

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ



Ректор

В.Н. Павлов

2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«АНЕСТЕЗИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ У
ДЕТЕЙ» (практический курс с использованием симуляционных
платформ, тренажеров и мультимедийного сопровождения)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И
РЕАНИМАТОЛОГИЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа,

2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей» по специальности анестезиология и реаниматология, в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология».

- Приказ Минздрава Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, протокол № 15 от «29» апреля 2019 г.,
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор И.И. Лутфарахманов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 6-19 от «20» июня 2019 г.,
Председатель, д.м.н., профессор В.В. Викторов

Разработчики:

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор И.И. Лутфарахманов

Д.м.н., профессор П.И. Миронов

Рецензенты:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России д.м.н., профессор И.Г. Труханова

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО Южно-Уральский государственный медицинский университет МЗ РФ д.м.н., доцент А.А. Астахов

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа	С тр.
1	Титульный лист	1
1.1	Оборот титульного листа	2
2	Лист согласования программы	5
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	6
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	7
5	Пояснительная записка	8
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	10
7	Общие положения	10
8	Требования к итоговой аттестации	11
9	Планируемые результаты обучения	11
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	11
9.2	Квалификационные требования	12
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	12
9.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача анестезиолога-реаниматолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	14
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»	48
11	Календарный учебный график	57
12	Формы аттестации	57
12.1	Формы промежуточной аттестации	60
12.2	Формы итоговой аттестации	62
13	Организационно-педагогические условия реализации программы	71
13.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	71
13.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение	79
13.2.1	Учебно-наглядные пособия	79
13.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры	81
13.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	83
13.3.1	Программное обеспечение	83
13.3.2	Интерактивные средства обучения	83

13.3.3	Интернет-ресурсы	90
13.4	Материально-техническое обеспечение	90
13.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки	90
13.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий	90
13.5.2	Учебные помещения	90
13.5.2.1	Учебные кабинеты	90
13.5.2.2	Клинические помещения	91
14	Реализация программы в форме симуляционного обучения	92
15	Приложения	93
15.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса	93
15.2	Основные сведения о программе	94

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:

20.06.2019

В.В.

Викторов В.В.

(дата)

(подпись)

/ Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:

20.06.2019

О.С.

Целоусова О.С.

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой:

20.06.2019

И.И.

Лутфарахманов И.И.

(дата)

(подпись)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей» повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лутфарахманов Ильдар Ильдусович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	БГМУ
2.	Миронов Петр Иванович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	БГМУ
3.	Гизатуллин Раис Хамзаевич	к.м.н., доцент	Доцент, завуч кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	БГМУ
4.	Габдулхаков Раиль-Мунирович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	БГМУ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации (ПК) по специальности «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей» предназначена для повышения квалификации врачей анестезиологов-реаниматологов (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н "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).

ДПП ПК является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Специальность анестезиология - реаниматология утверждена согласно Приказа Минздрава РФ от 07.10.2015 N 700н – О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование – Действующая последняя редакция от 11.10.2016 – Зарегистрировано в Минюсте РФ 12.11.2015 N 39696 – Начало действия редакции 07.01.2017

Данная ДПП ПК составлена в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Особое внимание уделено алгоритмам поведения врача в условиях критического состояния. Федеральные стандарты действий требуют, чтобы врач заранее продумал техническое оснащение, необходимое для определённых ситуаций. Причём под оснащением подразумевается не только необходимые приборы, но и инструменты, медикаменты, трансфузионные препараты и системы и т.п. Профессиональный стандарт предусматривает умение специалиста выполнить то или иное действие и, следовательно, требует от него знаний и предварительной тренировки.

Стандартизация никогда не имеет недостатков, если соблюдается весьма важное условие: стандарты должны применяться осмысленно. Невозможно никакой самой подробной стандартизацией предусмотреть огромное количество факторов и сочетаний, встречающихся в анестезиологии и реаниматологии и рационально отразить их в стандарте. Если это и будет сделано, то полученное произведение будет уже не стандартом, а руководством, которое полезно, но преследует другие цели. Следовательно, стандарт должен восприниматься и создаваться не как полное и подробное руководство к действию при конкретной ситуации, а лишь как норматив, как своего рода шпаргалка. Это означает, что стандарт требует обязательного глубокого осмысления, и попытка использовать его как инструкцию, за которую отвечает тот, кто ее создавал, и тот, кто ее нарушил, заведомо обречена на неуспех. Таким образом, принципиальное отличие стандарта от инструкции заключается в том, что стандарт требует адекватной квалификации специалиста и стимулирует его к постоянному осмысливанию своей работы. Абсолютизация стандарта вместо его творческого использования пойдет не на благо больных и здравоохранения, а окажется еще одним способом коллективной защиты от индивидуальной ответственности. Все это акцентирует первостепенное внимание на стандарт специалиста анестезиолога-реаниматолога, усовершенствование которого происходит на специализированных кафедрах учебных медицинских учреждений. Такой стандарт преследует целью не только по-

вышение уровня подготовки специалиста, но и, в определенной степени, унификацию объема и уровня знаний, которые он должен получить, проходя учебный процесс или циклы усовершенствования на кафедре.

ДПП ПК структурно складывается из отдельных модулей (трудовые функции), которые разбиты на темы. Темы складываются из отдельных элементов. Последовательно представлены общие и частные разделы анестезиологии-реаниматологии.

Занятия проводятся в крупных многопрофильных лечебных учреждениях под руководством опытных преподавателей. На цикл повышения квалификации выделено 144 часа, из которых 54 ч. на лекции, 62 ч. на практические занятия (в том числе 24 ч на обучающий симуляционный курс), 16 ч. на семинарские занятия, 6 ч. на выполнение аттестационной работы, 6 ч на экзамены.

По завершению цикла обучающиеся защищают курсовую работу, проходят итоговую аттестацию по практическим навыкам, тестовым заданиям, теоретическому материалу. Использование в практической деятельности врача знаний и навыков, приобретенных на цикле ПК «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей» в определенной степени позволит избежать грубых ошибок в оказании анестезиологической и реанимационной помощи что, в конечном счете, позволит повысить качество анестезиологической и реанимационной помощи и снизить летальность.

6. ЦЕЛЬ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология» состоит в подготовке высококвалифицированного врача-специалиста анестезиолога-реаниматолога, совершенствовании его общекультурных и профессиональных компетенций, овладение новейшими современными прогрессивными трудовыми функциями для улучшения результатов его работы

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи программы повышения квалификации «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация у детей» (далее – программа).

Цель: углубление теоретических знаний, совершенствование практической подготовки врачей анестезиологов-реаниматологов в области анестезиологии, интенсивной терапии и реанимации у детей с позиций современной медицины.

Задачи:

1. Выявить объем базовых фундаментальных медицинских знаний, профессиональных компетенций врача анестезиолога-реаниматолога перед началом обучения.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать у врача-специалиста новые компетенции путём освоения новейших современных прогрессивных технологий и методик в сфере анестезиологии, интенсивной терапии и реанимации у детей
4. Совершенствовать навыками и врачебными манипуляциями по оказанию анестезиологической и реанимационной помощи детям не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.
5. Совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу анестезиологу-реаниматологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии.

