

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи
Института профессионального образования

«Утверждаю»

Проректор по профессиональному
образованию и межрегиональному
взаимодействию, директор ИПО,
д.м.н., МВА

С.А. Палевская
« 27 » апреля 2022 г.

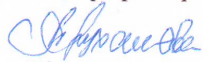
**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
врачей по специальности**

**31.08.02 – «анестезиология - реаниматология»
со сроком освоения 144 часов по теме**

«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол № от 27.04. 2022г.)
Заведующая кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и СМП ИПО,
д.м.н., профессор


« 27 » апреля 2022 г. И.Г. Труханова

Самара 2022

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Анестезиология-реаниматология» по специальности анестезиология-реаниматология

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Должность	Место работы
1	Труханова Инна Георгиевна	д.м.н. профессор	заведующая кафедрой	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
2	Зинатуллина ДиляраСабировна	к.м.н. доцент	заведующая учебной частью кафедрой, доцент	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
3	Кутырева Юлия Георгиевна	к.м.н. доцент	доцент	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

2. Рецензенты

Ершов В.И. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России;

Кулигин А.В. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет» им. В. И. Разумовского Минздрава России.

3. Аннотация

Программа содержит теоретические и практические основы анестезиологии и реаниматологии для врачей по специальности 31.08.02 «анестезиология - реаниматология» с максимальным объемом отработок практических навыков базовой сердечно-легочной реанимации. Цикл ведут специалисты кафедры, врачи анестезиологи – реаниматологи, в том числе прошедшие обучение в НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского и имеющие сертификат - преподаватель курса «Базовые реанимационные мероприятия с применением автоматических наружных дефибрилляторов».

Основными компонентами Программы являются:

- Цель
- Характеристика программы
- Планируемые результаты обучения
- Рабочая программа
- Учебный план программы
- Организационно-педагогические условия реализации Программы
- Форма контроля и аттестация
- Оценочные материалы

4. Общие положения

4.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Анестезиология-реаниматология»; основная специальность «анестезиология-реаниматология» представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.

4.2. Направленность Программы - заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей по вопросам оказания плановой, экстренной и неотложной помощи и обеспечении соответствия квалификации основных специалистов: врачей анестезиологов-реаниматологов к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

4.3. Цель Программ – систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере охраны здоровья, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, дальнейшем расширении теоретических знаний и углублении практических навыков по современным аспектам анестезиологии и реаниматологии в рамках имеющейся квалификации специалистов: врачей анестезиологов-реаниматологов

4.4. Задачи программы:

1.Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам оказания плановой, неотложной и экстренной помощи по анестезиологии-реаниматологии

2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам оказания медицинской помощи по анестезиологии-реаниматологии, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врачей анестезиологов-реаниматологов.

5. Характеристика программы

5.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

5.2. Программа реализуется в очной форме на базе кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, интернатура/ординатуры, профессиональной переподготовки) по специальности: анестезиология-реаниматология в соответствии с трудовыми функциями Профессионального стандарта «Врач анестезиолог-реаниматолог» 2018 г.:

А. Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации:

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации;

А/02.8 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль эффективности и безопасности;

А/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

В. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

В/01.8 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности

В/02.8 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента

В/03.8 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.

В/04.8 Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

5.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

5.4. Учебный план определяет перечень, трудоёмкость последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, симуляционное обучение (ОСК), семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени,

предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.

5.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

5.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена (итогового тестирования и проверки практических навыков) и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

5.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- комплект манекенов и медицинского оборудования, для отработки практических навыков обучающихся;
- учебный класс, оборудованный макетом-тренажером, оснащенный реально работающим портативным медицинским оборудованием, документ-камерами и монитором для проведения текущего дебрифинга.

г) кадровое обеспечение.

5.8. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
Анестезиология-реаниматология	Анестезиология-реаниматология	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	8
		А/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной	8

			медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль эффективности и безопасности	
		A/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8
		B/01.8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности	8
		B/02.8	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	8
		B/03.8	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни	8

			пациента	
		В/04.8	Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности	8
		В/05.8	Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"	8
		В/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8

6. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования, на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования («Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология», зарегистрирован 11.03.2022 № 67708), а также на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющихся квалификаций, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
- УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
- УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

ПК-1. Способен оказывать пациентам скорую специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации

ПК-2. Способен оказывать пациентам скорую специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

Структурным компонентом Программы является практическое занятие с использованием симуляционных технологий, включающее выполнение прикладных практических заданий с последующей обратной связью (симуляционный тренинг-имитация).

Практические занятия проводятся в форме симуляционного тренинга-имитации на уникальном симуляторе Vertumed и аппарате ИВЛ Орфей, предназначен для врачей анестезиологов-реаниматологов.

