



АНЕСТЕЗИОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ (назва навчальної дисципліни)

РОБОЧА ПРОГРАМА
навчальної дисципліни
з підготовки доктора філософії
на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти

галузі знань 22 Охорона здоров'я
(шифр і назва галузі знань)
спеціальності 222 Медицина
(код і найменування спеціальності)
мова навчання українська, російська, англійська

РОЗРОБЛЕНО ТА ВНЕСЕНО: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, відділ аспірантури, докторантури

Розробник програми: __д.мед.н., професор, завідувач кафедри анестезіології, ІТ та МНС
Гомон М.Л.
(науковий ступінь, посада, П.І.Б. розробника)

РЕЦЕНЗЕНТИ: Завідувач кафедри хірургії №1 з курсом урології д.мед.н., професор Шапринський В.О.

Завідувач кафедри хірургії медичного факультету №2 д.мед.н., професор Каніковський О.Є.

Обговорено на засіданні кафедри Анестезіології, ІТ та МНС Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова та рекомендовано до затвердження на центральній методичній раді / науковій комісії

«___» _____ 20___ року, протокол №___

Схвалено на центральній методичній раді / науковій комісії та рекомендовано до затвердження вченою радою “__20__” ____05____ 2019__ року, протокол №__15__

Затверджено вченою радою Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

«__30__» ____05____ 2019__ року, протокол №__10__

Вчений секретар _____ (Серебреннікова О.А.)

ВСТУП

Програма вивчення навчальної дисципліни “Анестезіологія та інтенсивна терапія” складена відповідно до Освітньо-наукової програми Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пирогова

_____ на третьому (освітньо-науковому) рівні _____

(назва рівня вищої освіти)

галузі знань _____ 22 «Охорона здоров'я» _____

(шифр і назва галузі знань)

спеціальності _____ 222 «Медицина» _____.

(код і найменування спеціальності)

Опис навчальної дисципліни (анотація)

Програма доктора філософії зі спеціалізації «Анестезіологія та інтенсивна терапія» для аспірантів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова складена для галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 222 «Медицина».

Програма розроблена відповідно до ліцензійних умов затверджених Постановою Кабінету Міністрів України від 30 грудня 2015 року № 1187 на підставі Закону України «Про вищу освіту» від 1.07.2014 року №1556-18 та Постанови Кабінету міністрів «Про затвердження Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у закладах вищої освіти (наукових установах)» № 261 від 23.03.2016 р., Положення про порядок підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у ВНМУ ім. М.І. Пирогова та Навчального плану підготовки доктора філософії.

Освітньо-науковий рівень вищої освіти передбачає здобуття особою теоретичних знань, умінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та/або дослідницько-інноваційної діяльності, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Під час вивчення дисципліни аспірант поглиблює та розширює знання з анестезіології та ІТ для подальшого застосування у клінічній практиці, в педагогічній роботі та закладає основи для набуття універсальних навичок дослідника.

Статус навчальної дисципліни: вибіркова

Предметом вивчення навчальної дисципліни є анестезіологічне забезпечення оперативних втручань, невідкладна допомога та інтенсивна терапія невідкладних станів

Міждисциплінарні зв'язки: відповідно до навчального плану, вивчення навчальної дисципліни «Анестезіологія та ІТ» здійснюється аспірантом на II та III роках навчання, після набуття знань з основних базових дисциплін на III рівні вищої освіти, дисциплін з циклу загальної підготовки (Історія філософії, як методологічна основа розвитку науки та цивілізації, Англійська мова у науково-медичному спілкуванні, Медична етика та деонтологія, Культура мови лікаря: термінологічний аспект, Публікаційна активність та наукометричні бази даних, Біоетичні та медико-правові основи наукових досліджень) та дисциплін з професійно-вибіркового блоку (Сучасна внутрішня медицина, Сучасна хірургія, Сучасна педіатрія, сучасне акушерство та гінекологія, Клінічні фізіологія, патофізіологія, медична генетика, Клінічна біохімія та мікробіологія, Клінічна морфологія). У свою чергу невід'ємними складовими поглибленого вивчення аспірантом анестезіології та ІТ є такі спеціалізовані дисципліни як: біологія, гістологія, нормальна фізіологія, патологічна анатомія, топографічна анатомія та оперативна хірургія, внутрішні хвороби, факультетська хірургія, госпітальна хірургія, нервові хвороби, очні хвороби, ЛОР-хвороби, акушерство та гінекологія, терапія.

1. Мета та завдання навчальної дисципліни

1.1. Метою викладання навчальної дисципліни «Анестезіологія та інтенсивна терапія» є формування цілісного уявлення про невідкладні стани людини, які потребують термінового використання методів анестезіологічного забезпечення та інтенсивної терапії для їх корекції.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни «анестезіологія та інтенсивна терапія» є формування системи знань, професійних умінь та практичних навичок, що складають основу майбутньої професійної діяльності.

Програмні результати навчання (РН):

РН1 Демонструвати здатність і готовність самостійно здобувати і використовувати в практичній діяльності нові знання і вміння, розширювати і поглиблювати свій науковий світогляд.

РН2 Інтерпретувати та аналізувати інформацію з використанням новітніх інформаційних технологій

РН3 Виявляти не вирішені проблеми у предметній області, формувати питання та визначати шляхи їх рішення

РН4 Формувати наукові гіпотези, мету і завдання наукового дослідження

РН5 Вміти донести результати отриманих даних по науково-дослідній роботі, дати рекомендації по їх подальшому використанню згідно сучасних уявлень світової науки та презентувати отримані результати у фаховій літературі та наукових форумах.

РН6 Вміти працювати в команді, виявляти навички та вміння міжособистісного спілкування.

РН7 Пояснювати принципи, специфічність та чутливість методів дослідження, інформативність обраних показників

РН8 Володіти, вдосконалювати та впроваджувати нові методи дослідження за обраним напрямом наукового проекту та освітньої діяльності

РН9 Вміти обґрунтувати доцільність і безпечність поєднаного застосування лікарських засобів згідно отриманих знань про можливі варіанти взаємодії між препаратами.

- RH10 Впроваджувати результати наукових досліджень у освітній процес, медичну практику та суспільство
- RH11 Презентувати результати наукових досліджень у формі презентації, постерних доповідей, публікацій
- RH16 Дотримуватися етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами
- RH17 Дотримуватися академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів

Очікувані результати навчання:

Згідно з вимогами освітньо-наукової професійної програми здобувач наукового ступеня доктор філософії з Анестезіології та ІТ повинен:

1. Володіти теоретичними знаннями в області анестезіології та інтенсивної терапії;
2. Володіти знаннями з використання методів загальної та регіональної анестезії;
3. Мати чітке розуміння принципів і методик інтенсивної терапії критичних станів; станів, що вимагають методів інтенсивної терапії;
4. володіти основними методами загальної та регіональної анестезії;
5. володіти методами анестезії в окремих галузях хірургії;
6. володіти методами інтенсивної терапії критичних станів;
7. володіти мануальними навичками лікаря-анестезіолога та лікаря-інтенсивіста.

Випускник аспірантури є фахівцем вищої кваліфікації і підготовлений до самостійної (в тому числі керівної) науково-дослідницької діяльності, що вимагає широкої фундаментальної підготовки в сучасних напрямках науки, глибокої спеціалізованої підготовки в обраному напрямку, володіння навичками сучасних методів дослідження; готовий до науково-педагогічної роботи у вищих і середніх навчальних закладах.

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 300 годин 10 кредитів ЄКТС.

2. Програма навчальної дисципліни

Дисципліна	Змістові модулі	Загальна кількість годин	Кредити ЄКТС	Лекції	Практичні заняття	Самостійна робота	Медична та педагогічна практика
Анестезіологія та ІТ	3	300	10	-	90	90	120

Змістовий модуль 1. Загальна анестезіологія та ІТ. Загальні принципи анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та інтенсивної терапії невідкладних станів.

Загальна анестезіологія та ІТ. Історія анестезіології-реаніматології. Організація та накази в анестезіології та ІТ. Клінічна анатомія та оперативна хірургія, клінічна фармакологія, теорія анестезіології, засоби і методи загальної та регіонарної анестезії та ІТ. Реаніматологія. Корекція гомеостазу.

Змістовий модуль 2. Прикладна анестезіологія та ІТ. Анестезіологічне забезпечення та невідкладна допомога та інтенсивна терапія при патології дихальної, серцево-судинної, нервової, сечостатевої, ендокринної, м'язово-кісткової систем, в акушерстві та гінекології, кишково-шлунковому тракті, печінки, системи крові.

Прикладна анестезіологія та ІТ. Анестезія та ІТ в умовах військових дій, при патології дихальної, серцево-судинної, нервової, ендокринної систем, патології печінки, нирок, системи крові, очеревини, підшлункової залози, кишково-шлункового тракту, в акушерстві і гінекології, комбустіології, опорно-рухового апарату.

Змістовий модуль 3. Спеціальні напрямки анестезіології та ІТ. Токсикологія, сепсис, інфекційні захворювання, дитяча анестезіологія, медицина катастроф, невідкладні стани, екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.

Спеціальні напрямки анестезіології та ІТ. Токсикологія, сепсис, інфекційні захворювання, дитяча анестезіологія, медицина катастроф, невідкладні стани, екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин			
	денна форма			
	усього	у тому числі		
		л	п	с. р.
1	2	3	4	5
Змістовий модуль 1. Загальна анестезіологія та ІТ. Загальні принципи анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та інтенсивної терапії невідкладних станів	42		22	20
Тема 1. Історія анестезіології-реаніматології. Організація та накази в анестезіології та ІТ. Клінічна анатомія та оперативна хірургія, клінічна фармакологія.			6	8
Тема 2. Теорія анестезіології, засоби і методи загальної та регіонарної анестезії та ІТ.			8	8
Тема 3. Реаніматологія. Корекція гомеостазу.			6	4
Тема 4 Підсумкове заняття « Загальна анестезіологія та ІТ»			2	
Змістовий модуль 2. Прикладна анестезіологія та ІТ. Анестезіологічне забезпечення та невідкладна допомога та інтенсивна терапія при патології дихальної, серцево-судинної, нервової, сечостатевої, ендокринної, кістково-м'язової систем, в акушерстві та гінекології, кишково-шлунковому тракті, печінки, системи крові.	74		32	42
Тема 5. Анестезія та ІТ в умовах військових дій, бойова травма, політравма, організація стаціонарної допомоги.			6	6
Тема 6. Анестезія та ІТ при патології дихальної, серцево-судинної, нервової систем.			10	12
Тема Анестезія та ІТ при патології печінки, нирок,			6	8

7.	очеревини, підшлункової залози, кишково-шлункового тракту.				
Тема 8.	Анестезія та ІТ в акушерстві і гінекології.			4	8
Тема 9.	Анестезія та ІТ при патології ендокринної, м'язеко-кісткової, системи крові, променевій хворобі, в комбустіології			4	8
Тема 10.	Підсумкове заняття « Прикладна анестезіологія та ІТ»			2	
	Змістовий модуль 3. Спеціальні напрямки анестезіології та ІТ. Токсикологія, сепсис, інфекційні захворювання, дитяча анестезіологія, медицина катастроф, невідкладні стани, екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.	64		36	28
Тема 11.	Токсикологія. Екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.			12	8
Тема 12.	Септичні стани, інфекційні захворювання, невідкладні стани.			14	12
Тема 13.	Дитяча анестезіологія, медицина катастроф.			8	8
Тема 14.	Підсумкове заняття « Спеціальні напрямки анестезіології та ІТ»			2	
Разом годин		180		90	90
Педагогічна практика		60			
Медична практика		60			
Всього годин		300			

4. Теми практичних занять

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Історія анестезіології-реаніматології. Організація та накази в анестезіології та ІТ. Клінічна анатомія та оперативна хірургія, клінічна фармакологія.	6
2.	Теорія анестезіології, засоби і методи загальної та регіонарної анестезії та ІТ.	8
3.	Реаніматологія. Корекція гомеостазу.	6
4.	Підсумкове заняття « Загальна анестезіологія та ІТ»	2
5.	Анестезія та ІТ в умовах військових дій, бойова травма, політравма, організація стаціонарної допомоги.	6
6.	Анестезія та ІТ при патології дихальної, серцево-судинної, нервової систем.	10
7.	Анестезія та ІТ при патології печінки, нирок, очеревини,	6

	підшлункової залози, кишково-шлункового тракту.	
8.	Анестезія та ІТ в акушерстві і гінекології.	4
9.	Анестезія та ІТ при патології ендокринної, м'язеко-кісткової, системи крові, променевій хворобі, в комбустіології	4
10.	Підсумкове заняття « Прикладна анестезіологія та ІТ»	2
11.	Токсикологія. Екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.	12
12.	Септичні стани, інфекційні захворювання, невідкладні стани.	14
13.	Дитяча анестезіологія, медицина катастроф.	8
14.	Підсумкове заняття « Спеціальні напрямки анестезіології та ІТ»	2
	Усього годин	90

5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Історія анестезіології-реаніматології. Організація та накази в анестезіології та ІТ. Клінічна анатомія та оперативна хірургія, клінічна фармакологія.	8
2.	Теорія анестезіології, засоби і методи загальної та регіонарної анестезії та ІТ.	8
3.	Реаніматологія. Корекція гомеостазу.	4
4.	Анестезія та ІТ в умовах військових дій, бойова травма, політравма, організація стаціонарної допомоги.	6
5.	Анестезія та ІТ при патології дихальної, серцево-судинної, нервової систем.	12
6.	Анестезія та ІТ при патології печінки, нирок, очеревини, підшлункової залози, кишково-шлункового тракту,	8
7.	Анестезія та ІТ в акушерстві і гінекології.	8
8.	Анестезія та ІТ при патології ендокринної, м'язеко-кісткової, системи крові, променевій хворобі, в комбустіології	8
9.	Токсикологія. Екстракорпоральна детоксикація, гемодіаліз, ГБО.	8
10.	Септичні стани, інфекційні захворювання, невідкладні стани.	12
11.	Дитяча анестезіологія, медицина катастроф.	8
	Усього годин	90

6. Медична (лабораторна) практика здійснюється під час роботи в Науково-дослідній лабораторії доклінічного вивчення фармакологічних речовин

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
----------	------------	--------------------

1.	Основні принципи доклінічних досліджень.	2
2.	Нормативне регулювання принципів біоетики та деонтології при проведенні науково-дослідної роботи за спеціалізацією «Анестезіологія та ІТ».	2
3.	Підготовка та ведення документації при плануванні та виконанні науково-дослідної роботи зі спеціалізації «Анестезіологія та ІТ».	6
4.	Моделювання експериментальної патології.	10
5.	Проведення експериментальних досліджень	30
6.	Статистична обробка та аналіз отриманих результатів	10
	Усього годин	60

7. Педагогічна практика здійснюється під час роботи на кафедрі

№ з/п	Тема	Кількість годин
1.	Відвідування практичних занять	10
2.	Відвідування лекцій	10
3.	Підготовка та проведення практичного заняття	10
4.	Участь в проведенні підсумкових занять (комп'ютерна частина)	6
5.	Допомога в підготовці мультимедійної презентації лекції	8
6.	Допомога в розробці методичних матеріалів для аудиторної та самостійної позааудиторної підготовки студентів	8
7.	Поповнення баз тестових і ситуаційних завдань згідно баз «Крок» та іншомовних тестових джерел	8
	Усього годин	60

8. Індивідуальні завдання

- опрацювання літературних джерел з обраної теми науково-дослідної роботи;
- планування та проведення експериментальних досліджень по обраній науковій темі;
- обробка та аналіз отриманих експериментальних даних;
- оприлюднення отриманих даних на наукових форумах (виступи з доповідями, публікація тез);
- підготовка і публікація наукових статей, раціоналізаторських пропозицій, патентів.

9. Методи навчання

- вербальні (пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж, консультація);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (проведення експерименту, проведення практичного заняття зі студентами);
- пояснювально-ілюстративні або інформаційно-рецептивні (надання готової інформації науковим керівником та її засвоєння аспірантами);

- частково-пошуковий або евристичний (оволодіння окремими елементами пошукової діяльності: науковий керівник формулює проблему, аспіранти – гіпотезу);
 - дослідницько-інноваційний (організація науковим керівником пошукової творчої діяльності аспірантів шляхом постановки нових проблем і проблемних завдань).
- Заняття з аспірантами проводять у вигляді практичних занять, індивідуального консультування. Аспірантам пропонується певний об'єм матеріалу для самостійного опанування з подальшим обговоренням з викладачем та контролем засвоєного.

Важливою складовою навчання є науково-дослідна робота: теоретичне вивчення основних методик доклінічних досліджень, планування і складання протоколів, проведення експериментальних досліджень разом з керівником або іншими співробітниками кафедри, а потім і самостійно. Стажування та проведення експериментальних досліджень на базі лабораторій Вінницького національного медичного університету, а також інших науково-дослідних та вищих навчальних закладів. Участь у роботі наукових форумів, в т.ч. і з виступами, оприлюднення отриманих результатів науково-дослідної роботи у фаховій вітчизняній та світовій літературі, оформлення патентів, свідоцтв про винаходи та ін. Залучення аспірантів до міжнародно визнаних курсів та освітніх ресурсів.

Також до навчального процесу включено проведення практичних занять з анестезіології та ІТ зі студентам Вінницького національного медичного університету.

10. Методи контролю

- за охоптом аспірантів: фронтальний, індивідуальний, парний, груповий;
- за способом реалізації: усний, письмовий;
- за використанням засобів навчання: контроль за допомогою друкованих засобів та комп'ютерних систем у тому числі з підтримкою мультимедійних файлів
- за способом організації: контроль науковим керівником, відділом аспірантури та докторантури, взаємоконтроль, самоконтроль;

Навчальна діяльність аспіранта контролюється на практичних заняттях під час поточного контролю відповідно до конкретних цілей та під час індивідуальної роботи з викладачем. Підсумковий контроль засвоєння кожного розділу, контроль практичних навичок здійснюється по його завершенню, а також під час проведення іспиту.

Засоби діагностики рівня підготовки до практичних занять:

- усне опитування,
- письмовий тестовий контроль,
- вирішення фармакотерапевтичних задач із виписуванням препаратів у необхідній лікарській формі у вигляді рецептів,
- розв'язування ситуаційних задач,
- визначення належності препаратів до фармакологічної групи із зазначенням можливих показів до застосування,
- комп'ютерний контроль
- іспит (усне опитування за білетами)

Контроль науково-дослідної роботи проводиться у кількох формах:

- поточний контроль – науковим керівником оцінюється якість і кількість проведених досліджень, об'єм опрацьованих літературних джерел, надається допомога при виникненні проблемних ситуацій в роботі та при плануванні подальших досліджень;
- проміжний та кінцевий контроль – звітування аспіранта про виконану роботу на засіданні кафедри Анестезіології, ІТ та МНС та при атестуванні відділом аспірантури та докторантури Вінницького національного медичного університету (кілька разів на рік).

Контроль *педагогічної роботи* аспіранта проводить завідувач кафедри Анестезіології, ІТ та МНС ВНМУ та науковий керівник.

За умов успішного завершення курсу та досягнення мети й завдань навчання аспірант отримує сертифікат, у якому зазначено назву навчального курсу, перелік набутих навичок та вмінь, а також рівень їх опанування.

11. Форма підсумкового контролю успішності навчання:

оцінка з дисципліни (іспит) аспіранта складається з суми балів поточного контролю та балів, отриманих за іспит.

12. Форма поточного контролю успішності навчання: сума балів поточного контролю визначається на основі оцінок поточної навчальної діяльності аспіранта із всіх тем за традиційною 4-бальною системою (відмінно, добре, задовільно, незадовільно)

Критерії оцінювання кожної теми:

Оцінка "відмінно" виставляється у випадку, коли аспірант знає зміст теми заняття у повному обсязі, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні, точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує задачі та виконує практичні завдання різного ступеню складності, самостійно генерує інноваційні ідеї.

Оцінка "добре" виставляється за умови, коли аспірант знає зміст теми заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання аспірант відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчувачи складнощі лише у найважчих випадках.

Оцінка "задовільно" ставиться аспіранту на основі його знань всього змісту теми заняття та при задовільному рівні його розуміння. Аспірант спроможний вирішувати видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує задачі та виконує практичні навички, відчувачи складнощі у простих випадках; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно.

Оцінка "незадовільно" виставляється у випадках, коли знання і вміння аспіранта не відповідають вимогам "задовільної" оцінки.

Оцінювання самостійної роботи.

Оцінювання самостійної роботи аспірантів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному практичному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при проведенні іспиту.

Критерії оцінювання під час проведення іспиту:

Оцінка "відмінно" (80-71) виставляється у випадку, коли аспірант під час співбесіди та виконання отриманого завдання відповів на всі поставлені екзаменаторами запитання з дисципліни у повному обсязі, може проілюструвати відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні, точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок; вільно вирішує задачі та виконує практичні завдання різного ступеню складності, самостійно генерує інноваційні ідеї. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням окремих несуттєвих неточностей.

Оцінка "добре" (70-61) виставляється за умови, коли аспірант під час співбесіди та виконання отриманого завдання добре відповідає і добре розуміє всі поставлені екзаменаторами запитання з дисципліни, відповіді на питання викладає правильно,

послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання аспірант відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням окремих допущених помилок.

Оцінка "задовільно" (60-50) ставиться аспіранту на основі його знань всього змісту поставлених екзаменаторами під час співбесіди запитань, виконав отримане завдання і продемонстрував задовільний рівень розуміння та вмінь. Аспірант спроможний вирішувати видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує задачі та виконує практичні навички, відчуваючи складнощі у простих випадках; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням кількості допущених помилок.

Оцінка "незадовільно" виставляється у випадках, коли знання і вміння аспіранта не відповідають вимогам "задовільної" оцінки.

Розрахунок рейтингових балів

Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (200 балів) для дисциплін, що закінчуються заліком та Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (120 балів) для дисциплін, що закінчуються підсумковим контролем, прийнята рішенням Вченої ради ВНМУ протокол №2 від 28.09.10.

Інструкція оцінювання іспитів та диференційних заліків згідно рішення Вченої Ради ВНМУ від 27.09.2012 р. (в основних положеннях з організації навчального процесу).

Підсумковий контроль є іспитом, що проводиться згідно розкладу іспитів. Максимальна кількість балів, яку може отримати аспірант під час іспиту, складає 80.—Підсумковий контроль вважається зарахованим, якщо аспірант набрав не менше 50 балів.

Оцінка за іспит відповідає шкалі: оцінка «5» - 80-71 бал, оцінка «4» - 70-61 бал, оцінка «3» - 60-50 балів.

Поточна успішність вираховується за весь курс вивчення дисципліни, середня арифметична оцінка переводиться у бали згідно 120-бальної шкали.

Отримані бали за поточну успішність та іспит додаються і визначають оцінку з дисципліни. Ця сума відповідає фіксованій шкалі оцінок: оцінка «5» 200-180 балів, оцінка «4» - 179-160 балів, оцінка «3» 159-122 бали.

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою
		Для іспиту
180-200	A	Відмінно
170-179,99	B	Добре
160-169,99	C	
141-159,99	D	Задовільно
122-140,99	E	
	FX	Незадовільно, з можливістю повторного складання

	X	Незадовільно, з обов'язковим повторним вивченням дисципліни
--	---	--

13. Методичне забезпечення

- Мультимедійні презентації, тексти лекцій;
- плани та методичні розробки для практичних занять та самостійної роботи аспірантів;
- банк питань та тестових завдань, фармакотерапевтичних та ситуаційних задач для поточного, проміжного та кінцевого контролю знань та вмінь здобувачів.
- Методичні розробки для аспірантів з практичних занять
- Збірник тестових завдань; електронний банк тестових завдань, банк тестових завдань на паперових носіях, ситуаційні завдання.
- Перелік навчального обладнання, технічних засобів навчання.
- Університетський тренувальний центр на муляжах.
- Набір таблиць за всіма розділами анестезіології та ІТ.
- Муляжі кафедр.
- Технічні засоби навчання:
- Комп'ютери, інтернет ресурси.

14. Рекомендована література

Базова

1. За редакцією проф.Шлапака І.П. Анестезіологія та інтенсивна терапія. -Київ, «Медицина», -2015, том 2. -550с.
2. За редакцією проф.Шлапака І.П. Анестезіологія та інтенсивна терапія. -Київ, Том 1. - 2012 - 550с.
3. За редакцією проф.Глумчера Ф.С. Анестезіологія та інтенсивна терапія. -Київ, ВСВ «Медицина», 2018 —450с.
4. Мілер Р. Енциклопедія анестезіології Нью-Йорк -2018. -600с.
5. Barash P. G. Кишеньковий довідник по анестезіології. - Lippincott, 2016
6. Чепкій Л.П., Новицька-Усенко Л.В., Ткаченко Р.О. Анестезіологія та інтенсивна терапія – Київ.:Вища школа, 2003 –399С.
7. Руководство по интенсивной терапии. под ред. Трещинского А.И., Глумчера Ф.С.- Вища школа, 2004. -500с.
8. Інтенсивна терапія невідкладних станів/Під редакцією проф. І.І.Міщука -Вінниця «Логос» 2006. -200с.

Допоміжна

1. Макинтош Р. Физика для анестезиолога. - М., 1962.
2. Расстригай Н.Н. Анестезия и реанимация в акушерстве и гинекологии. - М.: Медицина, 1978.
3. Rodgers M. Principles and Practice of Anesthesiology. 2th Ed. - Mosby Yare Book, 1992.
4. Shnider S. M., Levenson G. Anesthesia for Obstetrics. 3th ed. - 1993.
5. Roobson M., Boylan P., McParland P. Epidural analgesia // AM. J. Obstet Gynecol.-1993.-168.- 364.
6. Obstetric Anesthesia. Ed. M.C. Noms. - Philadelphia, 1993.
7. Беоусов Ю.Б. Клиническая фармакология и фармакотерапия. - М.: Универсум, 1993.
8. Лоуренс Д.Р. Клиническая фармакологии. В 2 томах. - М.: Медицина. 1993.
9. Miller R.D. Anesthesia. 4th Ed. Churchill Livingstone,. 4th Ed., 1993.
- 10.Б>нятян А.А. Руководство по анестезиологии. - М.: Медицина, 1994.

11. Olson K. R. et al. Poisoning Drug Overdose. 2 Ed. Appleton, Lange, 1994.
12. Rodgers M. Textbook of Pediatric Intensive Care. Williams and Wiedns, 1994.
13. Barash P. G. Clinical Anesthesia. - Lippincott, 1994.
14. Dorsh L.A. Understanding Anesthesia Equipment. - Williams and Wiedns, 1994.
15. Halperin M. et al. Fluid. Electrolyte and Acide-Base Physiology. - Company. 2th ed.-1994.
16. Неотложная медицинская помощь (сборник вопросов и тестовых заданий): Под ред. А.И.Трещинского. - К.: Вища школа, 1995.
17. Токсикоз беременных (сборник рефератов): Под ред. А.И.Трещинского. - К., 1995.
18. Сепсис (сборник рефератов): Под ред. А.И.Трещинского и В.Ф.Саенко. - К., Рота-Ппринг, 1995.
19. Anesthesia for surgery of the spin. Ed.S.S.Porter, McGraw-Hill, Inc., 1995.
20. Freve E. Opioids in der medizin. Ed3.- Anflage Springer-Verlag, 1995.
21. Twersky S.R. The Ambulatory Anesthesia Handbook.- Mosby-Yela Book, 1995.
22. Brussel T. Anaesthesie bei Diabetes mellitus - Refresher Cours Aktuelles Wissen Fur Anesthesisten. -Hamburg. 1995.
23. Обливая А.В. Основы патологии. - Ужгород 1995.
24. Усенко Л.В. Рецептурный справочник анестезиолога-реаниматолога и хирурга.-К., 1995.
25. Риц А.П. Клинические случаи в анестезиологии. - М.: Медицина, 1995.
26. Можаяев Г.А. Неотложная медицинская помощь пострадавшим при авариях и катастрофах. -К.: Здоров'я, 1995.
27. Davidson L.K. Clinical Anesthesia procedures of the Massachusetts General Hospital. 4 Ed. Little, Brown and Company, 1995.
28. Травма (сборник статей и рефератов): Под ред. А.И Трещинского. - К., 1996.
29. Tobres D., Fugate J.H. Critical Care of Infantes and Children.- Boston. Little Brawn and Company, 1996.
30. Фрид М. Кардиология в таблицах и схемах. - М.: практика, 1996.
31. Shnider S.M. Anesthesia for Obstetrics. 3A ed.-1996.
32. Ripp J.M. Critical Care Medicine.- Littis Brawn, 1996.
33. Зозуля И.С. Практическая неврология: неотложные состояния. - К.: Здоров'я, 1997.
34. Зильбер А.П., Шифман Е.М. Акушерство глазами анестезиолога. - Петро-заводск, 1997.
35. Инсульт / А.И.Трещинский, Ф.С.Глумчер, А.А.Короткоручко, Н.Е.Поли-щук // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. -1997. - №1. -1998. - №1.
36. Stoeltin R. K. Pharmacology and Physiology in Anesthetic Practice.- Lippincott Company, 1997.
37. Marini J.J., Wheber A.P. Critical Care Medicine. 2 ed.- Williams and Wiedns, 1997.
38. Murray M.J., Coursin D.B. Critical Care Medicine. - Lippincott-Raver, 1997.
39. Stoeltin R. K., Mffler R.D. Basics of Anesthesia. 3th ed. - Churchill Livingstone, 1997.
40. Интенсивная терапия: Пер. с англ., под ред. П.Л.Марино. - М.: Гэотар Медицина, 1998.
41. Клиническая токсикология детей и подростков / И.В.Маркова, В.В.Афа-насьева, Э.К.Цыбулькин, М.В.Неженцев. - СПб.: Интермедика, 1998, т.1.
42. Клиническая токсикология детей и подростков / И.В.Маркова, В.В.Афа-насьева, Э.К.Цыбулькин, М.В.Неженцев. - СПб.: Интермедика, 1999, т.2.
43. Наркология / А.С. Фридман, А.Ф.Флеминг, Д.Г.Робертс, С.Е.Хайман. - М., СПб: БИНОМ - невиский диалект, 1998.
44. Наказ МОЗ України від 08.10.1997 р. №303 «Про регламентацію діяльності анестезіологічної служби України». - Біль, знеболювання та інтенсивна терапія. -1998. -№1.- С. 76-87.
45. Heafy T.E.J., Pollard B.J. Aids to anesthesia Clinical Practice. 2 Ed. - Churchill Livingstone, 1999.
46. Руководство по анестезиологии: Под ред. А.Р.Ейтхеда и Г.Смита. Пер. с англ. В 2т. - М.: Медицина, 1999.
47. Глумчер Ф.С. Острый респираторный дистресс-синдром // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. - 1999. - №2.

48. Datenbuch Intensivmedizin/M.Nierner, C.Nemes, P.L.Hansen, B.Blauhut / S.Aufiage. - Gustav Fischer Verlag Stuttgart.- Jena, New York, 1992.
49. In/in R.S., Cezza F. B., Rippe J.M. Intensive Care Medicine, 4th ed. Vol. 1,2. Lippicott-Raven, 1999. - 2520p.
50. Шлапак И.П., Алексеенко А.В., Кушик В.И. и др. Инфузионная терапия плазморасширителями при механических травмах // Ж-л практического врача. - 1997. -№6. - с.29-31.
51. Хендерсон Д.М. Патофизиология органов кровообращения. Пер. с англ. -М.; СПб: Изд. "БИНОМ" - "Невский Диалект", 1997. - 327 с.
52. Шлапак И.П., Рошин Г.Г., Алексеенко А.В., Недашковский С.М., Исаенко Н.П. Острая почечная недостаточность: этиология, диагностика, интенсивная терапия //Ж-л практического врача. -1998. -№2. - с.5-11.
53. Ферранте Ф.М. Послеоперационная боль: Пер. с англ. - М.: Медицина, 1998. 619с.
54. Шлапак И.П., Алексеенко А.В., Недашковский С.М., Рошин Г.Г. Аспирационный синдром в практике врача интенсивной терапии // Ж-л практичного лікаря. - 1999. -№2. - с.30-32.
55. Сула Г.М., Мазур Г., Куньон Р.Е. и др. Фармакотерапия неотложных состояний. Пер. с англ. - М.; СПб: Изд. "БИНОМ" - "Невский Диалект", 1999.-633с.
56. Alexander R.H. Proctor HJ. Advanced Trauma Life Wsupport 5 ed.- American College of Surgeons, Chicago, 1993, 396p.
57. Шлапак И.П., Пилипенко М.Н. Вторичные системные нарушения при тяжелой черепно - мозговой травме, мониторинг внутричерепного давления, особенности анестезии и интенсивной терапии / "Біль знеболювання та інтенсивна терапія". - 2000. -№1(10).-с.52-68.
58. Костюченко А.Л., Гуревич К.Я., Лыткин М.И. Интенсивная терапия послеоперационных осложнений: Руководство для врачей. - СПб.: Спец. лит., 2000. -575 с.
59. Шлапак И.П., Пилипенко М.Н., Бобров О.Е. и др. Принципы лечения больных с хроническими обструктивными заболеваниями легких в хирургической клинике (учебно - методическое пособие). - Киев "Феникс". - 2000. -43с.
60. Анестезіологія та інтенсивна терапія: Збірник тестових завдань / А.І.Трищинський, Ш.Шлапак, Ф.С.Глумчер та ін. - К.: Вища школа, 42000, - 272 с.
61. Year book of Intensive Care and Emergency Medicine. EdJ.Z.Vicent -Springer, 2001,725p.
62. Шмидт Р., Тевс Г. (ред.) Физиология человека. В 3-х томах. Пер. с англ. -М.ИМир. 1996.- 879С.

Інформаційні ресурси

1. [http:// www. ncaau 2016.dp.ua](http://www.ncaau.2016.dp.ua)
2. [http://www. AAY](http://www.AAY)