Категории обучающихся- заведующие отделениями анестезиологии и реаниматологии, а также врачи анестезиологи-реаниматологи.

Форма обучения: (очная, с отрывом от работы)

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 зачетных единиц.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
очная	6	6	1 месяц (144 ч.)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.Итоговая аттестация по ДПП ПК врачей по специальности «анестезиология и реаниматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2.Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология».

3.Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения.

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Анестезия интенсивная терапия и реанимация у детей» и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся УДОСТОВЕРЕНИЕ о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология».

9.1. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Выпускники, успешно освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «анестезиология и реаниматология» должны усовершенствовать профессиональные компетенции, знания и умения по вопросам анестезии, интенсивной терапии и реанимация у детей, утвержденные в профессиональном стандарте по специальности анестезиология и реаниматология.

Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт Врача-анестезиолога-реаниматолога*

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код**	наименование	Уровень квалификации***	наименование	Наименование	уровень квалификации
А	Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской ор-	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	A/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями,	A/02.8	8

	ганизации		<p>требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	A/03.8	8
В	Оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»	8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности	B/01.8	8
			<p>Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности. Искусственное замещение,</p> <p>поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	B/02.8	8
			Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	B/03.8	8
			Назначение медицинской реабилитации и контроль её эффективности	B/04.8	8
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациента при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»	B/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	B/06.8	8

* Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог».

** Приказ Минтруда России от 29 апреля 2013 года N 170н «Об утверждении методических рекомендаций по разработке профессионального стандарта».

*** Приказ Минтруда России от 12.04.2013 N 148н "Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.05.2013 N 28534).

9.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "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)

9.3. Характеристика трудовых функций (профессиональных компетенций) врача-анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «анестезиология-реаниматология»

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность: к базовым, сформированным компетенциям, подлежащим совершенствованию относятся универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции, которыми владеет врач к началу обучения. У обучающегося совершенствуются базовые универсальные (УК) и общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Трудовые функции (профессиональные компетенции)

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;

- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;

- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- способностью и готовно-

стью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации реанимационных больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии;

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков (женщин различных возрастных периодов) на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;

- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

9.4. Характеристика трудовых функций (профессиональных компетенций) врача-анестезиолога-реаниматолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология-реаниматология».

Перечень новых знаний, умений, который формируется в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология», согласно приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности (трудовые действия)	Уметь	Знать
<p>Код А/01.8</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных</p>

	<p>оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Выявление у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или)</p>
--	--	--	---

	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиниче-</p>	<p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физикальное обследование пациента; - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной 	<p>состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>МКБ</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями,</p>
--	--	---	---

	<p>скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Установление диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диа-</p>	<p>и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови <p>Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявлять осложнения, побочные действия, неже-</p>	<p>требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>
--	---	---	--

	гностических манипуляций	<p>лательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ</p> <p>Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций.</p>	
<p>A/02.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации (в составе врачебной специали-</p>	<p>Оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (про-</p>	<p>Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Стандарты оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p>

	<p>зированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской орга-</p>	<p>токолами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.</p> <p>Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации:</p>	<p>вне медицинской организации</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
--	--	---	--

	<p>низации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, у пациентов с заболеваниями и</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; - проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); - электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия); - оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции лёгких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции лёгких; - применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; - применение вспомогательной вентиляции легких; - обезболивание; - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; - применение методов десмургии; - остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов; 	<p>Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по про-</p>
--	---	--	--

	<p>(или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию по профилю «Анестезиология-реаниматология»</p> <p>Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента по профилю «Анестезиология-реаниматология»</p> <p>Мониторинг жизненно-важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации</p> <p>Поддержание или замещение жизненно важных функций при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов; - проведение системно-гипотензивной терапии; - пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования; - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; - пункция и дренирование плевральной полости; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; - зондовое промывание желудка; - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - применение мер по ограничению движений па- 	<p>филю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, а также правила пользования ими</p> <p>Содержание укладок и наборов для оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Требования асептики и антисептики при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бед-</p>
--	--	---	---

	<p>выполнении медицинской эвакуации</p> <p>Участие в медицинской сортировке пациентов и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>	<p>пациента, угрожающих его здоровью или проведению лечебных мероприятий</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определять показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию по профилю «Анестезиология-реаниматология»</p> <p>Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента по профилю «Анестезиология-реаниматология»</p> <p>Осуществлять мониторинг жизненно-важных функций их поддержание или</p>	<p>ствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях</p> <p>Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации</p> <p>Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф</p> <p>Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю «анестезиология – реаниматология»</p> <p>Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой</p>
--	---	---	--

		<p>замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно-важных функций их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации</p> <p>Участвовать в медицинской сортировке пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p> <p>Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>	<p>специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p> <p>Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций, их поддержанию или замещению при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации</p>
<p>Код А/03.8</p> <p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинско-</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским и иным персоналом</p> <p>Обеспечивать внутрен-</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология – реанимато-</p>

<p>го персонала</p>	<p>распоряжении медицинского и ино- го персонала Обеспечение внутреннего кон- троля качества и безопасности медицинской де- ятельности Использование информационных систем и информа- ционно- телекоммуника- ционной сети «Ин- тернет» Использование в работе персональ- ных данных пациен- тов и сведений, составляющих врачебную тайну Организация ра- боты специализиро- ванной выездной бригады скорой ме- дицинской помощи анестезиологии- реанимации, в том числе педиатрической, и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи</p>	<p>ний контроль качества и безопасности медицинской деятель- ности Использовать информа- ционные системы и инфор- мационно- телекоммуникационную сеть «Интернет» Использовать в работе персональные данные па- циентов и сведения, составляющие лечеб- ную тайну Организовывать работу специализированной вы- ездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии- реанимации, в том числе педиатрической, в со- ставе специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии- реанимации, в том числе педиатрической, и в со- ставе авиамедицинской вы- ездной бригады скорой медицинской помощи</p>	<p>логия» в том числе в электронном виде Правила работы в информационных системах и инфор- мационно- телекоммуника- ционной сети «Ин- тернет» Должностные обязанности меди- цинских и иных ра- ботников в медицинских ор- ганизациях, оказы- вающих скорую ме- дицинскую помощь по профилю «Анестезиология – реаниматология»</p>
<p>Код В/01.8</p> <p>Проведение обследования пациента с целью определения операционно- анестезиоло- гического риска, установле- ния диагноза органной недостаточ- ности</p>	<p>Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских ра- ботников, а также из медицинской и другой докумен- тации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникнове- ния, сопутствующих и провоцирующих факторах Осмотр (кон- сультация) пациента Оформление</p>	<p>Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от ме- дицинских работников, а также из медицинской и другой документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, со- путствующих и провоци- рующих факторах Проводить осмотр па- циента разных возрастных групп Оформлять осмотр в виде заключения и вносить в медицинскую документацию</p>	<p>Общие вопросы организации меди- цинской помощи населению Порядки оказа- ния медицинской помощи, клиниче- ские рекомендации, (протоколы ле- чения) по вопросам оказания медицин- ской помощи пациентам по профилю «анесте- зиология и реанима- тология» Стандарты ме- дицинской помощи пациентам по про-</p>