Программно-аппаратный симулятор Vertumed состоит из программного обеспечения. Комплекс позволяет отработать весь спектр гемодинамического мониторинга, интубации трахеи, инвазивной ИВЛ, определение кардиопульмонарной взаимосвязи и другие важнейшие навыки респираторной терапии в реалистичной среде без риска для пациента. Во время отработки практических навыков идет разбор проблемных ситуаций, охватывающий различные клинические ситуации.

По окончании обучения врач анестезиолог - реаниматолог должен знать:

1. Принципы организации анестезиолого - реанимационной помощи населению.
2. Вопросы экономики, управления и планирования в службе анестезиологии - реаниматологии.

3. Вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов отделений анестезиологии - реаниматологии.
4. Правовые основы деятельности врача анестезиолога - реаниматолога.
5. Вопросы нормальной анатомии, гистологии и физиологии органов бронхолегочной системы у детей и взрослых.
6. Различные виды клинических и функциональных методов исследования у детей и взрослых в критическом состоянии.
7. Различные виды анестезии и аналгезии.
8. Интенсивную терапию основных нарушений кислотно – основного состояния и водно - электролитного обмена при критических состояниях, сопровождающихся нарушением витальных функций организма.
9. Клинику, диагностику и лечение шока и его осложнений.
10. Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии синдрома полиорганной недостаточности.
11. Свойства, способы применения методов заместительной терапии, используемых при лечении критических состояний.
12. Методы диагностики и лечения, применяемые у больных в критических состояниях.
13. Сердечно - легочно - церебральную реанимацию на базовом и специализированном этапах оказания реанимационной помощи.
14. Деонтологические аспекты в анестезиологии и реаниматологии.

По окончании обучения врач анестезиолог - реаниматолог должен уметь:

1. Грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного.
2. Проводить полное клиническое и функциональное обследование пациента.
3. Оценить состояние больного перед операцией, назначить необходимые лечебно-диагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу.
4. Определить тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи, назначить премедикацию.
5. Организовать рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности
6. Интерпретировать результаты различных лабораторных и инструментальных исследований
7. Проводить дифференциальную диагностику критических состояний.
8. Определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов в критическом состоянии.
9. Проводить адекватную посиндромную терапию у пациента в критическом состоянии.
10. Заполнять соответствующую медицинскую документацию.

По окончании обучения врач анестезиолог - реаниматолог должен владеть:

1. Методами стандартного клинического и физикального обследования.
2. Приемами эксплуатации наркозно-дыхательной и аппаратурой мониторингового наблюдения.
3. Анестезиологическим обеспечением операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга системы дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии.
4. Общей внутривенной, ингаляционной, регионарной, многокомпонентной и комбинированной анестезией при полостных и внеполостных операциях в хирургии, урологии, акушерстве и гинекологии, травматологии и ортопедии и др. у взрослых и детей.
5. Применением миорелаксантов.
6. Принудительной вентиляцией легких, интубацией трахеи.
7. Различными методами местного и регионального обезболивания.
8. Современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации.
9. Методиками катетеризации периферических и центральных вен.
10. Навыками проведения неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), столбняке, холере, ботулизме, радиационных поражениях, нарушениях функций жизненно важных систем организма; тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских кровотечениях, экзогенных отравлениях; методами экстракорпоральной детоксикации; принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей; феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах.
11. Основными принципами посиндромной терапии критических состояний с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента.
12. Основными принципами заместительной терапии функции внешнего дыхания.
13. Основными принципами заместительной терапии функции кровообращения.
14. Основными навыками диагностики и лечения пациентов с острой сердечно-сосудистой недостаточностью.
15. Основными навыками диагностики и лечения пациентов с острой дыхательной недостаточностью.
16. Основными навыками диагностики и лечения пациентов с острой церебральной недостаточностью.
17. Методами лекарственной терапии местного и общего воздействия.

По окончании обучения врач анестезиолог - реаниматолог должен владеть практическими навыками:

1. Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.).
2. Организация рабочего места, проверка готовности оборудования к работе с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
3. Асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД) при выполнении процедур
4. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства.
5. Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.
6. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.
7. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
8. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.
9. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.
10. Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
11. Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.
12. Провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты.
13. Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
14. Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.
15. Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.
16. Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.

17. Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.
18. Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.
19. Провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).
20. Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.
21. Провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметр в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей.
22. Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечнососудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.
23. Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.
24. Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.
25. Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.
26. Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
27. Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.
28. Провести форсированный диурез.
29. Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации.
30. Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.
31. Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.
32. Провести по показаниям проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях обычную и продленную с катетером), спинальную, эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде при болевых синдромах.
33. Провести по показаниям ИВЛ инъекционным методом.

34. Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.
35. Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.
36. Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, нарушений жизненно важных функций, проведение обезболивания.
37. Применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключение от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена, стерилизация и обеззараживания аппаратуры и инструментария для ИВЛ.
38. Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.
39. Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.
40. Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме.
41. Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.
42. Проведение интенсивной терапии тяжелой акушерской патологии эклампсических состояний, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояний, акушерских кровотечений.
43. Проведение интенсивной терапии экзогенных отравлений этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции.
44. Проведение интенсивной терапии при диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксическом кризе.
45. Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
46. Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.
47. Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких.
48. Проведение мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления-гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.
49. ИВЛ: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), вручную маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
50. Прямой и непрямой массаж сердца.
51. Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.

52. Общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства.
53. Местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная, спинальная анестезия.
54. Катетеризация эпидурального пространства.
55. Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторингирования жизненно-важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
56. Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
57. Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
58. Венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий.
59. Артериопункция и артериосекция.
60. Взятие крови для анализа крови и КЩС.
61. Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
62. Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.
63. Пункция и дренирование плевральной полости.
64. Трахеостомия, коникотомия.
65. Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.
66. Вибрационный массаж грудной клетки.
67. Запись и расшифровка ЭКГ и ЭЭГ.
68. Электростимуляция и электродефибрилляция.
69. Измерение ЦВД.
70. Катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза.
71. Энтеральное зондовое и парентеральное питание.
72. Расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.

7. Учебный план

Цель – систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере оказания медицинской помощи, охраны здоровья, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи анестезиологи - реаниматологи

Трудоёмкость: 144 академических часа

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Л	П/З	ОСК	
1.	Анестезиология	80	32	48	-	ПА (зачет)
1.1.	Анестезиологическое пособие при неотложных состояниях у терапевтических больных.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.2.	Анестезиологическое пособие хирургии неотложных состояний у детей.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.3.	Анестезиологическое пособие при экстренных хирургических операциях.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.4.	Тотальная внутривенная анестезия в современной хирургии.	5	2	3		ТК (тесты)
1.5.	Анестезиологическое пособие у гериатрических больных.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.6.	Местная анестезия в современном обезболивании.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.7.	Анестезиологическое пособие на основе современных ингаляционных анестетиков.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.8.	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.9.	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.10.	Анестезиологическое пособие у пациентов с сердечно - сосудистой патологией.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.11.	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии, пластической хирургии.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.12.	Анестезия и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, хирургии ЛОР-органов.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.13.	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.14.	Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторной практике.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.15.	Анестезиологическое обеспечение операций у больных фтизиатрического профиля.	5	2	3	-	ТК (тесты)
1.16.	Анестезия и интенсивная терапия в офтальмологии.	5	2	3	-	ТК (тесты)

2.	Реаниматология	60	24	27	9	ПА (зачет)
2.1.	Эндогенная интоксикация и активная детоксикация.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.2.	Острая дыхательная недостаточность.	5	2	-	3	ТК (тесты)
2.3.	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.4.	Острая почечная недостаточность.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.5.	Современный взгляд на теорию сепсиса.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.6.	Современные взгляды на интенсивную терапию геморрагического шока.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.7.	Инфузионная терапия периоперационного периода.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.8.	Интенсивная терапия черепно - мозговой травмы в остром периоде.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.9.	Современное представление об острой сердечной недостаточности: кардиогенный шок, отек легких.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.10.	Полиорганная недостаточность.	5	2	3	-	ТК (тесты)
2.11.	Базовая сердечно-легочная реанимация. Международные стандарты проведения СЛР.	10	4	-	6	ТК (практические навыки)
Всего		140	56	75	9	-
Итоговая аттестация		4				Экзамен
ИТОГО		144	56	75	9	

Примечание:

Л – лекция, ПЗ - практические занятия, мастер-класс, ОСК – обучающий симуляционный курс, ТК – текущий контроль (тестовый контроль или практические навыки), ПА- промежуточная аттестация.

8. Рабочая программа

Раздел 1. «Анестезиология»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Анестезиологическое пособие при неотложных состояниях у терапевтических больных.
1.2.	Анестезиологическое пособие хирургии неотложных состояний у детей.
1.3.	Анестезиологическое пособие при экстренных хирургических операциях.

1.4.	Тотальная внутривенная анестезия в современной хирургии.
1.5.	Анестезиологическое пособие у гериатрических больных.
1.6.	Местная анестезия в современном обезболивании.
1.7.	Анестезиологическое пособие на основе современных ингаляционных анестетиков.
1.8.	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии.
1.9.	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии.
1.10.	Анестезиологическое пособие у пациентов с сердечно - сосудистой патологией.
1.11.	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии, пластической хирургии.
1.12.	Анестезия и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, хирургии ЛОР-органов.
1.13.	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы.
1.14.	Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторной практике.
1.15.	Анестезиологическое обеспечение операций у больных фтизиатрического профиля.
1.16.	Анестезия и интенсивная терапия в офтальмологии.

Раздел 2. «Реаниматология»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.	Эндогенная интоксикация и активная детоксикация.
2.2.	Острая дыхательная недостаточность.
2.3.	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.
2.4.	Острая почечная недостаточность.
2.5.	Современный взгляд на теорию сепсиса.
2.6.	Современные взгляды на интенсивную терапию геморрагического шока.
2.7.	Инфузионная терапия периоперационного периода.
2.8.	Интенсивная терапия черепно - мозговой травмы в остром периоде.
2.9.	Современное представление об острой сердечной недостаточности: кардиогенный шок, отек легких.
2.10.	Полиорганная недостаточность.
2.11.	Базовая сердечно-легочная реанимация. Международные стандарты проведения СЛР.

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Анестезиологическое пособие при неотложных состояниях у терапевтических больных.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
2.	Анестезиологическое пособие хирургии неотложных состояний у детей.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
3.	Анестезиологическое	заочная	УК-1, УК-2, УК-3,

	пособие при экстренных хирургических операциях.	видеолекция	УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
4.	Тотальная внутривенная анестезия в современной хирургии.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
5.	Анестезиологическое пособие у гериатрических больных.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
6.	Местная анестезия в современном обезболивании.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
7.	Анестезиологическое пособие на основе современных ингаляционных анестетиков.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
8.	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
9.	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
10.	Анестезиологическое пособие у пациентов с сердечно - сосудистой патологией.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
11.	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии, пластической хирургии.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
12.	Анестезия и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, хирургии ЛОР-органов.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
13.	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
14.	Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторной практике.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
15.	Анестезиологическое обеспечение операций у больных фтизиатрического профиля.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
16.	Анестезия и интенсивная терапия в офтальмологии.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2,

			ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
17.	Эндогенная интоксикация и активная детоксикация.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
18.	Острая дыхательная недостаточность.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
19.	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
20.	Острая почечная недостаточность.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
21.	Современный взгляд на теорию сепсиса.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
22.	Современные взгляды на интенсивную терапию геморрагического шока.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
23.	Инфузионная терапия периоперационного периода.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
24.	Интенсивная терапия черепно - мозговой травмы в остром периоде.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
25.	Современное представление об острой сердечной недостаточности: кардиогенный шок, отек легких.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
26.	Полиорганная недостаточность.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
27.	Базовая сердечно-легочная реанимация. Международные стандарты проведения СЛР.	заочная видеолекция	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2

Тематика практических занятий:

№	Тема занятия	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Анестезиологическое	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3,

	пособие при неотложных состояниях у терапевтических больных.		УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
2.	Анестезиологическое пособие хирургии неотложных состояний у детей.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
3.	Анестезиологическое пособие при экстренных хирургических операциях.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
4.	Тотальная внутривенная анестезия в современной хирургии.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
5.	Анестезиологическое пособие у гериатрических больных.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
6.	Местная анестезия в современном обезболивании.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
7.	Анестезиологическое пособие на основе современных ингаляционных анестетиков.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
8.	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
9.	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
10.	Анестезиологическое пособие у пациентов с сердечно - сосудистой патологией.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
11.	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии, пластической хирургии.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
12.	Анестезия и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, хирургии ЛОР-органов.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
13.	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
14.	Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторной	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2,

	практике.		ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
15.	Анестезиологическое обеспечение операций у больных фтизиатрического профиля.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
16.	Анестезия и интенсивная терапия в офтальмологии.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
17.	Эндогенная интоксикация и активная детоксикация.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
18.	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
19.	Острая почечная недостаточность.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
20.	Современный взгляд на теорию сепсиса.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
21.	Современные взгляды на интенсивную терапию геморрагического шока.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
22.	Инфузионная терапия периоперационного периода.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
23.	Интенсивная терапия черепно - мозговой травмы в остром периоде.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
24.	Современное представление об острой сердечной недостаточности: кардиогенный шок, отек легких.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
25.	Полиорганная недостаточность.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2

Тематика ОСК:

№	Тема занятия	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Острая дыхательная	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3,

	недостаточность.		УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
2	Базовая сердечно-легочная реанимация. Международные стандарты проведения СЛР.	Аудиторно	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

9.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Литература:

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Интенсивная терапия: национальное руководство: краткое издание / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям; под редакцией Б.Р. Гельфанда, И.Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 923 с. – Текст: непосредственный.	3
3.	Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии : учеб. пособие / МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова; под ред. А. М. Овечкина. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 79 с. – Текст: непосредственный.	51
4.	Федоровский, Н.М. Сердечно-легочная реанимация: клинич. рекомендации : учеб. пособие для студентов по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах. - Москва: МИА, 2015. - 81 с – Текст: непосредственный.	5
5.	Скорая медицинская помощь: национальное руководство / Российское общество скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под редакцией С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 886 с. – Текст: непосредственный.	3
6.	Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи : учеб. пособие. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. - 335 с. - Текст: непосредственный.	3
7.	Мацас, А. Ультразвуковое исследование в интенсивной терапии и анестезиологии. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 128 с. : ил. - ISBN 978-5-00030-682-6. УДК 616-073.43:616-036.882-08 + 616-073.43:616-089.5	3

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2.	Заболотских, И.Б. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. Том 1 /под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 1136 с.- ISBN 978-5-9704-6258-4. – Текст: электронный // ЭБС «Консультант студент»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462584.html
3.	Сумин, С. А. Основы реаниматологии / С. А. Сумин, Т. В. Окунская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3638-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436387.html
4.	Заболотских, И.Б. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. Т II /под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 1072 с.- ISBN 978-5-9704-5018-5. – Текст: электронный // ЭБС «Консультант студент»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450185.html
5.	Кишкун, А.А. Диагностика неотложных состояний / А.А. Кишкун. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 736 с.- ISBN 978-5-9704-5057-4. – Текст: электронный // ЭБС «Консультант студент»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450574.html
6.	Заболотских, И.Б. Дополнительные материалы к изданию «Интенсивная терапия: национальное руководство: Т II» /под ред. И.Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 1072 с.— Текст: электронный // ЭБС «Консультант студент»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450185-EXT.html
7.	Киллу, К. УЗИ в отделении интенсивной терапии / К. Киллу, С. Далчевски, В. Коба; пер. с англ. под ред. Р. Е. Лахина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3824-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438244.html
8.	Бокерия, Л.А. Внезапная сердечная смерть / Л.А. Бокерия, А.Ш. Ревашвили, Н.М. Неминуций, И.В. Проничева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 352 с.- (Серия «Национальные руководства») ISBN 978-5-9704-5629-3. – Текст: электронный // ЭБС «Консультант студент»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456293.html

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов
2. <http://www.sportmedicine.ru> - электронные медицинские книги
3. www.pubmed.com - электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека.
5. <http://www.infostat.ru/> - электронные версии статистических публикаций.
6. <http://diss.rsl.ru/> - электронная библиотека диссертаций РГБ.
7. <https://edu.rosminzdrav.ru/> - Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
8. <http://fzma.ru/> - Методический Центр аккредитации специалистов.
9. <http://www.consultant.ru> Компьютерная справочная правовая система.

- «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
10. <http://www.biblioclub.ru/> - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
 11. <https://www.medlib.ru> - ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
 12. <http://www.rosmedlib.ru> - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
 13. <http://lib.szgmu.ru/> - Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
 14. <https://rosomed.ru/> - Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

Периодические издания:

- Журнал «Анестезиология и реаниматология»
- Журнал «Врач скорой помощи»
- Журнал «Медицина критических состояний»
- Журнал «Кардиология»
- Журнал «Российский кардиологический журнал»
- Журнал «Евразийский кардиологический журнал»

9.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

9.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

10. Формы контроля и аттестации

- 10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме тестирования и проверки практических навыков.
- 10.2. Промежуточный контроль – зачет (тестирование).
- 10.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме экзамена – тестирование и практические навыки.
- 10.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.
- 10.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

11. Оценочные средства

Контрольные вопросы для самостоятельной работы:

1. Назовите этапы подготовки больного к наркозу.
2. Назовите классификацию методов анестезии.
3. Перечислите степени операционного риска.
4. Основные признаки остановки кровообращения, биологической и клинической смерти.

5. Алгоритм проведения BLS без АНД.
6. Алгоритм проведения BLS с АНД.
7. Алгоритм мероприятий при обструкции дыхательных путей инородным телом.
8. Особенности реанимационных мероприятий у детей.
9. Алгоритм проведения расширенных реанимационных мероприятий.
10. Сепсис. Стадии. Лечение.
11. Интенсивная терапия при черепно – мозговой травме.
12. Интенсивная терапия при ОНМК.
13. Интенсивная терапия при почечной недостаточности.
14. Интенсивная терапия при печеночной недостаточности.
15. Интенсивная терапия при патологии гемостаза.

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний:

Выберите один правильный ответ:

1.ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПЕРВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДОЛЖНО БЫТЬ:

- 1) измерение АД
- 2) запись ЭКГ
- 3) закрытый массаж сердца
- 4) введение атропина
- 5) введение адреналина

Правильный ответ: 3

2.СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, СОЗДАВАЕМОЕ МАССАЖЕМ СЕРДЦА, СПОСОБНОЕ ОБЕСПЕЧИТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

- 1) 30 мм рт.ст.
- 2) 50-60 мм рт.ст.
- 3) 70-80 мм рт.ст.
- 4) 130-140 мм рт.ст.
- 5) 150-160 мм рт.ст.

Правильный ответ: 3

3.МАССАЖ СЕРДЦА ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ВСЛЕДСТВИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) необходимо проводить
- 2) нельзя проводить
- 3) необходимость массажа сердца зависит от обширности зоны инфаркта
- 4) можно только в условиях стационара
- 5) начинать массаж сердца можно только после электрокардиографического подтверждения инфаркта

Правильный ответ: 1

4.СЛЕДУЕТ ЛИ ПРОДОЛЖАТЬ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ЕСЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ 15 МИНУТ

- 1) не следует
- 2) следует
- 3) в зависимости от причины, вызвавшей клиническую смерть
- 4) если за это время не восстановилось дыхание, прекратить

5) при отсутствии биоэлектрической активности мозга прекратить

Правильный ответ: 2

5. ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМЫЕ ВОССТАНОВИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ РЕАНИМАЦИИ:

- 1) газообмен и кровоток
- 2) самостоятельное дыхание
- 3) функцию печени
- 4) функцию почек
- 5) сознание

Правильный ответ: 1

6. ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОГО ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- 1) продолжительностью периода умирания
- 2) продолжительностью периода смерти
- 3) глубиной и длительностью перенесённой гипоксии
- 4) характером основного заболевания
- 5) возрастом пациента

Правильный ответ: 3

7. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания;
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии;
- 3) отсутствие сознания;
- 4) расширение зрачков;
- 5) все ответы правильные.

Правильный ответ: 5

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:

- 91-100% правильных ответов – «отлично»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Примеры выполнения практических навыков

1. Практический навык - Базовая сердечно-легочная реанимация (алгоритм).

Задается задача на компьютерном манекене:

«Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки».

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист СЛР»

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечить безопасность
2. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
3. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»

4. Призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути
6. Приблизил ухо к губам пострадавшего
7. Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
8. Оценивал наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд
9. Факт вызова бригады
10. Координаты места происшествия
11. Количество пострадавших
12. Пол
13. Примерный возраст
14. Состояние пострадавшего
15. Объем Вашей помощи
16. Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему
17. Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды
18. Как можно быстрее приступил к КГК
19. Основание ладони одной руки положить на центр грудиной клетки пострадавшего
20. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замом
21. 30 компрессий подряд
22. Рука спасателя вертикальны
23. Не сгибаются в локтях
24. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
25. Компрессии отсчитываются вслух
26. Использовал собственное надежное средство защиты
27. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего
28. Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
29. Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие
30. 1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему
31. Герметично обхватил губы пострадавшего своими губами
32. Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
33. Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды
34. Повторил выдох в пострадавшего
35. Адекватная глубина компрессии (не менее 90 %)
36. Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90 %)
37. Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90 %)
38. Адекватная частота компрессий (не менее 90 %)
39. Адекватный объём ИВЛ (не менее 80 %)
40. Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80 %)
41. При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась
42. Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)
43. Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания
44. Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях
45. Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)

46. Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации
47. Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)

2. Практический навык. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей (алгоритм).

Вы врач-анестезиолог-реаниматолог, работающий в операционной. Пациент, Петров Сергей Николаевич, 35 лет, планируется выполнение плановой лапароскопической ненатяжной герниопластики полипропиленовой сеткой. Пациенту выполнена индукция общей анестезии 150 мг пропофола, 200 мкг фентанила и 50 мг рокурониума. Проводится эффективная масочная вентиляция. Пациент готов к выполнению интубации трахеи. Вы должны подготовить все необходимое и выполнить оротрахеальную интубацию с помощью метода прямой ларингоскопии, проконтролировать положение эндотрахеальной трубки и эффективность вентиляции, зафиксировать трубку. Все свои действия при подготовке, выполнении манипуляций, проверке положения эндотрахеальной трубки и вентиляции легких, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать. С Вами работает ассистент медицинская сестра (брат) - анестезист, которая (ый) будет выполнять Ваши указания

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист обеспечение проходимости верхних дыхательных путей».

Ситуация 1: Выполнение оротрахеальной интубации трахеи у пациента без признаков трудных дыхательных путей при плановом оперативном вмешательстве»

1. Надел средства защиты (маску, перчатки)
2. Проверил целостность упаковки и срок годности ЭТТ и озвучил результаты
3. Проверил манжету ЭТТ, не извлекая ЭТТ целиком из стерильной упаковки, или проконтролировал ее раздувание ассистентом (раздул манжету, отсоединил шприц, визуально и пальпаторно проверил целостность манжеты и пилотного баллона, аспирировал воздух из манжеты и озвучил результаты)
4. Смазал манжету ЭТТ лубрикантом (обработал спреем- лубрикантом) или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции
5. Обработал спреем-лубрикантом проводник, вставил проводник в ЭТТ и смоделировал ее изгиб или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции
6. Проверил свет клинка или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции
7. Разогнул голову, подложив одну руку под шею и вторую на лоб (либо получил положительную оценку правильности разгибания головы на симуляторе)
8. Открыл рот приемом «ножницы» или иным приемом (либо получил положительную оценку правильности открывания рта на симуляторе)
9. Завел ларингоскоп рот и продвинул его за корень языка
10. Подвел клинок в валекулу, в случае исходного приподнятия надгортанника клинком исправил позицию и ввел клинок в валекулу (либо получил положительную оценку подъема надгортанника на симуляторе)
11. Не опирался клинком на зубы, осуществлял тракцию клинка кверху и кпереди (либо не было установлено давления на резцы при оценке на симуляторе)
12. Вывел голосовую щель в поле зрения (визуализируется голосовая щель - 1-3 класс по Кормаку-Лихену)

13. Завел ЭТТ в трахею под контролем зрения
14. После прохождения манжетой голосовой щели попросил ассистента извлечь провод
15. Установил ЭТТ на глубину 21-23 см по резцам верхней челюсти (либо получил положительную оценку правильности положения эндотрахеальной трубки на симулятор)
16. Раздул манжету ЭТТ или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
17. Выполнил интубацию в пределах 30 секунд с момента разгибания головы в атланто-окципитальном сочленении и до раздувания манжеты ЭТТ
18. Фактически визуально проверил и озвучил наличие симметричной вентиляции (оценка дыхательных экскурсий грудной клетки) и обозначил аускультацию – верхушки легких слева - справа, нижние отделы по средней подмышечной линии слева - справа (либо получил подтверждение симметричной двухсторонней вентиляции легких на симуляторе) при проведении конфедератом ИВЛ через ЭТТ дыхательным мешком
19. Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
20. Выполнил фиксацию ЭТТ любым способом или попросил это сделать ассистента
21. Придал голове нейтральную позицию или озвучил выполнение манипуляции
22. Утилизировал использованный инструментарий
23. Утилизировал перчатки в отходы класса Б

Выполнил нерегламентированные и небезопасные действия (любое из перечисленных ниже):

- опирался на зубы верхней челюсти клинком
- завел клинок под основание надгортанника
- пытался завести трубку в трахею без визуального контроля
- не извлек проводник из трубки после прохождения манжеты за голосовые связки
- ввел эндотрахеальную трубку в пищевод
- раздул манжету ЭТТ неправильным объемом

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист обеспечение проходимости верхних дыхательных путей».

Ситуация 2: Применение надгортанного воздуховода после неудачной интубации трахеи у пациента при плановом оперативном вмешательстве

1. Надел средства защиты (маску, перчатки)
2. Проверил целостность упаковки и срок годности надгортанного воздуховода и озвучил результаты
3. Проверил целостность манжет (ы) и баллона, исправность клапана надгортанного воздуховода – раздул манжету(ы) рекомендованным производителем объемом манжеты, отсоединил шприц, визуально и пальпаторно проверил герметичность манжет(ы) и баллона, полностью активно аспирировал воздух из манжеты (для ларингеальной маски рекомендуется сохранение небольшого количества воздуха для придания манжете определенной формы) или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции и озвучил результаты
4. Смазал тыльную поверхность манжет (ы) водорастворимым лубрикантом (анестезирующим гелем) или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции
5. Установил надгортанный воздуховод в соответствии с рекомендованной

производителем методикой с первой попытки на верную глубину в пределах 30 секунд с момента открывания рта пациента и до раздувания манжеты (манжет) надгортанного воздуховода

6. Раздул манжету или манжеты надгортанного воздуховода рекомендованным производителем объемом или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
7. Фактически визуально проверил и озвучил наличие симметричной вентиляции (оценка дыхательных экскурсий грудной клетки) и обозначил аускультацию – верхушки легких слева - справа, нижние отделы по средней подмышечной линии слева - справа (либо получил подтверждение симметричной двухсторонней вентиляции легких на симуляторе) при проведении конфедератом ИВЛ через ЭТТ дыхательным мешком
8. Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
9. Выбрал и озвучил рекомендованный производителем размер желудочного зонда
10. Обработал лубрикантом желудочный зонд и дренажный канал надгортанного воздуховода или попросил это сделать ассистента
11. Дренировал желудок зондом соответствующего размера в течение 30 секунд
12. Выполнил фиксацию надгортанного воздуховода любым способом или попросил это сделать ассистента
13. Придал голове нейтральную позицию или озвучил выполнение манипуляции
14. Утилизировал использованный инструментарий
15. Утилизировал перчатки в отходы класса Б

Выполнил нерегламентированные и небезопасные действия (любое из перечисленных ниже):

- проверил манжету(ы) надгортанного воздуховода раздуванием неверным объемом воздуха
- нарушил методику установки надгортанного воздуховода
- установил надгортанный воздуховод на неверную глубину
- раздул манжету ЭТТ или надгортанного воздуховода неправильным объемом
- не распознал утечку воздуха из ротоглотки
- выбрал неправильный размер желудочного зонда для установки через надгортанный воздуховод

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист обеспечение проходимости верхних дыхательных путей».

Ситуация 3: Выполнение экстренной хирургической крикотиреотомии при пальпируемой перстне-щитовидной мембране в ситуации «нет интубации-нет вентиляции» у пациента при плановом оперативном вмешательстве.

1. Надел средства защиты (маску, перчатки)
2. Поверил и озвучил наличие всего необходимого для выполнения манипуляции:
 - Коннектор к контуру - 1 шт.
 - Шейный фиксатор - 1 шт.
 - Шприц 10 мл для раздувания манжеты - 1 шт.
 - Эндотрахеальная трубка (ЭТТ) (6-7.0 мм) с манжетой-1 шт.
 - Буж 14 Fr с изогнутым атравматичным дистальным кончиком, разметкой длины и общей длиной не менее 40 см, литой без просвета - 1 шт.
 - Скальпель брюшистый №10 - 1 шт.

3. Проверил манжету ЭТТ, не извлекая ЭТТ целиком из стерильной упаковки, или проконтролировал ее раздувание ассистентом (раздул манжету, отсоединил шприц, визуальное и пальпаторно проверил целостность манжеты и пилотного баллона, аспирировал воздух из манжеты и озвучил результаты)
4. Смазал манжету ЭТТ лубрикантом (обработал спреем- лубрикантом) или попросил это сделать ассистента и проконтролировал выполнение манипуляции
5. Встал у левого плеча пациента, если врач правша
6. Разогнул или озвучил и обозначил разгибание головы
7. Недоминантной рукой пропальпировал гортань; 1 и 3 пальцами руки зафиксировал перстневидный хрящ, указательным пальцем обозначил место разреза
8. Удерживая скальпель в правой руке, сделал горизонтальный разрез мембраны на ширину лезвия, при этом острая часть лезвия обращена к оператору
9. Ротировал скальпель каудально острым краем
10. Сместил скальпель латерально к себе, создавая просвет и удерживая скальпель перпендикулярно к коже
11. Взял буж и завел его в трахею на 10-15 см изогнутым дистальным кончиком вдоль лезвия скальпеля, не касаясь его
12. Извлек скальпель
13. Надел ЭТТ на буж
14. Лево́й рукой стабилизировал гортань и растянул при необходимости ткани шеи
15. Завел ЭТТ в трахею не более, чем на 10 см с применением ротации в случае сопротивления со стороны кожи и мягких тканей
16. Извлек буж из ЭТТ
17. Раздул манжету ЭТТ или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
18. Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру или проконтролировал выполнение манипуляции ассистентом
19. Выполнил крикотиротомию в пределах 30 секунд с момента разгибания головы в атлanto-окципитальном сочленении и до раздувания манжеты ЭТТ
20. Фактически визуальное проверил и озвучил наличие симметричной вентиляции (оценка дыхательных экскурсий грудной клетки или раздувание искусственных легких) при проведении конфедератом ИВЛ через ЭТТ дыхательным мешком
21. Выполнил фиксацию ЭТТ любым способом или попросил это сделать ассистента
22. Придал голове нейтральную позицию или озвучил выполнение манипуляции
23. Утилизировал использованный инструментарий
24. Утилизировал перчатки в отходы класса Б

Выполнил нерегламентированные и небезопасные действия (любое из перечисленных ниже):

- не ограничил глубину разреза пальцем на лезвии скальпеля
- выполнил глубокий разрез с полным погружением скальпеля до 2 см
- после ротации отклонил скальпель латерально и перекрыл просвет трахеи для бужа
- после ротации слишком сильно сместил скальпель латерально и сместил трахею
- выбрал неверный угол при заведении бужа
- буж контактирует с режущим краем скальпеля во время заведения
- завел буж глубже, чем на 15 см в трахею
- при сопротивлении тканей заведению ЭТТ не ротировал ее и приложил усилие
- завел ЭТТ слишком поверхностно или глубоко

- не проверил вентиляцию

Система оценивания и критерии выставления оценок

При оценивании практических навыков используется оценка по пятибалльной системе:

«отлично» выставляется слушателю, при безошибочном выполнении 91-100 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«хорошо» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 81-90 % пунктов в чек-листа практического навыка.

«удовлетворительно» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 71-80 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту, при выполнении менее 70 % пунктов в чек-листа практического навыка.

12. Нормативные правовые акты

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой