

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Башкина Ольга Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 27.06.2022 16:44:23

Уникальный программный ключ:

1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950d106501574b6662e717418815403586
Государственное образовательное учреждение высшего
образования

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

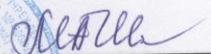
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ

Минздрава России

Д.М.и., профессор М.А. Шаповалова



«25» мая 2022 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ЧАСТЬ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

специальность: 31.08.65 торакальная хирургия

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Кафедра факультетской хирургии

Квалификация выпускника: врач – торакальный хирург

Форма обучения: очная

Астрахань, 2022

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и наук Российской Федерации № 1108 № от 26.08.2014 г.

Разработчик: ассистент кафедры, к.м.н.



Демальдинов Д.А.

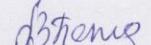
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской хирургии «19» мая 2022 года, протокол № 7.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор, д.м.н.



Мустафин Р.Д.

Согласовано:
Начальник отдела ординатуры



Петреченкова В.Г.

Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель вариативной части практики: закрепление теоретических знаний врача-торакального хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в торакальной хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи вариативной части практики: Сформировать у обучающего навыки владения:

- Диагносцировать неотложную патологию в торакальной хирургии, собирать и анализировать информацию о заболевании, выяснять субъективные и объективные сведения;
- Использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений, анализа полученной информации, использования клинико-лабораторных методов исследования, применяемых в неотложной помощи в торакальной хирургии;
- определять объем и последовательность неотложных мероприятий в торакальной хирургии;
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь
- оказывать необходимую срочную первую помощь при острых состояниях в торакальной хирургии;
- определять показания к госпитализации в ургентный стационар, организовывать ее в соответствие с состоянием больного; проводить дифференциальную диагностику острых состояний в торакальной хирургии, обосновать клинический диагноз;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных), организовывать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- использовать методики распознавания и оказания помощи при неотложных состояниях в торакальной хирургии
- разрабатывать схему, планировать тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физио- и других видов лечения; разработать план подготовки больного к оперативному вмешательству, определить соматические противопоказания;

1. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (вариативная часть): 9 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики: 324 часа

Вид практики: производственная
(клиническая)

Способ проведения: стационарная, выездная

Место проведения: торакальные отделения:

ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (г. Астрахань, ул. Татищева 2а)

ГБУЗ АО Областной клинический противотуберкулезный диспансер Стационар № 1 (г. Астрахань, ул. Еричная, 2)

ГБУЗ АО Областной онкологический диспансер (г. Астрахань, ул. Б. Алексеева, 57)

2. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, реализуется в вариативной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.65 «торакальная хирургия», очной формы обучения.

3. Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание компетенции
1	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
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
5	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
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при патологии органов грудной клетки
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
12	ПК12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Таблица 2. Результаты обучения

Код компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы ранней диагностики заболеваний органов грудной клетки (ОГК), основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния верхних дыхательных путей и легких, необходимые для постановки диагноза; - методы профилактики возникновений воспалительных и травматических заболеваний ОГК; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения воспалительных, заболеваний и травм ОГК) от воздействия факторов среды обитания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения отоларингологических заболеваний; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения воспалительных, заболеваний и травм ОГК) от воздействия факторов среды обитания; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие воспалительных заболеваний, травм и новообразований ОГК; - проводить основные и дополнительные методы исследования при воспалительных, заболеваниях, травмах и новообразованиях органов грудной клетки для уточнения диагноза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний органов грудной клетки; - методами профилактики заболеваний ОГК;

	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.
ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния органов грудной клетки и результатов лечения на этапах наблюдения; - алгоритм обследования пациента с заболеваниями верхних дыхательных путей и легких; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и изменениями органов; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации отоларингологических больных. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество специализированной оториноларингологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - провести общеклиническое исследование по показаниям; - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; - проводить клиническое обследование пациента; - формировать диспансерные группы; - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний органов грудной клетки; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями органов грудной клетки. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду отоларингологического здоровья, предупреждение ЛОР заболеваний; - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-торакального хирурга; - навыками оформления информированного согласия; - методами контроля за эффективностью диспансеризации.
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; - источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); - основы оценки химической и радиационной обстановки; - организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

	<p>современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты оттоксичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; - проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, - оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; - использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; - применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; - использовать методику проведения основных санитарногигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; - методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; <p>алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.</p>
ПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике; - структуру причин и уровня смертности; - показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру; - основные показатели работы медицинской организации.

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; -навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния органов грудной клетки, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики неотложных состояний, в том числе в оториноларингологии; -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний органов грудной клетки. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях ЛОР органов для уточнения диагноза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов грудной клетки на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний ОГК, способы их предупреждения; -показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; -методы лечения заболеваний органов грудной клетки;

	<p>- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний;</p> <p>-алгоритм лечения заболеваний.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении заболеваний органов грудной клетки; - информировать пациента об осложнениях; - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к осмотру - оценить влияние лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОГК; - составить план лечения пациентов с заболеваниями ОГК с учетом имеющихся соматических заболеваний. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы на стандартном и высокотехнологическом отоларингологическом оборудовании; - навыками работы в глобальных компьютерных сетях; - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; - алгоритмом лечения пациентов с заболеваниями органов грудной клетки; - мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения заболеваний органов грудной клетки; навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-торакального хирурга.
ПК-7	<p>Знать:</p> <p>основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинскую эвакуацию пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения.</p> <p>Уметь:</p> <p>оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью;</p> <p>-выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию</p>

	<p>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки;</p> <p>пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p>оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации;</p> <p>проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</p> <p>-проводить мероприятия противошоковой терапии;</p> <p>-выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.</p> <p>Владеть:</p> <p>методикой оценки состояний, угрожающих жизни;</p> <p>алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;</p> <p>алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний органов грудной клетки; - показания к применению антибактериальных, антисептических, противовоспалительных препаратов для лечения различных заболеваний ОГК; - методы обезболивания, использующиеся при лечении заболеваний ОГК; - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний верхних дыхательных путей и уха; - показания к назначению санаторно-курортного лечения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОГК; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОГК; - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом использования лекарственные средства на каждом этапе лечения заболеваний ОГК; - алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении заболеваний органов груди; <p>навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы сохранения слуха и методы профилактики развития заболеваний верхних дыхательных путей и уха, связанных с вредными факторами окружающей среды у различных групп населения; - принципы организации и задачи гигиенического обучения населения по

	<p>вопросам оториноларингологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - тематику санитарно- просветительской работы среди разных возрастных групп населения по профилактике и раннему выявлению заболеваний ЛОР органов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять возможные причины и наглядно объяснять пациентам и членам их семей роль вредных привычек в развитии и прогрессировании заболеваний верхних дыхательных путей и уха. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками выявления семейно-наследственных заболеваний ЛОР органов и их профилактики; приемами эффективных коммуникаций для разных социальных слоев населения.
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.); - основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; - структуру амбулаторно - поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; - международный опыт организации и управления здравоохранением; - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. <p>Владеть:</p> <p>алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.</p>
ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; - вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медицинских статистических показателей; - оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; - применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач;

	<p>- применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>методами оценки качества медицинской помощи.</p>
ПК-12	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Астраханской области, Федеральной медицинской службы гражданской обороны; ситуациях, в том числе медицинской эвакуации - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; - принципы организации и медик санитарное обеспечение эвакуации населения; -организация медицинской помощи при эвакуации населения; -санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф; - навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;

4. Содержание практики

4.1. Ориентировочный тематический план практических занятий

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
3 семестр					
Стационар					
	<p>Курация больных. Ведение историй болезни. Участие в клинических конференциях, обходах, разборах случаев, в т.ч. летальных.</p> <p>Ассистенция на операциях.</p> <p>Дежурства в экстренные дни.</p> <p>Анализ причин обращений и качества оказания помощи.</p>	Торакальное отделение ГБУЗ АО АМОКБ	324 часа 3 семестр	ПК 1-12	Дневник, Текущий контроль

4.2. Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

Общеврачебные диагностические и лечебные манипуляции

- Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация)
- Ведение медицинской документации (в стационаре)
- Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей
- Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами
- Забор крови для бактериологических исследований
- Оценка клинического анализа крови
- Оценка коагулограммы
- Определение группы крови и резус-фактора
- Оценка уровня глюкозы в крови
- Оценка анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому
- Оценка анализа мокроты
- Оценка биохимического и цитологического анализа ликвора
- Оценка бактериологических исследований секретов верхних дыхательных путей и уха
- Оказание экстренной помощи при: острой дыхательной недостаточности (гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии

- астматическом статусе при бронхиальной астме
- шоке (токсический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный)
- острой сердечно-сосудистой недостаточности (сердечная астма, отек легких)
- гипертоническом кризе и остром нарушении мозгового кровообращения
- острых аллергических отеках
- ожогах, обморожении, поражении электротоком, молнией, тепловом и солнечном ударе,
- утоплении, внезапной смерти
- Первичная хирургическая обработка раны
- Противостолбнячная профилактика
-

Профессиональные диагностические и лечебные манипуляции

- пункция и катетеризация центральных вен, венесекция, внутривенные вливания, трансфузия компонентов и препаратов крови*;
- зондирование желудка*;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран*;
- Закрытый и открытый массаж сердца, искусственное дыхание*;
- трахеостомия*;
- наложение гастро- и юнонестомы*;
- стволовая ваготомия; наложение гастроэнтероанастомоза, резекция желудка*;
- вскрытие абсцессов и флегмон*;
- пункция плевральной полости с морфологическим и бактериологическим исследованием плеврального экссудата*;
- закрытая (пункционная) биопсия патологических образований грудной стенки, шеи и пристеночно расположенных полостей и объемных образований грудной клетки*;
- открытая биопсия патологических образований грудной стенки, плевральной полости и средостения*.
- пункция плевральной полости при пневмо- и гемотораксе;
- торакоцентез, дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе и эмпиеме плевры.
- эксплоративная торакотомия с ревизией органов грудной клетки и биопсией*; торакотомия, плеврэктомия, декортикация легкого при свернувшемся гемотораксе*;
- торакотомия, атипичная резекция легкого при буллезной болезни и рецидивирующем пневмотораксе*;
- торакотомия при открытых и закрытых повреждениях органов грудной клетки*;
- торакотомия, резекция легкого (лоб- и билобэктомия) при опухолевых поражениях и бронхэкстракционной болезни**;
- пульмонаэктомия при раке легкого**;
- устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с фундопликацией по Ниссену*;

- резекция пищевода с одномоментной эзофагогастропластикой (операция Льюиса, трансхиатальная эзофагэктомия по Орингеру-Черноусову, операция Sweet и А.Г.Савиных)**;
- эзофагоколопластика**;
- имплантация ЭКС**.

*- самостоятельное выполнение ** - ассистенция

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5. Формы отчетности по практике

5.1. Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения вариативной части практики:

1. Проведите осмотр пациента с патологией органов грудной клетки
2. Прочитайте рентгенограммы и КТ снимки
3. Опишите вашу тактику при остром стенозе гортани
4. Перечислите показания к трахеостомии и этапы ее выполнения
5. Оформите историю болезни больному абсцессом легкого
6. Опишите тактику врача – торакального хирурга при плевральном выпоте
7. Дайте заключение по лабораторным показателям анализа мокроты
8. Дайте описание клинической симптоматики и вашей тактики при осложнениях спонтанного пневмоторакса
9. Дайте описание клинической симптоматики и вашей тактики при дисфагии
10. Дайте описание клинической симптоматики и вашей тактики при хроническом гнойном эпитимпаните
11. Показания к проведению торакоцентеза
12. Опишите технику выполнения операции Льюиса
13. Назовите последовательность действий хирурга при гнойном мастите
14. Опишите методику медиастиноскопии
15. Опишите методики радикальных операций при туберкулезе легких

5.2. Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

5.3. Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

5.4. Промежуточная аттестация

По окончании практики проводится аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится *собеседованию по практическим вопросам* фонда оценочных средств.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения вариативной части практики

1. Интерпретация общего анализа крови больного с острой хирургической патологией органов грудной клетки.
2. Интерпретация биохимического анализа крови больного эмпиемой плевры
3. Анализ результатов крови с патологий свертывающей и противосвертывающей системы.
4. Особенности физикального исследования хирургического больного с острой патологией органов грудной клетки.
5. Особенности ведения медицинской карты стационарного больного.
6. Правила ведения медицинской карты амбулаторного больного.
7. Описать локальный статус при хирургической инфекции кожи и подкожной клетчатки
8. грудной клетки (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул).
9. Определение факта временной нетрудоспособности. Оформление листа временной нетрудоспособности. Правила извещения вышестоящих органов об остром инфекционном заболевании.
10. Действия врача, заполнение документации.
11. Рентгенологический метод исследования. Принципы выполнения рентгенографии. Преимущества и недостатки рентгенографии.
12. Интерпретация результатов рентгенологических метод исследования у больных с хирургической патологией органов грудной клетки
13. Компьютерная томография. Преимущества и недостатки КТ. Интерпретация полученных результатов при патологии органов грудной клетки
14. Магнитно-резонансная томография (МРТ). Преимущества и недостатки. Интерпретация полученных результатов при патологии органов грудной клетки.
15. Ультразвуковой метод исследования (УЗИ). Преимущества и недостатки. Интерпретация полученных результатов при патологии органов грудной клетки.
16. Эндоскопический метод исследования. Показания и противопоказания к проведению исследования у хирургических больных.
17. Оценить результаты бронхоскопии, ФГДЭС

18. Биопсия, виды биопсии, показания и противопоказания к проведению, методы проведения.

5.2 Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

5.3 Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

5.4 Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится по тестированию, ситуационным задачам, собеседованию по практическим вопросам, контролю приобретенных манипулятивных навыков.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

6.Фонд оценочных средств

7.1 Примеры типовых задач

Билет №1

1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность торакальной хирургической службы;
2. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных торакального профиля, методы реабилитации.

Задача

Больная после протезирования митрального клапана была 4 суток на ИВЛ на назотрахеальной интубации. Выписана в удовлетворительном состоянии. Поступила в кардиологическое отделение через 2 месяца с одышкой при обследовании сердца особой патологии не выявлено. Кардиотоники эффекта не дали.

1. Какое осложнение возможно у данной больной? 2. Каким исследованием следует подтвердить диагноз? 3. Какое срочное вмешательство следует произвести? 4. При неэффективности данного вмешательства ваши дальнейшие действия?
5. Как провести экспертизу трудоспособности?

Билет №2

1. Стационарная медицинская помощь населению (нормативно-правовые акты, структура, деятельность, медицинская документация, показатели работы).

2. Эмпиема плевры. Этиология, классификация, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания и противопоказания к проведению оперативного этапа лечения.

Задача

Мужчина, военный, 39 лет. Ранен осколком снаряда в грудь. Дыхание затруднено. Одышка. Кровохарканье. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 110 в минуту. На уровне 4 ребра по боковой поверхности правой половины грудной клетки имеется рана размером 3x4 см, которая в момент вдоха присасывает воздух. При кашле из-под повязки выделяется пенистая кровь.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какой объём первой врачебной и доврачебной помощи должен быть оказан?
3. В какой госпиталь необходимо эвакуировать пострадавшего?

Билет №3

1. Саркоидоз. Этиология, патогенез, классификация. Роль прижизненного морфологического исследования в современной клинической медицине.
2. Опухоли лёгких и плевры. Этиология опухолей, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическая классификация опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма. Виды оперативных пособий. Современные возможности оперативного и консервативного лечения.

Задача

Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Обратился в приёмное отделение хирургического стационара. Пострадавший жалуется на сильные боли в месте травмы, возрастающие при глубоком вдохе, кашле и ощупывании. Пациент сидит в вынужденной позе неподвижно, наклонив туловище вперед, сутулится, часто и поверхностно дышит. Грудина болезненная, имеет ступенчатую деформацию (тело грудины смещено назад), особенно заметную при пальпации.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие инструментальные методы диагностики необходимо выполнить для уточнения диагноза?
4. Какой объём хирургического и консервативного лечения показан пострадавшему?
5. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности и составьте программу реабилитации.

Билет №4

1. Хирургическая анатомия средостения. Хирургические доступы при операциях на анатомических структурах средостения. Медиастиноскопия: показания, варианты, роль в современной торакальной хирургии.
2. Доброкачественные опухоли легких. Этиология. Классификация. Методы диагностики и дифференциальной диагностики, лечебная тактика. Показания к хирургическому лечению.

Задача

Больная К., 19 лет, не работает. Изменения в легких выявлены при профосмотре для устройства на работу. Жалобы на небольшую слабость, периодические (преимущественно по вечерам) подъемы температуры тела до 37,4-37,7°C, кашель со скучной мокротой, кровохарканье. Данные жалобы беспокоят в течение полугода. Пациентка никуда не обращалась, не лечилась.

Из анамнеза: туберкулезом не болела, туберкулезный контакт не известен. Последняя флюорография более 3-х лет назад. БЦЖ не проводилась, причину не знает.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожа бледная, сухая. Грудная клетка правильной формы, обе половины равномерно участвуют в акте дыхания. При перкуссии – справа над остистой лопатки укорочение перкуторного звука, при аусcultации в области укорочения звука – дыхание жесткое, после покашливания – единичные сухие хрипы. ЧД = 18 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС = 80 в мин. АД = 120/80 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом.

Результаты обследования:

ОАК: Нb = 124 г/л, Эр. = 4,0 x 1012/л, Лейкоциты = 8,4x109/л: баз.= 0%, эоз.= 1%, пал.= 2%, сегм.= 69%, лимф. = 21%, мон. = 7%, СОЭ = 18 мм/ч.

ОАМ: цвет – сол.-желт., уд. плотность = 1015, реакция – слабо кислая. Белок – отрицат.

Сахар – отрицат. Эпителий плоский = 1-3 в п/зр. Лейкоциты = 2-3 в п/зр.

Бактериоскопия мокроты по Цилю-Нильсену: КУБ не обнаружены.

Рентгенография органов грудной клетки: в проекции верхней доли справа определяется кольцевидная тень овальной формы, размером 4 см в диаметре; внутренние контуры четкие, наружные – неровные, размыты; толщина стенки 3 мм. В окружающей легочной ткани единичные полиморфные очаги.

1. Сформулируйте диагноз основного заболевания и ведущий синдром, требующий оказания неотложной помощи, обосновав их сведениями из условия задачи. Назначьте неотложную терапию.
2. Обоснуйте необходимость дополнительных экстренных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Назначьте неотложную терапию и дайте рекомендации по ведению больной после купирования ведущего синдрома, а также по постгоспитальной реабилитации, включая возможности санаторно-курортного этапа.

Билет №5

1. Экспертиза временной нетрудоспособности: цель, нормативно-правовая база, организация. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза при заболеваниях органов дыхания.
2. Пневмоторакс. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению.

Задача

Больная 40 лет, поступила с жалобами на повышение температуры до 38.50С, одышку при минимальной физической нагрузке, кашель с мокротой ржавого цвета, ощущение тяжести в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при наклоне в противоположную сторону. Заболела остро, после переохлаждения.

Объективно: состояние средней степени тяжести. ЧД – 24 в минуту. Левая половина грудной клетки отстает при дыхании, слева под лопаткой и в подмышечной области притупление, здесь же ослабленное дыхание и голосовое дрожание. Выше этой зоны выслушивается бронхиальное дыхание, крепитация. Правая граница сердца смешена вправо. Пульс – 98 в минуту. АД – 130/80 мм рт. ст.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие синдромы можно выявить на рентгенограмме органов грудной клетки?
3. Какое обследование необходимо назначить больному?
4. Какое лечение необходимо назначить больному?

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Критерии оценки аттестации

«Зачет» - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, раскрываемых понятий, теорий, явлений.

«Незачет» - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа. Либо ответ на вопрос полностью отсутствует.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики

8.1. Перечень литературы.

8.1.1 Перечень основной литературы

1. Атлас онкологических операций/ В.И. Чиссов, А.Х. Трахтенберг, А.И. Пачес,- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 640с.
2. Атлас по онкологии/Ш.Х. Ганцев, М.И. Давыдов.- Москва, МИА, 2007, 416с.
3. Атлас торакальной хирургии: пер. с англ. / М. К. Фергюсон.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009,- 302с.
4. Атлас хирургических операций (Zollinger's Atlas of Surgical Operations)/Р.М. Золлингер (мл.), Р.М. Золлингер (ст.). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 480с.
5. Базовые хирургические навыки/ под ред. И.И. Кагана.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-220с.
6. Видеоторакоскопия в онкологической практике /В.И. Клименко, А.С. Барчук, В.Г. Лемехов. - СПб.: ЭЛБИ, 2005.- 144с.
7. Внутрипросветные эндоскопические технологии в диагностике и лечении заболеваний органов грудной и брюшной полостей: учебное пособие/ В.Н. Новиков, М.Ф. Заривчацкий, Л.П. Котельникова.- Пермь, 2012.- 171с.

Диагностическая и лечебная эндоскопия верхних дыхательных путей / Б.К. Поддубный, Н.В. Белоусова, Г.В. Унгиадзе,- М.: Практическая медицина, 2006.- 255с.

9. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии / под редакцией С.И. Емельянова.- Медицинское информационное агентство, 2004.- 222с.

10. Клиническая анатомия для хирургов, выполняющих лапароскопические и торакоскопические операции. / Под редакцией Р.Савальджи и Г.Эллиса,- М.: Медицина, 2000.- 360с.

11. Лапароскопическая и торакоскопическая хирургия/ К.М. Франтзайдес.- М.: Бином, 2000,- 320с.

12. Оперативная гнойная хирургия/ В.К. Гостищев.- М.: Медицина, 1996, 416с.

13. Организация работы лечебно-профилактического учреждения / под ред. В.И. Стародубова.- М.: МЦФЭР, 2006.- 464с.

14. Пластика пищевода / Б.И. Мирошников, Г.Н. Горбунов, А.П. Иванов,- СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2012.-268с.

15. Руководство по технике врачебных манипуляций/ Г.М. Чен.- М.: 2002,- 38с.

16. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди и конечностей /В.Х. Фраучи,- Казань: Издательство Казанского Университета, 1968.- 607с.

17. Торакальная хирургия. Национальные клинические рекомендации/ ред. П.К. Яблонский.- СПб.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 160с.
18. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение /В.Д. Паршин.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008,- 176с.
- 8.1.2. Перечень дополнительной литературы
1. Торакальная хирургия [Текст] : [сборник] / под ред. проф. П. К. Яблонского. —
 2. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 156 с.
 3. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П.Н. Олейникова.- М:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-904 с.
 4. Семёнов, Г.М. Современные хирургические инструменты / Г.М. Семёнов,- 2-е изд.- СПб.: Питер, 2013.-347 с.
 5. Калинин Р. Е. Операции на сосудах [Текст] : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности "Сердечно-сосудистая хирургия" / Р. Е. Калинин [и др.] ; под ред. Р. Е. Калинина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 118, [1] с.
 6. Видеомедиастиноскопия и другие методы N-стадирования в хирургии рака легкого/П.К. Яблонский, А.С. Петров.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-160с.
 7. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи/ В.Д. Паршин, И.О. Миланов,- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
- 8.2. Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики (включая перечень программного обеспечения).
- <http://www.doctor.ru> медицинские сайты
 - <http://thoracic.ru/> портал ассоциации торакальных хирургов
 - <http://общество-хирургов.рф/> портал Российского общества хирургов
 - <https://www.sts.org/> портал Ассоциации торакальных хирургов (США)
 - <https://www.mayoclinic.org/departments-centers/thoracic-surgery/> медицинские сайты
 - <http://www.medliter.ru> – электронные медицинские книги
 - <http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты
 - <http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты
 - <http://www.medpoisk.ru/catalog> поиск медицинских журналов
 - <http://journals.medi.ru/> медицинские журналы

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

№ п/п	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключается договор)
1	<p>Набор учебной мебели:</p> <p>Стол преподавателя -1 шт.</p> <p>Парты - 8 шт.</p> <p>Стулья -15 шт.</p> <p>Компьютеры</p> <p>Оборудование: противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, га- стродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок</p>	<p>г. Астрахань, улица Татищева, 2 Учебная аудитория для проведения занятий практического типа.</p>
	<p>Оборудованная учебная аудитория для работы с симуляторами на 15 мест.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мультимедийный проектор Acer, экран проекционный настенный, ноутбук Acer • Симулятор для имитации эндотрахеальной интубации • Манекен для отработки навыков сердечно легочной реанимации LittleAnn, ResusciAnn • Тренажер реанимации «Спасенная Анна». • Тренажёр педиатрической реанимации. • Тренажер для отработки приема Геймлиха. • Учебный автоматический наружный дефибриллятор. • Мешок Амбу, воздуховод. 	<p>Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)</p>