	<p>осмотра в виде заключения и внесения в медицинскую документацию</p> <p>Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, и своевременная интерпретация результатов исследования</p> <p>Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Разрабатывать план обследования пациента, уточнить объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, организовывать их выполнение и проводить своевременную их интерпретацию</p> <p>Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получать у врачей - специалистов информации о характере и объёме предполагаемого медицинского вмешательства</p> <p>Назначать анестезиоло-</p>	<p>филию «анестезиология и реаниматология»</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>фильтрационным;</p> <ul style="list-style-type: none"> - сорбционным; - обменным; - модификационным; - экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенному облучению крови) - перитонеальному диализу; - энтеросорбции; - плазмаферезу; - гемодиализу; - альбуминовому гемодиализу; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; ультрафиолето-
--	--	--	---

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение у врачей – специалистов информации о характере и объёме предполагаемого медицинского вмешательства</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти</p> <p>Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-</p>	<p>гическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной/полиорганной недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение основных групп крови (A, B, 0); - определение резус-принадлежности; - исследование время кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследование время кровообращения; - оценку объема цирку- 	<p>вому облучению крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитаферезу; гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямому электрохимическому окислению крови <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии</p> <p>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопро-</p>
--	--	---	---

	<p>ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение показателя к началу, продолжительности проведения и завершению методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний (состояний) и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей - специалистов</p> <p>Назначение консультаций врачей - специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-</p>	<p>лирующей крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - исследование объема остаточной мочи; - исследование показателей основного обмена; - суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; - оценку степени риска развития пролежней у пациентов; - оценку степени тяжести пролежней у пациента; - оценку интенсивности боли у пациента <p>Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении искусственной вентиляции легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>сам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза</p> <p>Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения</p> <p>Клинические, функциональные и</p>
--	--	--	--

	<p>ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной/полиорганной недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения основных групп крови (А, В, 0); - определения резус-принадлежности; - исследования время кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; 	<p>Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека</p> <p>Определять медицинские показания к назначению комплекса исследова-</p>	<p>лабораторные признаки степени острой почечной, печёночной и нутритивной недостаточности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу проведения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и/или систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений</p> <p>Критерии определения степени и площади ожоговой травмы</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа</p>
--	---	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторинга жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента <p>Формулирование предварительного диагноза</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	<p>ний</p> <p>для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов</p> <p>Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>Оценивать риск трудной</p>	<p>(баротравма)</p> <p>Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно - электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови</p> <p>Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности</p> <p>МКБ</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>
--	--	--	--

		<p>интубации пациента</p> <p>Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента</p> <p>Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента</p> <p>Распознавать острую почечную, печёночную и нутритивную недостаточность у пациента</p> <p>Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Распознавать острые отравления у пациента</p> <p>Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента</p> <p>Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента</p> <p>Организовывать консилиумы и консультации</p> <p>Оказывать консультативную помощь врачам – специалистам.</p>	
<p>Код В/02.8</p> <p>Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>Искусственное замещение, поддержание и восстановление</p>	<p>Осмотр (консультация) пациента</p> <p>Оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием</p> <p>Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов</p> <p>Подбор лекарственных препаратов для обеспечения</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациента</p> <p>Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объёмом медицинского вмешательства и его неотложностью</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Анестезиология - реаниматология»</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p>

<p>ние временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p>	<p>анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</p> <p>Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов находящихся в критическом состоянии</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию</p> <p>Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, своевременно распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингальной маски, комбинированной трубки</p> <p>Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов, искусственную вентиляцию легких с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную искусственную вентиляцию легких, высокочастотную искусственную вентиляцию легких, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чрез</p>	<p>пациентам по профилю «анестезиология - реаниматология»</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии – реаниматологии</p> <p>Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии,</p>
---	--	---	---

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Разработка плана анестезиологического пособия в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций</p>	<p>пищеводную электрокардиостимуляцию</p> <p>Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием современных наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем ультразвукового исследования</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральным методам лечения и протезирования жизненно важных функций</p> <p>Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое</p>	<p>гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности</p> <p>Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии - реаниматологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков</p> <p>Правила проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению методов детоксикации, в том числе при отдельных</p>
--	--	--	--

	<p>цинского вмешательства и его неотложностью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по 26 вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение процедуры искусственного кровообращения</p> <p>Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии</p> <p>Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности</p> <p>Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксенонном)</p> <p>Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппликационная анестезия; - ирригационная анестезия; - инфильтрационная анестезия; - проводниковая анестезия; - эпидуральная анестезия; - спинальная ане- 	<p>функциональных исследований</p> <p>Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; - остро нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - экзо- и эндотоксикоза; - белково-энергетической недостаточности; 	<p>заболеваниями и патологическими состояниями; современные методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)</p> <p>Принципы асептики и антисептики</p> <p>Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации</p>
--	--	---	--

	<p>стезия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - спинально-эпидуральная анестезия; - тотальная внутривенная анестезия; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанная анестезия; - аналгоседация <p>Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем ультразвукового исследования</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при клинической смерти в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществление экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма</p>	<ul style="list-style-type: none"> - полиорганной недостаточности; <p>Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания</p> <p>Выполнять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального – пространства; - блокаду нервных стволов и сплетений; - трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; - торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем ультразвукового исследования (далее – УЗИ) - пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; - дренирование плевральной полости; - перикардиоцентез; - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; - чрезвенозную катетеризацию сердца; - транстрахеальную пункцию; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под 	
--	--	---	--

	<p>при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фильтрационных; - сорбционных; - обменных; - модификационных; экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) - перитонеальный диализ; - энтеросорбцию; - плазмаферез; - гемодиализ; - альбуминовый гемодиализ; - гемофильтрацию крови; ультрафильтрацию крови; - ультрафиолетовое облучение крови; - гемосорбцию; - иммуносорбцию; - эритроцитаферез; гемодиафильтра- 	<p>контролем УЗИ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутриартериальное введение лекарственных препаратов; <p>Принимать решения в случае трудной интубации с учётом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппликационную анестезию; - ирригационную анестезию; - инфильтрационную анестезию; - проводниковую анестезию; - эпидуральную анестезию; - спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию <p>Проводить подготовку медицинского оборудова-</p>	
--	--	--	--

	<p>цию;</p> <ul style="list-style-type: none"> - операцию замкнутого переливания крови; - реинфузию крови; - непрямо́е электрохимическое окисление крови <p>Участие в проведении реанимации и интенсивной терапии при критических состояниях у пациентов в других структурных подразделениях медицинской организации</p> <p>Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма</p> <p>Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии</p>	<p>ния, наркотическо-дыхательной аппаратуры и его проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия</p> <p>Выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания пациента</p> <p>Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание</p> <p>Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций</p> <p>Незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению</p> <p>Определять медицинские показания для проведения продлённой ИВЛ в стационарных условиях по профилю анестезиология – реаниматология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-</p>	
--	---	---	--

	<p>при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред</p> <p>Проведение инфузионной терапии</p> <p>Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови,</p> <p>Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними</p> <p>Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, используемых в анестезиологии - реаниматологии</p> <p>Внедрение новых</p>	<p>комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода</p> <p>Выполнять фибротреаоскопическую интубацию трахеи и санацию траеобронхиального дерева</p> <p>Организовывать мониторинг за временно и обратимо нарушенными функциями организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента после проведения медицинского вмешательства</p> <p>Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее – ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее – ЭЭГ) данных</p> <p>Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови (далее – ДВС), коагулопатию</p> <p>Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками ока-</p>	
--	--	--	--

	технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы	зания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Применять различные шкалы по оценке тяжести состояния пациентов и прогнозирование исхода в анестезиологии - реаниматологии.	
Код В/03.8 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	Определять объем и последовательность медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента при оказании медицинской помощи Осуществлять комплекс медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического	Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем

	<p>Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов</p> <p>Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор - ассоциированных пневмоний</p> <p>Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер - ассоциированных осложнений</p> <p>Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов</p> <p>Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении ане-</p>	<p>пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение трофических нарушений кожных покровов</p> <p>Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор - ассоциированных пневмоний</p> <p>Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер - ассоциированных осложнений</p> <p>Определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов</p> <p>Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости</p> <p>Обеспечивать преемственность лечения пациентов</p> <p>Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать её безопасность.</p>	<p>организма человека</p> <p>Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека</p> <p>Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания</p>
--	--	--	---

	<p>стезиологии-реанимации</p> <p>Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определять объём и свойства инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости</p> <p>Консультирование врачей-специалистов.</p>		<p>медицинской помощи пациентам по профилю «Анестезиология и реаниматология»</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология и реаниматология»</p> <p>Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения,</p> <p>Происхождение трудовой функции</p> <p>Оригинал X Заимствовано из оригинала Код оригинала</p> <p>Регистрационный номер профессионального стандарта поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных</p>
--	--	--	---

			<p>функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности.</p>
<p>Код В/04.8</p> <p>Назначение медицинской реабилитации и контроль её эффективности.</p>	<p>Составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей – специалистов для</p>	<p>Определить медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей – специалистов (физиотерапевтов, протезистов, психологов, невропатологов, логопедов и других) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Составить индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>Стандарты медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «анестезиология-реаниматология»</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов</p> <p>Медицинские показания и медицинские показания противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов по профилю «анестезиология-реаниматология», в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации</p> <p>Механизм воз-</p>

	<p>назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации</p>	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применить мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Привлечь к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Разработать план реабилитационных мероприятий у пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Определить медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, для прохождения медико - социальной реабилитации в специализированных отделениях и стационарах</p>	<p>действия реабилитационных мероприятий на организм</p> <p>Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения медико - социальной реабилитации в специализированных отделениях и стационарах, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях</p>
--	---	--	---

	<p>или абилитации инвалидов, в соответствии с</p> <p>действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Определять медицинские показания для привлечения врачей специалистов для назначения и проведения мероприятий по</p> <p>медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприя-</p>		
--	---	--	--

	<p>тий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, для прохождения медико - социальной реабилитации в специализированных отделениях и стационарах</p>		
<p>Код В/05.8</p> <p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациента при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</p>	<p>Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз</p> <p>Проведение медицинских освидетельствований и экспертизы временной нетрудоспособности пациентов</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов при заболеваниях (или) состояниях для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p>	<p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров</p> <p>Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p>	<p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p>
<p>Код В/06.8</p> <p>Проведение анализа медико-</p>	<p>Составление плана и отчета своей работы</p> <p>Ведение меди-</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показа-</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских</p>

<p>статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>цинской документации, в том числе в электронном виде Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>телей Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде и контролировать качество ее ведения Использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p>	<p>организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «анестезиология - реаниматология», в том числе в электронном виде Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.</p>
---	--	---	---

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология и реаниматология» в углублении теоретических знаний, совершенствовании практической подготовки врачей по вопросам анестезии, интенсивной терапии и реанимации у детей, овладение новейшими современными прогрессивными трудовыми функциями для улучшения результатов его работы.

Категория слушателей: врачи анестезиологи-реаниматологи

Трудоёмкость обучения: 144 часа

Режим занятий: 6 часов в день, 6 дней в неделю

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	Стажировка			Экзамен
1.	Учебный раздел №1 «Клиническая физиология детского возраста»	36	24	6	6				A/01.8; A/02.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8.	П/А
2.	Учебный раздел №2 «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация у детей»	72	30	32	10				A/01.8; A/02.8; A/03.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8; B/04.8; B/05.8; B/06.8.	П/А
4.	Учебный раздел №3 «Обучающий симуляционный курс»*	24				24			A/01.8; A/02.8; A/03.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8.	П/А
5.	Выпускная аттестационная работа	6						6		Проектная работа
6.	Итоговая аттестация	6						6		Экзамен
Общая трудоёмкость программы		144	54	38	16	24		12		
ИТОГО		144	54	38	16	24		12		

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Вид и форма контроля	
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	С		
Образовательная программа учебного модуля 1 «Анатомо-физиологические особенности детей различных возрастных периодов» (трудовые функции А/01.8, А/02.8; В/01.8 В/02.8 В/03.8)							Промежуточная аттестация (Зачет)	
1.1	Периоды детского возраста, периоды новорожденное™, грудной возраст, дошкольный (ранний) возраст, дошкольный (средний) возраст, школьный (старший) возраст.		6	2	2	2	Текущий контроль (собеседование)	
1.2	Нервная система у новорожденных, в раннем возрасте, в среднем возрасте, старшем возрасте		6	2	2	2	Текущий контроль (собеседование)	
1.3	Система дыхания у детей		6	2	2	2	Текущий контроль (собеседование)	
1.4	Система кровообращения у детей		6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
1.5	Функции почек, водно-электролитный баланс и кислотно-щелочное состояние у детей		3	1	1	1	Текущий контроль (собеседование)	
1.6	Функция печени у детей		3	1	1	1	Текущий контроль (собеседование)	
1.7	Эндокринная система у детей		3	1	1	1	Текущий контроль (собеседование)	
1.8	Метаболизм и терморегуляция у детей		3	1	1	1	Текущий контроль (собеседование)	
	итого		1	36	12	12	12	
Образовательная программа учебного модуля 2 «Принципы выбора анестезии у детей»(трудовые функции А/01.8, А/02.8; А/03.8; В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8							Промежуточная аттестация (Зачет)	
2.1	Влияние возраста ребенка на выбор метода анестезии в период новорожденное™, грудном возрасте, раннем возрасте, среднем возрасте, старшем возрасте		1	0,5	0,5		Текущий контроль (тестовый контроль)	
2.2	Влияние общего состояния и сопутствующих заболеваний		1	0,5	0,5		Текущий контроль	

	детей на выбор метода анестезии						(собеседование)
2.3	Функциональные и органические заболевания нервной системы		1	0,5	0,5		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Пороки развития и заболевания органов дыхания		1	0,5	0,5		Текущий контроль (например: собеседование)
2.5	Пороки развития и заболевания системы кровообращения и крови		1	0,5	0,5		Текущий контроль (например: фронтальный опрос)
2.6	Заболевания эндокринной системы		1	0,5	0,5		Текущий контроль (например: тестовый контроль)
2.7	Аллергические заболевания и состояния		1	0,5	0,5		
2.8	Инфекционные заболевания		1	0,5	0,5		
2.9	Расстройства метаболизма различной этиологии		1	0,5	0,5		
2.10	Заболевания печени		1	0,5	0,5		
2.11	Особенности подготовки ребенка к анестезии и операции. Предоперационное обследование анестезиологом-реаниматологом. Необходимый объем предоперационного обследования в зависимости от возраста, сопутствующих факторов и предстоящей операции. Клинико-физиологическая оценка общего состояния до операции и определение степени риска. Психопрофилактическая подготовка к операции. Премедикация у детей. Особенности путей введения лекарственных препаратов. Средства для премедикации и		1			1	

	их дозировка.						
2.12	Аппаратура и инструментарий для наркоза у детей Требования, предъявляемые к аппаратуре для ингаляционного наркоза. Приставки и приспособления для ингаляционного наркоза (характеристика и эксплуатация).		1			1	
2.13	Ларингоскопы, эндотрахеальные трубки, соединительные элементы и прочий инструментарий.		1			1	
2.14	Дезинфекция и стерилизация анестезиологического инструментария и аппаратуры.		1			1	
2.15	Вводный наркоз у детей		1	0,5	0,5		
2.16	Ингаляционный наркоз. Неингаляционный наркоз. Комбинированные способы. Особенности интубации трахеи и показания к ней.		1	0,5	0,5		
2.17	Масочный вводный наркоз. Поддерживание анестезии у детей. Ингаляционный наркоз. Особенности масочного наркоза.		1	0,5	0,5		
2.18	Техника эндотрахеального наркоза. Особенности мышечных релаксантов. Особенности поддержания анестезии неингаляционными средствами.		1	0,5	0,5		
2.19	Особенности комбинированной анестезии. Методы контроля за состоянием ребенка и коррекция нарушений, возникающих во время общей анестезии.		1	0,5	0,5		
2.20	Особенности инфузионно-трансфузионной терапии во время общей анестезии.		1		1		
2.21	Клинические и электрофизиологические критерии адекват-		1			1	

	ности анестезии.						
2.22	Особенности восстановительного периода после общей анестезии у детей. Выход из состояния анестезии. Критерии восстановления адекватной реакции после общей анестезии.		1	0,5	0,51		
2.23	Ведение ребенка в ближайшем послеоперационном периоде (организация лечебной работы)		1	0,5	0,5		
2.24	Осложнения в ближайшем послеоперационном периоде, специфические для детского возраста		1	0,5	0,5		
2.25	Склерома новорожденных. Обструкция дыхательных путей у детей младшего возраста.		1	0,5	0,5		
2.26	Послеоперационная гипотермия у детей младшего возраста. Гипертермический синдром. Злокачественная гипертермия. Судорожный синдром. Другие послеоперационные осложнения.		1		1		
2.27	Местная анестезия у детей. Особенности применения. Показания в зависимости от возраста. Психологическая подготовка ребенка к местному обезболиванию и премедикации.		2		2		
2.28	Возрастные дозировки местных анестетиков. Методы местной анестезии, используемые в детской практике.		1	0,5	0,5		
2.29	Особенности местного инфильтрационного обезбоживания		1	0,5	0,5		
2.30	Особенности блокады нервных стволов, сплетений и узлов		1	0,5	0,5		
2.31	Особенности эпидуральной анестезии		1	0,5	0,5		
2.32	Некоторые частные вопросы анестезии при хирургических операциях у детей		1	0,5	0,5		

2.33	Анестезия при экстренных операциях у детей. Организация. Подготовка к операции. Индукция наркоза. Поддержание анестезии. Послеоперационное наблюдение при экстренных операциях.		1	0,5	0,5		
2.34	Анестезия при диагностических манипуляциях в педиатрии.		1	0,5	0,5		
2.35	При различных эндоскопических исследованиях		1	0,5	0,5		
2.36	При бронхографии		1	0,5	0,5		
2.37	При кардиологических рентгенологических исследованиях		1	0,5	0,5		
2.38	При прочих болезненных манипуляциях		1	0,5	0,5		
2.39	Анестезия в некоторых специализированных областях детской хирургии		1	0,5	0,5		
2.40	При нейрохирургических операциях (мозговые грыжи, гидроцефалии и др.)		1	0,5	0,5		
2.41	При операциях в челюстно-лицевой области и стоматологии		1	0,5	0,5		
2.42	При ЛОР-операциях		1	0,5	0,5		
2.43	При офтальмологических операциях		1	0,5	0,5		
2.45	При внутригрудных операциях (атрезия пищевода, бронхоэзофагельные кисты, лобарная эмфизема, врожденные кисты легких и др.)		1	0,5	0,5		
2.46	При абдоминальных операциях и операциях на промежности (врожденная кишечная непроходимость, болезнь Гиршпрунга, атрезия заднего прохода и др.)		1	0,5	0,5		
2.47	При урологических операциях (эктопии мочевого пузыря)		1	0,5	0,5		

2.48	При травматологических и ортопедических операциях		1	0,5	0,5		
2.49	При амбулаторных операциях		1	0,5	0,5		
	Итого	1,5	48	20	23	5	
Образовательная программа учебного модуля 3 «Реанимация и интенсивная терапия у детей»(трудовые функции А/01.8, А/02.8; А/03.8; В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8							Промежуточная аттестация (Зачет)
3	Реанимация и интенсивная терапия у детей			Л	П	С6	
3.1	ОРДС у детей. Этиология, патологическая физиология, клиника, терапия		1,5	1	0,5		
3.2	Нарушение проходимости дыхательных путей (обструкционная дыхательная недостаточность)		0,5		0,5		
3.3	Нарушение работы дыхательных мышц Нарушение механики дыхания (пневмоторакс, гидроторакс и др.) Нарушение функции легочной ткани (паренхиматозная дыхательная недостаточность)		0,5	0,5			
3.4	Нарушение кровообращения и шунтирование в малом круге		0,5	0,5			
3.5	Синдром дыхательных расстройств у новорожденных Гиалиноз мембран. Врожденные ателектазы. Пороки развития диафрагмы. Другие причины "дистресс-синдрома" новорожденных		1,5	0,5	1		
3.5	Острые нарушения кровообращения у детей и их лечение Острая недостаточность миокарда Острые нарушения ритма сердца Острая сосудистая недостаточность Гиповолемические состояния		1			1	
3.6	Анемии у детей, требующие интенсивной терапии		0,5		0,5		
3.7	Острая почечная недостаточность, нарушение кислотно-щелочного состояния и водно-		1,5	0,5		1	

	электролитного обмена у детей и их лечение. Острая почечная недостаточность Этиология. Патологическая физиология. Клиника. Терапия.						
3.8	Особенности нарушений водного баланса у детей. Особенности нарушений электролитного баланса у детей. Особенности нарушений кислотно-щелочного состояния у детей различных возрастных групп		2	1	1		
3.9	Шок и терминальные состояния у детей. Травматический шок у детей. Этиология. Патология. Клиника. Терапия		2	1	1		
3.10	Ожоговый шок у детей		1			1	
3.11	Анафилактический шок у детей		0,5	0,5			
3.12	Инфекционно-токсический шок у детей		1		1		
3.13	Терминальные состояния		0,5	0,5			
3.14	Прочие неотложные состояния у детей. Острая печеночная недостаточность у детей. Этиология. Патологическая физиология. Клиника. Терапия		0,5	0,5			
3.15	Кишечный токсикоз у детей		0,5	0,5			
3.16	Отек мозга у детей. Судорожный синдром у детей. Гипертермический синдром у детей. Синдром врожденного иммунодефицита у детей. Синдром острой надпочечниковой недостаточности у детей		1			1	
3.17	Электротравма у детей. Патологическая физиология. Клиника. Интенсивная терапия.		0,5	0,5			
3.18	Астматический синдром у детей		1	0,5		0,5	
3.19	Экзогенные отравления у детей. Особенности клинической картины и интенсивной терапии при отравлениях снотворным. Наркотиками, ядами рас-		1			1	

	тительного и животного происхождения.						
3.20	Особенности реанимации и интенсивной терапии недоношенных детей		2	1	1		
3.21	Фармакотерапия (методы и дозировка) у недоношенных детей		0,5	0,5			
3.22	Особенности сердечно-сосудистой реанимации. Особенности дыхательной реанимации. Особенности гомеостаза и коррекции нарушений его у новорожденных		0,5		0,5		
3.23	Основные принципы. Характеристики основных инфузионно-трансфузионных сред. Пути и методы введения инфузионных сред. Критерии адекватности и нормы инфузионно-трансфузионной терапии.		2	1	1		
	итого	0,75	24	10	9	5	
Образовательная программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»							Промежуточная аттестация (Зачет)
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	Вид и форма контроля
4.1	Септический шок у детей. Диагностика, лечение. Компьютеризированный манекен. Центр практических навыков.			0		0	Зачет
4.2	Техника введения ларингеальной маски. Манекен-тренажер «Голова-грудь-легкие».			0	0	0	Зачет
4.3	Сердечно-легочная-церебральная реанимация. Манекен-тренажер.			0	0	0	Зачет
	Итого	0,75	24		24		
ВАР			6				Защита ВАР
Экзамен			6				ИА
Всего		4	144	54	62	16	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/разделов программы	1 неделя	2 не- деля	3 неделя	4 не- деля
Учебный модуль №1 “Клиническая физиология детского возраста”	36			
Учебный модуль №2 «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация у детей »		36	36	
Учебный модуль №3 «Обучающий симуляционный курс»				24
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Итого часов	36	36	36	36

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Примерные тестовые задания

На кафедре имеется банк тестовых заданий, включающий 1000 тестовых заданий, из которых сформированы тестовые задания по оценке исходного уровня знаний, промежуточные (по модулям дисциплины) и итоговые тестовые задания.

Тесты, включаемые в наборы тестирующие исходный и итоговый уровень знаний составлены традиционно и делятся на две категории:

- требующие от экзаменуемого выбрать все подходящие ответы (верно/неверно)
- требующие от экзаменуемого указать один ответ (один лучший ответ)

Тесты для наборов, контролирующих текущие знания, помимо составленных традиционно включают тесты, позволяющие оценить познавательные умения (осмысление, понимания, анализ, сравнение, сопоставление, обобщение). Подобного рода тест состоит из двух основных частей: утверждения (слева) и обоснования (справа). На листе ответов отмечается один из 5 возможных вариантов: А,Б,В,Г,Д.

- ответ А означает, что утверждение и обоснование верны и соотносятся как следствие и причина.
- ответ Б: утверждение и обоснование верны, но не соотносятся как следствие и причина.

- ответ В: утверждение является верным, а обоснование ошибочным
- ответ Г: утверждение неверно, а обоснование правильно
- ответ Д: и утверждение, и обоснование ошибочны.

Тестирование исходного уровня знаний

Примеры тестовых заданий по дисциплине с эталонами ответов:

1. Уровень бифуркации трахеи у ребенка 14 лет расположен:

- а) на Т1- 2
- б) на Т4- 5
- в) на Т6- 8
- г) на Т9-10

ответ: а

2. Деонтология - наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы

- а) обеспечить наилучшее лечение
- б) создать благоприятную обстановку для выздоровления больного
- в) установить доверительные отношения: больной - врач, врач -

больной, врач-родственники больного, врачи между собой

- г) все перечисленное

ответ: г

3. Фармакологические средства, уменьшающие постнагрузку (afterload)

левого желудочка у больного с острым инфарктом миокарда, не включают

- а) нитроглицерин
- б) фентоламин
- в) нитропруссид натрия
- г) эсмолол (бревиблок)
- д) нифедипин

ответ: г

4. Набухшие (растянутые) шейные вены в положении стоя наблюдаются при

- а) тампонаде сердца
- б) напряженном пневмотораксе
- в) легочной эмболии
- г) верны все ответы
- д) верно а) и в)

ответ: г

5. Для состояния острой гипоксемии не характерно

- а) повышение давления в легочной артерии
- б) увеличение сердечного выброса
- в) региональная легочная вазоконстрикция
- г) снижение церебрального кровотока
- д) снижение миокардиального кровотока

ответ: г

6. В приемном отделении 15-й ребенок внезапно упал на пол. Он без сознания, Вы не можете прощупать пульс. Вы должны немедленно:

- а) проверить наличие дыхания, провести удар кулаком по прекардию, если нет улучшения - вызвать помощника, проверить проходимость дыхательных путей и начать искусственное дыхание, массаж сердца
- б) при отсутствии эффекта от перечисленного в а) произвести электродефибрилляцию, повторив ее при необходимости до 3-х раз
- в) на фоне проведения массажа сердца и ИД транспортировать больного в отделение реанимации
- г) правильно а), б) и в)
- д) ошибочной тактикой можно считать проведение электродефибрилляции до установки точного диагноза

ответ: г

7. Показаниями к общей анестезии в стоматологии являются:

- а) инфекция недалеко от места операции
- б) порфирия

- в) беременность
- г) удаление 4 зубов мудрости
- д) а), б), в) и г) - не правильно

ответ: д

8. Показаниями к электрокардиоверсии являются

- а) синусовая тахикардия
- б) узловая брадикардия
- в) желудочковая тахикардия
- г) электро-механическая диссоциация
- д) все перечисленные состояния

ответ: в

9. Для преренальной недостаточности на ранней стадии не характерно

- а) олигурия
- б) удельный вес мочи выше 1020
- в) концентрация натрия в моче меньше 15 мэкв/л
- г) повышение креатинина в плазме
- д) рН мочи менее 4.0

ответ: в

10. Доставлен в больницу сбитый автомашиной ребенок с множественными переломами большеберцовой кости. Других повреждений не обнаружено. После коррекции перелома под общей анестезией у пациента не восстанавливается сознание. Наиболее вероятные причины этого состояния:

- а) внутричерепная гематома
- б) жировая эмболия
- в) нарушения мозгового кровообращения вследствие гиповолемии и кровопотери
- г) верно а) и б)
- д) верны все ответы

ответ: а

Текущий контроль знаний, промежуточная аттестация

Примеры тестовых заданий по дисциплине с эталонами ответов:

АНЕСТЕЗИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

1. Препараты, действие которых пролонгируется при холестазах, включают

- а) внутривенные барбитуровые анестетики
- б) сукцинилхолин
- в) векурониум
- г) атракуриум

ответ: в

2. Препараты, вызывающие спазм сфинктера Одди при холецистэктомии включают

- а) лидокаин
- б) дроперидол
- в) кеторолак
- г) гликопирролат
- д) фентанил

ответ: д

3. Препараты, повышающие барьерное давление в желудочно-пищеводном соустье

- а) дроперидол
- б) атропин
- в) метоклопрамид (церукал)
- г) фентанил

ответ: г

4. Проблемы, связанные с анестезией при абдоминальной операции у пациента маленького роста при патологическом ожирении включают

- а) повышение торакопульмональной податливости
- б) неправильно завышенные показатели кровяного давления
- в) трудную интубацию

- г) увеличенный объем распределения миорелаксантов
- д) все ответы правильны

ответ: в

5. Гиповентиляционный синдром при ожирении характеризуется патологическими нарушениями, включающими снижение

- а) податливости (compliance) легких-грудной клетки
- б) концентрации бикарбоната плазмы
- в) резистентности воздушных путей
- г) работы дыхания
- д) объема закрытия

ответ: а

Итоговая аттестация (тестовые задания)

Примеры тестовых заданий по дисциплине с эталонами ответов:

1. У больного в процессе операции, выполняемой под масочным наркозом, резко расширились зрачки при сохранении их реакции на свет и повышенном слезотечении. Какова наиболее вероятная причина расширения зрачков?

- 1) Передозировка наркотического вещества;
- 2) Слишком поверхностный наркоз;
- 3) Фибрилляция миокарда;
- 4) Рефлекторная остановка сердца.

Ответ: 2

2. Как изменится насыщенность циркулирующего газа парами анестетика при дыхании больного по полузакрытому контуру и нахождении испарителя в круге циркуляции, если приточный газоток резко увеличится?

- 1) Уменьшится;
- 2) Увеличится;
- 3) Не изменится;

- 4) На концентрацию паров влияние оказывает только скорость циркуляции газов в полужакрытом контуре аппарата, а не скорость их прохождения через дозиметры, т.е. приточный газоток.

Ответ: 1

3. Какими темпами протекает у беременных женщин процесс насыщения организма ингаляционными анестетиками?

- 1) Более быстрыми;
- 2) Менее быстрыми;
- 3) В ранние сроки беременности процесс насыщения протекает более активно, в поздние - замедленными темпами;
- 4) Не отличается от такового у небеременных женщин.

Ответ: 1

4. Сотрудник, находящийся при исполнении служебных обязанностей, подвергся в амбулаторных условиях кратковременному наркозу, осуществленному для вправления привычного вывиха плеча. Через несколько минут после пробуждения больной был полностью ориентирован в обстановке, адекватно реагировал на окружающее. Понаблюдав больного в посленаркозной комнате 1,5 часа, врач-анестезиолог отпустил его из поликлиники на служебном автомобиле. Болей в области сустава пациент не отмечал, отека тканей не определялось. Через какой срок сотрудник может быть допущен к исполнению своих служебных обязанностей?

- 1) Сразу после посещения поликлиники;
- 2) Через 3 часа;
- 3) Через 6 часов;
- 4) Через 24 часа.

Ответ: 4

5. Существует понятие «миастенический синдром». Что он означает?

- 1) Синоним понятия «миастения»;
- 2) Длительно затянувшийся миастенический криз;
- 3) Холинергический криз;

- 4) Самостоятельное заболевание (состояние), ничего общего не имеющее с классической миастенией.

Ответ: 4

6. В процессе интубации вследствие раздражения рефлексогенных зон гортани и трахеи наступила рефлекторная остановка сердца. Какой препарат следует ввести в первую очередь в систему кровообращения в процессе реанимации?

- 1) Эуфиллин;
- 2) Промедол;
- 3) Атропин;
- 4) Пипольфен.

Ответ: 3

7. Какой физико-химический буфер является посредником в экскреции ионов из крови в мочу?

- 1) Бикарбонатный;
- 2) Фосфатный;
- 3) Белковый;
- 4) Гемоглобиновый.

Ответ: 2

8. Больной после резекции желудка по поводу стеноза привратника жалуется на сильную мучительную жажду. Отмечена сухость языка и слизистой рта без сухости и снижения тургора кожи. Тошнота и рвота отсутствуют, показатели гемодинамики относительно стабильны. Гематокрит, концентрация гемоглобина и плазменного белка нормальные. Какая форма нарушений водно-го обмена имеет место?

- 1) Внеклеточная дегидратация;
- 2) Клеточная дегидратация;
- 3) Внеклеточная гипергидратация;
- 4) Клеточная гипергидратация.

Ответ: 2

9. Как изменяется концентрация калия в плазме крови родильниц в первые дни после родов, сопровождавшихся массивной кровопотерей?

- 1) Отмечается плазменная гиперкалиемия;
- 2) Отмечается плазменная гипокалиемия;
- 3) Концентрация калия не изменяется;
- 4) Вначале развивается гиперкалиемия, которая через 2-3 дня сменяется гипокалиемией.

Ответ: 2

12.2. Форма итоговой аттестации¹:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в виде: экзамена по практическим навыкам, итогового тестирования и защиты аттестационной работы и итогового собеседования по разделам дисциплины.

Экзамен

Экзамен включает в себя три части:

1. тестовый контроль по специальности
2. определение практических навыков специалиста (симуляторы)
3. заключительное собеседование

Перечень примерных вопросов собеседования

1. Анатомо-физиологические особенности у детей с точки зрения врача анестезиолога-реаниматолога.
2. Травматический шок у детей. Патогенез и лечение.
3. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при операциях на голове и шее.
4. Оценка состояния больного, операционного риска, выбор метода анестезии у детей.
5. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при нейрохирургических операциях у детей.
6. Виды и методы анестезии, техника общей и местной анестезии у детей.
7. Выбор метода обезболивания при операциях на сердце и магистральных сосудах у детей.
8. Коматозные состояния у детей. Патогенез, неотложные лечебные мероприятия.
9. Фармакология ингаляционных анестетиков.
10. Выбор метода обезболивания при операциях на грудной полости у детей.
11. Неотложная помощь при отравлениях снотворными и седативными средствами.
12. Фармакология неингаляционных анестетиков.

¹Формой итоговой аттестации является экзамен. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

13. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при операциях на брюшной полости у детей.
14. Неотложная помощь при отравлениях ФОС.
15. Фармакология местных анестетиков.
16. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Травматический шок и обезболивание.
17. Неотложная помощь при отравлении кислотами и щелочами.
18. Фармакология миорелаксантов.
19. Общая анестезия при краткосрочных хирургических вмешательствах у детей.
20. Неотложная помощь при отравлениях алкоголем.
21. Фармакология центральных анальгетиков.
22. Общая анестезия в акушерстве. Обезболивание родов, акушерских операций.
23. ДВС-синдром. Патогенез, лечение.
24. Фармакология нейролептиков, атарактиков, снотворных, холинолитиков.
25. Выбор метода обезболивания и особенности проведения обезболивания при гинекологических операциях.
26. Интенсивная терапия при остром гнойном перитоните у детей.
27. Принцип мониторинга и оценка тяжести состояния больных в отделениях интенсивной терапии.
28. Выбор метода обезболивания и особенности проведения анестезии у больных с сопутствующими заболеваниями органов кровообращения.
29. Интенсивная терапия при миастении и миастеническом синдроме.
30. Мониторинг в анестезиологии (особенности у детей и новорожденных).
31. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии у больных с сопутствующими заболеваниями органов дыхания.
32. Интенсивная терапия при эпилептическом статусе.
33. Клинические показания для госпитализации в отделение реанимации.
34. Общая анестезия у больных пожилого и старческого возраста.
35. Реанимация и интенсивная терапия при некоторых инфекционных заболеваниях (холера, дифтерия, грипп).
36. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (особенности у детей).
37. Выбор метода и особенности обезболивания у детей.
38. Интенсивная терапия при нейромышечных заболеваниях (столбняк, менингит, бульбарный паралич).
39. Постреанимационный синдром (особенности у детей)
40. Выбор метода обезболивания при операциях на органах грудной клетки.
41. Реанимация и интенсивная терапия при утоплении.
42. Острая дыхательная недостаточность у детей. Патогенез, лечение.
43. Выбор метода обезболивания при патологии эндокринной системы.
44. Реанимация и интенсивная терапия при электротравме.
45. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Патогенез, лечение.
46. Выбор метода обезболивания в поликлинических условиях.
47. Реанимация и интенсивная терапия при ожоговой травме.
48. ИВЛ. Методы, режимы. Особенности ИВЛ у детей
49. Особенности проведения обезболивания при неотложных хирургических вмешательствах у детей.
50. Интенсивная терапия при жировой эмболии.
51. Клинические варианты водно-электролитного дисбаланса.
52. Анестезия у больных с сопутствующей патологией печени.
53. Реанимация и интенсивная терапия при эмболии околоплодными водами.
54. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Патогенез, лечение.
55. Анестезия у больных с сопутствующей патологией почек.
56. Интенсивная терапия при гипергликемической коме.
57. Варианты расстройства кислотно-основного состояния.

58. анестезия при патологии нервной и мышечной систем.
59. Контроль водно-электролитного баланса.
60. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в поликлинической практике.
61. Интенсивная терапия при астматическом статусе.
62. Респираторный дистресс-синдром новорожденных. Патогенез, лечение.
63. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии у детей с пороками сердца.
64. Интенсивная терапия при септическом шоке.
65. Полиорганная недостаточность при шоке.
66. Анестезиологическая помощь в военно-полевых условиях.
67. Интенсивная терапия при тромбоэмболии легочной артерии.
68. Механизм поддержания кислотно-основного состояния организма.
69. Анестезиологическая помощь при катастрофах и массовых поражениях.
70. Интенсивная терапия при кардиогенном шоке.
71. Клинические варианты комы.
72. Проведение обезболивания при сопутствующем алкоголизме и наркомании.
73. Интенсивная терапия при анафилактическом шоке.
74. Диагностика смерти мозга.
75. Анестезия при ожогах.
76. Интенсивная терапия при крупозной пневмонии.
77. Принципы интенсивной терапии после хирургических вмешательств.
78. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в офтальмологии.
79. Реанимация и интенсивная терапия при некоторых инфекционных заболеваниях (ботулизм, столбняк, холера).
80. Общие принципы лечения при отравлениях у детей
81. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
82. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности.
83. Осложнения общей анестезии у детей.
84. Особенности анестезии при диагностических исследованиях у детей.
85. Интенсивная терапия при токсикозе беременных и эклампсии.
86. Злокачественная гипертермия. Патогенез, лечение.
87. Лечение болевого синдрома у детей с онкологическими заболеваниями.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

Оценка практических навыков проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист и решения ситуационных задач.

Примеры ситуационных задач с эталонами ответов:

1. Девочка в возрасте 5 лет с кишечной непроходимостью поступила в клинику для операции резекции участка тонкого кишечника. Из сопутствующей патологии у неё были лёгкая форма гипертонической болезни и патологическое ожирение. Во время вводного наркоза на фоне вдыхания 100% кислорода у неё развилась выраженная гипоксемия.

- Каковы основные причины развития гипоксемии у данной больной?

- Ваши действия в данной ситуации?

Ответ: Причиной развившегося состояния у данной больной является имеющаяся у неё в исходе респираторная гипоксемия. Хроническая гипоксемия у больных с ожирением часто развивается в результате рестриктивных болезней лёгких. Заметно снижает-

ся прежде всего резервный объём выдоха. Соответственно уменьшается и функциональная остаточная ёмкость лёгких. Когда последний показатель становится меньше остаточного объёма, возникает опасность спадения ацинусов и долек, что предрасполагает к развитию ателектазов, пневмонии и к шунтированию. В данной ситуации состояние больной усугубляется ещё и высоким стоянием диафрагмы вследствие кишечной непроходимости.

Снижение лёгочных объёмов и шунтирование служат показанием для проведения предупредительных противогипоксических мероприятий (преоксигенация). Кроме того, больных с патологическим ожирением интубировать следует в сознании (например, по бронхоскопу).

2. Ребёнок в возрасте 1 года с массой тела 9 кг был направлен на бронхоскопию по поводу аспирированного им инородного тела. Признаки дыхательной недостаточности отсутствовали, но прослушивались выраженные шумы на вдохе и выдохе. Частота дыхания составила 40 в мин., температура тела была в пределах нормы. При перкуссии грудной клетки отмечался коробочный оттенок звука над левым лёгким, на рентгенограмме грудной клетки - перераздутие левого лёгкого со смещением средостения вправо.

- Какова оптимальная анестезия для такого ребёнка?

- Каковы основные проблемы при анестезии и извлечении инородного тела через бронхоскоп?

Ответ: Если внимательная забота и ласка родителей не успокаивают ребёнка, для обеспечения седативного эффекта вводят в прямую кишку бривитал в дозе 25-30 мг/кг. Больным, которым уже наладили капельницу, внутривенно вводят быстродействующие барбитураты в дозе 1-2 мг/кг. Строгое наблюдение за дыханием и состоянием дыхательных путей обязательно в течение всего периода премедикации, где бы она ни проводилась. Современная вводная анестезия позволяет использовать внутривенное введение кетамина или барбитуратов либо ингаляционный наркоз. Дыхание остаётся спонтанным либо ребёнка переводят на искусственную вентиляцию с положительным давлением. Предпочтительнее сохранять спонтанное дыхание, так как вентиляция под положительным давлением нередко приводит к тотальной обструкции дыхательных путей из-за смещения инородного тела либо вызывает дополнительные трудности при его извлечении. Искусственная вентиляция должна проводиться при низком положительном давлении. При выраженной обструктивной эмфиземе закись азота использовать нельзя, поэтому после включения сознания анестезию проводят 4% галотаном (фторотан) и кислородом. Постоянное наблюдение позволяет контролировать глубину наркоза, при его достаточном уровне в трахею и гортань вводят 4% раствор лидокаина. Если предполагается, что желудок наполнен, одновременно с интубацией через нос вводят желудочный зонд, через который эвакуируют содержимое желудка. