидная, нарушения окислительных процессов, адсорбционная, водных микрокристаллов.

3. Теория наркоза в трудах отечественных ученых. Клиника наркоза, стадии наркоза.

4. Аппаратура для наркоза. Схема наркозного аппарата, основные узлы: баллоны с редукторами, дозиметры, испарители, клапанные устройства, соединительные элементы.

5. Дыхательные контуры - открытый, полуоткрытый, полужакрытый, закрытый. Аппараты реверсивного и нереверсивного типа. Вспомогательный инструментарий и приспособления(не все)

6. Правила подготовки и эксплуатации наркозных аппаратов. Стерилизация и дезинфекция наркозных аппаратов.

7. Правила подготовки и эксплуатации наркозных аппаратов. Предупреждение взрывов, правила техники безопасности.

8. Компоненты общей анестезии. Общие - торможение психического восприятия, гипорефлексия, анальгезия, нейровегетативная блокада, мышечная релаксация, поддержание адекватного кровообращения, регуляция обменных процессов.

9. Компоненты общей анестезии. Специальные - использование аппаратов искусственного кровообращения (АИК), гипотермии, холодовой и фармакологической кардиopleгии, искусственной гипотонии.

10. Ингаляционный наркоз. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков: эфир, закись азота, флюотан (фторотан), азеотропная смесь, метоксифлюран (пентран), этран. Современные ингаляционные анестетики: изофлуран, севофлуран, ксенон. Распределение в организме, растворимость в жирах, крови.(не все)

11. Ингаляционный наркоз. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков: эфир, закись азота, флюотан (фторотан), азеотропная смесь, метоксифлюран (пентран), этран. Современные ингаляционные анестетики: изофлуран, севофлуран, ксенон. Методика применения, противопоказания.(не все)

12. Ингаляционный наркоз. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков: эфир, закись азота, флюотан (фторотан), азеотропная смесь, метоксифлюран (пентран), этран. Современные ингаляционные анестетики: изофлуран, севофлуран, ксенон. Осложнения, их профилактика и лечение.(не все)



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

13. Мышечные релаксанты. Механизм действия, классификация, влияние на жизненно важные функции и системы организма. Факторы, пролонгирующие действие мышечных релаксантов.
14. Мышечные релаксанты. Клиническое применение, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Современные антидоты мышечных релаксантов.
15. Неингаляционный наркоз. Классификация видов и методов неингаляционного наркоза: внутривенный, внутримышечный, внутрикостный, прямокишечный и др.
16. Неингаляционный наркоз. Фармакодинамика и сравнительная характеристика различных неингаляционных анестетиков, их преимущества и недостатки.(не все)
17. Неингаляционный наркоз. Препараты барбитуровой кислоты (гексенал, тионентал натрия), препараты небарбитурового ряда: пропофол (диприван), кетамин (калипсол), оксибутират натрия, этомидат, альтезин, мидазолам. (не все)
18. Неингаляционный наркоз. Методы проведения неингаляционной анестезии различными анестетиками и их сочетаниями. Показания, противопоказания.
19. Неингаляционный наркоз. Тотальная внутривенная анестезия. Опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
20. Комбинированные методы общей анестезии. Комбинированная общая анестезия с мышечными релаксантами, нейролептаналгезия, атаралгезия, центральная анальгезия, комбинированная общая электроанестезия.(не все)
21. Специальные методы анестезиологического обеспечения.
Искусственная гипотония. Фармакодинамика ганглиоблокаторов. Показания к применению искусственной гипотонии в анестезиологии. Методика искусственной гипотонии. Опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
22. Специальные методы анестезиологического обеспечения.
Общее искусственное кровообращение. Методика обезболивания операций, выполняемых под общим искусственным кровообращением. Показания. Осложнения, их профилактика и лечение.
23. Специальные методы анестезиологического обеспечения. Искусственная гипотермия в анестезиологии. Классификация методов, методики гипотермии. Особенности проведения гипотермии в условиях анестезии. Осложнения, их профилактика и лечение. Показания и противопоказания к искусственной гипотермии.
24. Специальные методы анестезиологического обеспечения. Гипербарическая оксигенация. Общая анестезия в условиях гипербарической оксигенации в барокамерах-операционных.
25. Специальные методы анестезиологического обеспечения. Электростимуляционная (электроакупунктурная) анестезия. Показания к применению, осложнения, их профилактика и лечение.
26. Местная анестезия. Местные анестетики (новокаин, тримекаин, ксикаин, совкаин, дикаин и др.). Механизм действия, Фармакодинамика. Подготовка к проведению местной анестезии.
27. Виды местной анестезии: поверхностная, инфильтрационная по А.В. Вишневскому, проводниковая (стволовая, нервных сплетений, паравerteбральная).
28. Виды местной анестезии: внутрикостная, внутривенная (под жгутом).
29. Виды местной анестезии: Новокаиновые блокады рефлексогенных зон.
30. Спинномозговая анестезия. Методика проведения. Показания и противопоказания. Осложнения, их профилактика и лечение.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

31. Перидуральная анестезия. Методика проведения. Показания и противопоказания. Осложнения, их профилактика и лечение.
32. Перидуральная и спинномозговая анестезия. Комбинированная перидуральная анестезия с применением мышечных релаксантов, ИВЛ и препаратов для общей анестезии.
33. Основные этапы комбинированной общей анестезии (техника и клиника анестезии). Период введения в анестезию, период поддержания анестезии, период выведения (прекращения общей анестезии).
34. Опрос и осмотр больного. Лабораторные и функциональные обследования. Оценка состояния больного. Оценка степени операционного риска. Психопрофилактическая, лечебно-предупредительная подготовка к операции.
35. Премедикация, ее цели. Фармакодинамика снотворных, седативных, антигистаминных средств, нейролептиков, атарактиков, наркотических анальгетиков и холинолитических средств.(не все)
36. Премедикация, ее цели. Оценка эффективности премедикации.
37. Вводный наркоз неингаляционными и ингаляционными анестетиками и их сочетаниями. Методика проведения, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
38. Период поддержания анестезии. Показания к применению различных анестетиков. Контроль за состоянием больного в ходе анестезии и операции. Ведение анестезиологической карты. Методы контроля за кровопотерей во время операции.
39. Период выведения (прекращения общей анестезии). Выведение больного из состояния общей анестезии.
40. Осложнения ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение.

Типовые тесты / задания

1. Газовый алкалоз сопровождается следующими признаками:
- А. Спазм периферических сосудов, сухость кожи, гипотензия
 - Б. Расширения сосудов мозга и коронарных сосудов
 - В. Тонические судороги или тремор мышц
 - Г. Верно А и В
 - Д. Верны Б и В
2. Концентрация калия в сыворотке:
- А. Увеличивается при алкалозе
 - Б. Уменьшается при ацидозе
 - В. Увеличивается при ацидозе и уменьшается при алкалозе
 - С. Уменьшается при ацидозе и увеличивается при алкалозе
 - Г. Не изменяется при ацидозе и алкалозе
3. Осмолярность плазмы в норме составляет:
- А. 205 мосмоль
 - Б. 230 мосмоль
 - В. 290 мосмоль
 - Г. 320 мосмоль
 - Д. 340 мосмоль
4. Для дефицита магния характерны:
- А. Повышенная нервно-мышечная возбудимость
 - Б. Ларингоспазм
 - В. Стенокардия
 - Г. Тетания
 - Д. Все ответы правильны



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

5. Основными клиническими симптомами дефицита калия являются:
- А. Астенизация, мышечная слабость, дыхательные нарушения
 - Б. Уплотнения зубца Т и удлинения интервала PQ и QRS
 - В. Тоническое состояние скелетных мышц
 - Г. Верны все ответы
 - Д. Верно А и Б
6. Клиническими симптомами гиперкалиемии являются:
- А. Рвота, диарея
 - Б. Аритмия, мерцание желудочков, остановка сердца в диастоле
 - В. Остановки сердца в систоле
 - Г. Верно А и В
 - Д. Верно А и Б
7. Клиническими симптомами дефицита натрия являются:
- А. Усталость, апатия, тошнота и рвота
 - Б. Снижение АД, судороги
 - В. Потеря сознания
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верны все ответы
8. При избытке натрия наблюдаются следующие клинические симптомы:
- А. Жажда, гипертермия, отеки
 - Б. Судороги
 - В. Нарушения сознания
 - Г. Верно А и В
 - Д. Верны все ответы
9. Клиническими симптомами гипокальциемии являются:
- А. Гиперрефлексия, тетания
 - Б. Боли в животе
 - В. Снижение мышечного тонуса
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верно Б и В
10. Причинами дефицита калия могут быть:
- А. Полиурия, рвота
 - Б. Недостаточное поступление в организм
 - В. Потери воды через кожу
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верны все ответы
11. Причинами метаболического ацидоза могут быть:
- А. Массивные трансфузии консервированной крови
 - Б. Повышенное поступления в кровь кетокислот
 - В. Гипоксия, почечная недостаточность
 - Г. Верны все ответы
 - Д. Верно только А и Б
12. Для метаболического ацидоза характерно:
- А. Увеличение содержания H^+ ионов в клетках
 - Б. Увеличение содержания калия в клетках
 - В. Уменьшение содержания калия в клетках
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верно А и В



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

13. Компенсация метаболического алкалоза происходит за счет:

- А. Повышенного выведения гидрокарбоната натрия с мочой
- Б. Увеличения объема легочной вентиляции
- В. Блокады оксигемоглобина, обмена Cl и HCO_3 между клеткой и плазмой
- Г. Верно А и В

14. Противопоказанием к назначению гидрокарбоната натрия при метаболическом ацидозе является:

- А. Гиповентиляция
- Б. Отек легких
- В. Гиперосмолярная кома
- Г. Верно А и Б
- Д. Все ответы правильны

15. Причинами метаболического алкалоза могут быть:

- А. Рвота, дефицит калия
- Б. Задержка калия, гиперкалиемия
- В. Гиперкоррекция гидрокарбонатом натрия, отравление щелочами
- Г. Верно А и В
- Д. Верно Б и В

16. Для лечения метаболического алкалоза применяются:

- А. Глюкозированные растворы хлорида калия
- Б. Раствор бикарбоната натрия
- В. 0,05-1,0 N раствор HCl - на 5% растворе глюкозы или 5% глюкозы с аскорбиновой кислотой
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

17. Клиническими симптомами гипертонической дегидратации являются: А. Жажда, сухость кожи и слизистых оболочек, нервно-психические нарушения

- Б. Полиурия
- В. Повышение осмолярности плазмы
- Г. Верны все ответы
- Д. Верно А и В

18. К изотонической дегидратации приводит:

- А. Потери жидкости из желудочно-кишечного тракта
- Б. Полиурия
- В. Обильное потение
- Г. Верно А и Б
- Д. Верны все ответы

19. Клиническими симптомами изотонической дегидратации являются:

- А. Артериальная гипотензия, гиповолемический шок, олигурия
- Б. Полиурия
- В. Апатия, замедленные реакции
- Г. Верно А и В
- Д. Б и В

20. При гипотонической дегидратации наблюдаются:

- А. Падение АД, тахикардия, олигурия
- Б. Напряжение глазных яблок
- В. Понижение осмолярности плазмы
- Г. Верно А и В
- Д. Верны все ответы



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

21. При гипертонической гипергидратации наблюдается:
- А. Жажда, нервно-психические нарушения
 - Б. Отеки
 - В. Снижение осмолярности плазмы
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верны все ответы
22. Наиболее важными симптомами изотонической гипергидратации являются:
- А. Отеки тела, отек легких
 - Б. Повышенная осмолярность плазмы
 - В. Нормальная осмолярность плазмы
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верно А и В
23. При изотонической гипергидратации проводится на фоне лечения основного заболевания
- А. Создание отрицательного баланса натрия и воды, компенсации дефицита белка
 - Б. Назначения осмодиуретиков и салуретиков
 - В. Применения раствора сахаров
 - Г. Верно А и Б
 - Д. Верны все ответы
24. Для состояния гипоксии не характерен один из перечисленных симптомов:
- А. Парестезия кожи лица, тремор пальцев рук
 - Б. Головокружение, потеря сознания
 - В. Расширение мозговых сосудов и отек мозга
 - Г. Снижение АД
 - Д. Тонические судороги, тетания
25. Увеличение дефицита оснований наблюдается при:
- А. Тяжелой рвоте
 - Б. Гиповолемическом шоке, гипоксии
 - В. Уменьшении уровня гидрокарбоната крови
 - Г. Верно Б и В
 - Д. Верно А и В

Типовые контрольные вопросы

1. Диагностика остановки и критических нарушений дыхания
2. Удаление инородного тела из дыхательных путей
3. Проведение крикотиреоидотомии.
4. Установка рото-глоточного воздуховода
5. Интубация трахеи
6. Установка ларингеальной маски
7. Проведение приёма Селлика
8. Проведение искусственной вентиляции лёгких методом «рот в рот»
9. Проведение искусственной масочной вентиляции мешком Амбу
10. Диагностика остановки сердца и критических нарушений гемодинамики
11. Проведение непрямого массажа сердца
12. Катетеризация периферической вены
13. Остановка артериального и венозного кровотечения методом пальцевого прижатия
14. Остановка артериального и венозного кровотечения с помощью жгута



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

15. Проведение электрической дефибрилляции с помощью портативного устройства
AED

16. Проведение электрической дефибрилляции с помощью ручного дефибриллятора

17. Клиническая и электрокардиографическая диагностика критических нарушений ритма

18. Проведение вагусных проб у детей и взрослых

19. Наложение воротника для иммобилизации шейного отдела позвоночника

20. Перекладывание пациента с подозрением на травму позвоночника

21. Неотложная помощь ребёнку с тяжёлым бронхообструктивным синдромом

22. Неотложная помощь при утоплении

23. Неотложная помощь при шоке

24. Неотложная помощь при судорожном синдроме

25. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме

26. Неотложная помощь при массивных ожогах

27. Неотложная помощь с внезапно возникшей потерей сознания

28. Проведение сердечно-лёгочной реанимации

29. Промывание желудка при острых отравлениях

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Классификация и основные понятия о различных видах анестезии.
2. Основные этапы наркоза: премедикация, введение в анестезию, период поддержания анестезии, период выведения.

3. Показания и противопоказания к различным видам наркоза.

4. Методы анестезии в интенсивной терапии.

5. Респираторный ацидоз: причины развития, клинические проявления, методы коррекции.

6. Этиология, патогенез и виды прекращения сердечной деятельности.

7. Этиология, патогенез и виды прекращения дыхательной деятельности.

8. Признаки клинической смерти.

9. Методы оживления.

10. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

11. Способы проведения ИВЛ.

12. Способы восстановления сердечной деятельности. Показания, противопоказания и сроки проведения реанимационного пособия.

13. Методы определения степени и вида дегидротации и методы коррекции.

14. Методы определения степени и вида гипергидротации и ее коррекция.

15. Виды нарушения и методы восстановления электролитного баланса. Показатели кислотно-щелочного состояния крови.

16. Метаболический алкалоз: причины развития, клинические проявления, методы коррекции.

17. Метаболический ацидоз: причины развития, клинические проявления, методы коррекции.

18. Респираторный алкалоз: причины развития, клинические проявления, методы коррекции.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

19. ОДН центрального генеза: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение
20. ОДН при обструкции дыхательных путей: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
21. Астматический статус: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
22. Ангинозный статус: клинические проявления, диагностика, лечение. Принципы терапии неосложненного инфаркта миокарда. Принципы терапии осложненного инфаркта миокарда
23. Кардиогенный шок: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
24. Отек легких: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
25. Аритмии, требующие неотложной помощи: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
26. Гипертонические кризы: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
27. Утопление: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
28. Тромбоэмболия легочной артерии: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
29. Спонтанный пневмоторакс: клинические проявления, диагностика, лечение.
30. Ателектаз легких: клинические проявления, диагностика, лечение.
31. Массивная пневмония: классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.
32. Общие принципы диагностики шоковых состояний. Этиопатогенез, клиника, диагностика и принципы терапии гиповолемического шока.
33. Этиопатогенез, клиника, диагностика и принципы терапии геморрагического шока.
34. ДВС-синдром: принципы оказания неотложной помощи.
35. Этиопатогенез, клиника, диагностика и принципы терапии анафилактического шока.
36. Этиопатогенез, клиника, диагностика и принципы терапии ожогового шока.
37. Этиопатогенез, клиника, диагностика и принципы терапии инфекционно-токсического шока
38. Неотложная помощь при потере сознания
39. Классификации ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения внутренних органов и систем.
40. Методы диагностики острых отравлений.
41. Принципы лечения острых отравлений.
42. Отравления барбитуратами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
43. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при тепловом и солнечном ударах,
44. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при переохлаждении.
45. Этиопатогенез, клинические проявления, интенсивная терапия и реанимация при ударе электрическим током.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

46. Этиопатогенез, клинические проявления,
интенсивная терапия и
реанимация при укусах змей и насекомых,

47. Этиопатогенез, клинические проявления,
интенсивная терапия и
реанимация при острых аллергических реакциях.

48. Отравления барбитуратами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

49. Отравления транквилизаторами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи

50. Отравления фосфорорганическими соединениями: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

51. Отравления угарным газом: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

52. Отравления уксусной кислотой (эссенцией): клиника, диагностика, оказание неотложной помощи: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

53. Отравления минеральными кислотами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

54. Отравления щелочами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи

55. Отравления алкоголем (этиловым спиртом) и его суррогатами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

56. Отравления метиловым спиртом: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.

57. Отравления ядовитыми грибами: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала);
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Кафедра «Госпитальной хирургии»
Рабочая программа

практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух- трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.