

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»**  
**Медицинский институт**

**УТВЕРЖДЕНО**

решением Ученого совета Университета  
от «28» октября 2021 г., протокол №5

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**  
**БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

Специальность  
**31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

Форма обучения  
**очная**

Улан-Удэ  
2021

**1. Цели практики:** закрепление теоретических знаний по анестезиологии-реаниматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-анестезиолога-реаниматолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **2. Задачи практики:**

**Задачи первого учебного года - сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- проводить сбор анамнестических и катamnестических сведений, и оценке результатов диагностических исследований;
- оценивать исходное состояние пациента и степени ОАР на основе тщательного изучения результатов клинического, лабораторного и функциональных методов исследования в целях выбора оптимального варианта анестезии, проведения эффективных методов интенсивной терапии и реанимационных мероприятий;
- использовать наркозно-дыхательную и контрольно- измерительную аппаратуру, соблюдать технику безопасности;
- применять основные современные анестезиологические средства и лекарственные препараты;
- применять техник пункции и катетеризации магистральных и периферических сосудов, методики инфузионно-трансфузионной терапии и анализа критериев ее адекватности;
- применять методики современного комбинированного эндотрахеального наркоза газообразными, парообразующими и внутривенными анестетиками в различных специализированных разделах хирургии: общей хирургии, урологии и нефрологии, акушерстве и гинекологии, детской хирургии, нейрохирургии и травматологии, в плановой и неотложной хирургии, а также в офтальмологии, ЛОР-хирургии, стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; – применять техники проводниковых видов анестезии (спинальной, эпидуральной и регионарной), лечения болевых синдромов, катетеризации крупных сосудов и проведения адекватной заместительной инфузионной терапии;
- применять методы интенсивной терапии в послеоперационном периоде;
- заполнять медицинскую документацию: медицинские карты, листки осмотра, заключения анестезиолога, протоколы ведения наркоза, листки информированного согласия пациента.

**Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- работать в условиях реанимационного отделения, учитывать требования, которые предъявляются к специалисту анестезиологу- реаниматологу в условиях страховой медицины, применять знания по основам медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с сотрудниками клинических баз, при беседах с больными, их родственниками, соблюдать ровные добрые отношения к ним;
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновывать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению различных методов анестезии, интенсивной терапии и реанимационного пособия;
- применять основные принципы и методы анестезии, интенсивной терапии и реанимации при лечении больных реанимационного профиля с различной патологией: желудочно-кишечные кровотечения, шоковые состояния, ЧМТ, политравма, панкреонекроз, перитонит, острая кишечная непроходимость, диабетическая кома, гестоз, нефропатия, инсульт, сепсис, наркомания и алкогольная интоксикация.
- применять методы сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения и выведения больных и пострадавших из состояния предагонии, агонии и клинической смерти;
- применять комплекс стандартных клинических функциональных и лабораторных методов исследования больных реанимационного профиля, аппаратного мониторинга и принципов общего и специального ухода за коматозными больными;
- применять различные режимы искусственной вентиляции легких, устанавливать показания к ИВЛ, правила ухода за трахеостомированными больными, показания к применению экстракорпоральных методов лечения у больных с полиорганной дисфункцией;

- применять методики современной анестезии с учетом специфики заболевания и характера оперативного вмешательства;
- применять методы интенсивной терапии и реанимации при лечении плановых и экстренных больных с различной патологией;
- выведения больных и пострадавших из критических состояний, развившихся в связи: шоком, массивной кровопотерей, ОДН, ЧМТ, инсультом, отравлением, диабетической комой, гипоксической энцефалопатией, отеком легких;
- работать самостоятельно специалистом анестезиологом-реаниматологом

**3. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики:** вид - производственная, способ – стационарная

**4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы: результатами освоения задач практик является выработка компетенций:**

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**5. Место практики в структуре образовательной программы:** производственная (клиническая) практика относится к базовой части учебного плана ОП ординатуры 31.08.02 Анестезиология-реаниматология. К участию в оказании медицинской помощи допускаются ординаторы, успешно прошедшие теоретическую подготовку по дисциплинам «Анестезиология и реаниматология», «Патология», «Клиническая фармакология», «Трансфузиология» предусмотренные в Блоке 1 учебного плана по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и имеющие практические навыки, приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности.

**6. Место и сроки проведения практики:** Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко, Больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангасова, станция переливания крови, РПЦ, БСМП, БРКОД, ДРКБ.

**7. Объем и содержание практики**

Общая трудоемкость практики составляет 66зачетных единиц 2376 академических часов (44 недели).

Структурные подразделения	Сроки	Разделы	Компетенции	Форма контроля
Отделение	12 недель	Общая анестезиология	ПК-1,	Зачет

анестезиологии и реанимации №1		Наркотно-дыхательная и контрольно-диагностическая аппаратура	ПК-2, ПК-5, ПК-6	
Отделение реанимации и интенсивной терапии	20 недель	Общая реаниматология	ПК-5	Зачет
		Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности	ПК-6, ПК-8	
		Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности	ПК-5 ПК-6	Зачет
Отделение реанимации и интенсивной терапии №2 БСМП	8 недель	Реанимация и интенсивная терапия при травмах, отравлениях	ПК-5 ПК-6	
Станция переливания крови	2 недели	Гемотрансфузии	ПК-2 ПК-5	Зачет

**8. Формы отчетности по практике:** дневник практики

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся на практике:**

#### **Перечень практических навыков**

1. ИВЛ: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), ручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для ИВЛ, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
2. Обеспечение проходимости дыхательных путей без дополнительных приспособлений (создание определенного положения головы, шеи, нижней челюсти).
3. Обеспечение проходимости дыхательных путей воздуховодом.
4. Обеспечение проходимости дыхательных путей ларингеальной маской.
5. Обеспечение проходимости дыхательных путей ларингеальной трубкой
6. Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии через рот и носовые ходы. Прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика).
7. Непрямой массаж сердца.
8. Местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезии.
9. Пункция спинального пространства
10. Пункция и катетеризация эпидурального пространства.
11. Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
12. Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами.
13. Установка зонда в желудок ороегастральным и назогастральным способом.
14. Катетеризация мочевого пузыря.
15. Венпункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен (внутренняя яремная, подключичная, бедренная вен) у взрослых и детей, использование аппаратуры для дозированных инфузий.
16. Артериопункция.
17. Определение группы и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
18. Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.
19. Пункция и дренирование плевральной полости.

## Критерии оценивания практических навыков

ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1.	Подготовка стандарта оснащения		
2.	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3.	Рациональная организация рабочего места		
4.	Обоснование всех действий и пр. напр. соблюдение стандарта общения		
Этап выполнения задания			
1.	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2.	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3.	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1.	Обеспечение производственной гигиены		
2.	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпидрежима)		
3.	Соблюдение личной гигиены		
4.	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
а. последовательность б. аккуратность в. логичность г. быстрота и четкость; д. рациональность распределения времени по время выполнения задания д. полнота выполнения действий по алгоритму и пр.			

Сумма баллов более 5 – сдал

Сумма баллов менее 5 – не сдал

### Перечень вопросов к зачету по трансфузиологии

1. Служба крови в РФ. Структура. Функции. Служба крови в Республике Бурятия. Задачи. Функции структурных подразделений.
2. Карантизация компонентов крови как основной метод исключения передачи гемотрансмиссивных инфекций. Альтернатива карантизации.
3. Трансфузиология. Цели. Направления.
4. Принципы организации трансфузионной терапии в ЛПУ.
5. Основные задачи кабинета трансфузионной терапии. Оборудование.
6. Документация кабинета трансфузионной терапии.
7. Обязанности медицинской сестры кабинета трансфузионной терапии.
8. Донорство. Основные понятия. Виды донорства. Категории доноров. История донорства.
9. Влияние кровосдачи на организм донора. Обморочные состояния у доноров.
10. Режим доноров. Рекомендации по питанию донорам плазмодифереза.
11. Порядок медицинского освидетельствования доноров. Документация.
12. Кратность крово-, плазмо-, цитосдач. Дозы.
13. Лабораторное обследование донора до и после кровосдачи. Нормы состава и биохимических показателей периферической крови.
14. Абсолютные противопоказания к донорству крови и её компонентов.
15. Относительные противопоказания к донорству крови и её компонентов.
16. Основные права донора. Основные льготы, предоставляемые донору.

17. Условия награждения званием «Почётный донор России». Меры социальной поддержки.
18. Понятие об антигенах. Их характеристика.
19. Изоантигены и антитела системы ABO.
20. Методы определения группы крови системы ABO.
21. Основные правила определения группы крови.
22. Техника определения группы крови простой и перекрестной методикой.
23. Техника определения группы крови с использованием моноклональных антител-целиклонов.
24. Возможность использования и преимущества гелевого метода.
25. Причины ошибок при определении группы крови системы ABO.
26. Система резус. Антиген Rho (D) и методы его определения.
27. Техника определения Rh-фактора с использованием универсального реагента и целиклона a-D Супер. Возможные ошибки.
28. Изоиммунные антиэритроцитарные антитела. Используемые методы.
29. Система лейкоцитарных антигенов, её значение для клинической практики.
30. Пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента. Принцип метода.
31. Техника проведения пробы на совместимость на плоскости при комнатной температуре.
32. Проба на совместимость с применением 33% раствора полиглюкина. Техника проведения.
33. Функции отделения заготовки донорской крови (ОЗДК).
34. Организация работы выездной бригады.
35. Требования, предъявляемые к помещению для заготовки крови в стационарных и выездных условиях.
36. Правила транспортировки и хранения крови.
37. Правила обработки локтевых сгибов доноров. Виды применяемых антисептиков.
38. Заготовка крови в полимерные контейнеры.
39. Изменения, происходящие в клетках крови при хранении цельной крови.
40. Гемоконсерванты и взвешивающие растворы.
41. Методика получения гемокомпонентов при разделении цельной крови.
42. Понятия о криоконсервировании эритроцитов и костного мозга. Методики замораживания криоэритроцитов.
43. Аферез, определение. Плазмаферез, определение.
44. Донорский плазмаферез как метод фракционирования крови.
45. Методика проведения донорского плазмафереза.
46. Аппаратный плазмаферез. Виды аппаратов. Преимущества аппаратного плазмафереза.
47. Неотложные состояния, возникающие при эксфузии.
48. Осложнения, возникающие при проведении дискретного и аппаратного плазмафереза.
49. Лечебный плазмаферез как способ механического очищения крови. Показания к проведению лечебного плазмафереза.
50. Цитоферез, его разновидности. Получение тромбоконцентрата.
51. Основные осложнения при цитоферезе.
52. Инактивация вирусов в дозе плазмы для переливания. Инактивация патогенов в тромбоцитах (аферезных, пулированных).
53. Цельная донорская кровь. Виды гемоконсервантов. Отрицательные моменты переливания не переработанной на компоненты крови.
54. Классификация компонентов крови. Основные типы.
55. Методы переработки крови.
56. Общие принципы компонентной терапии.
57. Принципы переливания переносчиков газов крови.
58. Эритроцитарная масса и эритроцитарная взвесь. Методы получения. Показания к применению.
59. Свежезамороженная плазма. Методы получения. Показания к применению.
60. Подготовка свежезамороженной плазмы к переливанию.
61. Тромбоцитарный концентрат. Методы получения. Показания к применению.
62. Биологическая проба. Правила проведения.

63. Кровозаменители. Определение. Классификация. Требования, предъявляемые к кровозаменителям.
64. Гемодинамические кровозаменители. Классификация. Представители.
65. Гемодинамические кровозаменители. Показания к применению.
66. Дезинтоксикационные кровозаменители. Классификация. Представители.
67. Дезинтоксикационные кровозаменители. Показания к применению.
68. Кровозаменители для парентерального питания. Классификация. Представители.
69. Кровозаменители для парентерального питания. Показания к применению.
70. Препараты крови. Определение. Классификация.
71. Препараты комплексного действия. Представители. Показания к применению.
72. Препараты-корректоры свёртывающей системы. Представители. Показания к применению.
73. Препараты иммунологического действия. Представители. Показания к применению.
74. Острая кровопотеря. Классификация.
75. Острая кровопотеря. Трансфузионная терапия при лёгкой и умеренной кровопотере.
76. Острая кровопотеря. Трансфузионная терапия при тяжёлой и массивной кровопотере.
77. Варианты парентерального введения растворов при различных формах острой кровопотери.
78. Суть иммунологической обработки донорской крови.
79. Методика иммунологического обследования
80. Клиническая апробация донорской крови.
81. Иммуноферментная апробация, виды гемотрансмиссивных инфекций
82. Методы и особенности обследования донорской крови на ВИЧ.
83. Методы диагностики сифилиса.
84. Паспортизация донорской крови. Сроки годности и режимы хранения компонентов крови. Параметры визуального контроля компонентов крови.
85. Задача бактериологического контроля. Особенности бактериологического контроля при выпуске ГТС.
86. Мероприятия, проводимые перед переливанием компонентов крови. Пробы на совместимость.
87. Биологическая проба на совместимость. Особенности проведения биопробы под наркозом.
88. Наблюдение за больными во время и после переливания гемокомпонентов.
89. Первые признаки посттрансфузионного осложнения (ПТО). Тактика среднего медработника. Профилактика ПТО.
90. Посттрансфузионные реакции и осложнения. Понятия. Классификация.
91. Посттрансфузионные реакции. Классификация. Профилактика.
92. Пирогенные реакции. Виды. Клинические проявления. Неотложная помощь.
93. Аллергические, анафилактические реакции. Клинические проявления. Неотложная помощь.
94. Анафилактический шок. Клинические проявления. Неотложная помощь.
95. Осложнения, вызванные переливанием эритроцитсодержащих средств, несовместимых по групповым факторам системы АВО.
96. Острый гемолиз. Причины. Клинические проявления. Неотложная помощь.
97. Признаки острого гемолиза во время операции, проводимой под общим обезболиванием.
98. Гемотрансфузионный шок. Причины. Клинические проявления.
99. Неотложная помощь при гемотрансфузионном шоке.
100. Осложнения, вызванные переливанием эритроцитсодержащих средств, несовместимых по резус-фактору и другим системам антигенов эритроцитов.
101. ДВС-синдром. Клинические проявления. Принципы лечения.
102. Осложнения, связанные с консервированием компонентов крови и их хранением.
103. Гипокальциемия. Причины. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.
104. Гиперкалиемия. Причины. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика
105. Синдром массивных трансфузий. Опасности. Профилактика.
106. Противопоказания к переливанию компонентов крови.
107. Показания к переливанию эритроцитсодержащих средств.

108. Показания к переливанию донорского тромбоконцентрата.  
 109. Показания к переливанию лейкоцитарного концентрата.  
 110. Показания к переливанию свежемороженой плазмы.  
 111. Правила транспортировки компонентов крови: эритроцитарной массы, эритроцитарной плазмы, тромбоцитарной массы.

**Оцениваемые компетенции:** ПК-5, ПК-6

**Критерии оценивания:**

Степень полноты, точности, самостоятельности ответов на вопросы и задания из экзаменационного билета;

Качество изложения программного материала при ответе на основные и дополнительные вопросы экзаменатора;

Степень владения навыками и приемами решения практических задач;

Способность увязывать теорию с практикой;

Использование в ответе материала разнообразных литературных источников

**Шкала оценивания:**

Баллы для учета в рейтинге (оценка ответа на экзамене)	Степень удовлетворения критериям
5 баллов «отлично»	Ординатор исчерпывающим образом ответил на вопросы экзаменационного билета. Задача решена правильно, ординатор способен обосновать выбранный способ и пояснить ход решения задачи. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры, использует материал разнообразных литературных источников
4 балла «хорошо»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две неточности или несущественные ошибки. Задача решена правильно или ее решение содержало несущественную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
3 балла «удовлетворительно»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две существенные ошибки, которые студент исправил при наводящих вопросах экзаменатора. Ответы содержат существенную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. Ординатор допускает нарушение логики изложения материала, путается в терминах, демонстрирует слабую способность аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
2 -балла «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание ординатором основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые ординатор не смог исправить при наводящих вопросах экзаменатора.

**10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики:**

1. Анестезиология и реаниматология (боль и обезболивание): Учебное пособие для вузов/под ред. Перепелицы С.А., Долгих В.Т., Кузовлева А.Н.. —Москва: Юрайт, 2022. —131 с.
2. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика: Учебник для вузов/Корячкин В. А., Эмануэль В. Л., Страшнов В. И.. —Москва: Юрайт, 2022. —507 с.удалить
3. Анестезиология: национальное руководство: практическое руководство. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —656 с.



4. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика: Учебник/Корячкин В.А., Эмануэль В.Л., Страшнов В.И.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. — 464 с.
5. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. —1 с.
6. Интенсивная терапия : национальное руководство. Том 1: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1136 с.
7. Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1056 с.
8. Интенсивная терапия : национальное руководство: практическое руководство/под ред. Заболотских И.Б. ; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —1056 с.
9. Дополнительные материалы к изданию "Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. II.": практическое руководство/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —1072 с.
10. Интенсивная терапия. Т. 1: монография/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —1136 с.
11. Интенсивная терапия: монография. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. —928 с.
12. Интенсивная терапия: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. —1 с

**11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости):** Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/> База данных «Университет» Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента

**12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики:** Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко является ведущим лечебным учреждением Республики Бурятия и оказывает специализированную помощь пациентам с различными заболеваниями. В структуре РКБ им. Н.А.Семашко имеются отделения анестезиологии и реанимация, отделение реанимации и интенсивной терапии, которые оснащены современным оборудованием, позволяющее осуществлять квалифицированную медицинскую помощь. На условиях договора о практической подготовки обучающихся БГУ у ординаторов есть возможность обучения с использованием средств ЛПУ, в том числе оборудование, предусмотренное ФГОС ВО - тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания

центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмозекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Автор Филиппов В.А.

Программа одобрена на заседании кафедры ГХ

от 20.10.2021 года, протокол № 2.



**Бурятский  
государственный  
университет**  
имени Доржи Банзарова

Министерство науки и высшего образования  
Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Бурятский государственный университет  
имени Доржи Банзарова»  
(ФГБОУ ВО «БГУ»)

Смолина ул., д. 24а, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия,  
670000, тел. (3012) 29-71-70, факс: (3012) 29-71-40

<http://www.bsu.ru>, e-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

ОКПО 42760089, ОГРН 1020300970106,  
ИНН/КПП 0323085259/032601001

“ \_\_\_\_\_ ” 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_\_ ” 20\_\_ г.

# ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося по программе ординатуры

---

(код, специальность)

---

(ФИО)

Улан-Удэ  
20\_\_ г

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю \_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_ !

В соответствии с договором от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Бурятский  
государственный университет направляет Вам для  
прохождения \_\_\_\_\_ практики в

(Указать вид практики)

Структурных подразделениях Вашей организации с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ординатора \_\_\_\_\_ курса по специальности \_\_\_\_\_ направлению  
подготовки \_\_\_\_\_ :

(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в приобретение практических навыков.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Директор медицинского института

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

М.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_  
(название мед.учреждения, кафедры)

Руководитель практики по лечебно-профилактическому учреждению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Руководитель практики по университету \_\_\_\_\_  
(должность, звание, Ф.И.О.)

Начало ординатуры

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Окончание

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Дневник предназначен для контроля практической деятельности в ординатуре и составлен согласно учебному плану и программе в соответствии с федеральными государственными стандартами высшего образования.

### ***Правила ведения дневника***

1. Дневник врача-ординатора является документом, определяющим объем выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы.
2. Дневник еженедельно проверяется и визируется руководителем подготовки на базе прохождения практики и преподавателем университета.
3. Дневник обязательно представляется комиссии при сдаче ГИА.

Форма дневника и отчета утверждена на ученом совете медицинского института ФГБОУ ВО Бурятский государственный университет №\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В соответствие с приказом N 620н от 03 сентября 2013г. «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

ПО \_\_\_\_\_

(наименование специальности)

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

[illegible]

[illegible]

## РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ ИЛИ ПОЛИКЛИНИКЕ

Дата 20 г.

## I. Перечень курируемых пациентов

(наименование отделения/поликлиники)

[illegible]



[illegible]

[illegible]

## II. Дежурства по стационару

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

[illegible]







[illegible]

[illegible][illegible]

Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_  
(Подпись)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ  
ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРДИНАТОРА

Кафедра госпитальной хирургии

Выполнил ординатор \_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.

Научный руководитель \_\_\_\_\_

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики \_\_\_\_\_

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Улан-Удэ, 20\_\_ г.

Содержание отчета:

1. Сроки выполнения прохождения практики:

2. Место прохождения:

3. Содержание отчета:

Излагаются результаты прохождения практики по получению профессиональных компетенций в соответствии с индивидуальной программой практики.

К отчету прилагается перечень отработанных практических навыков.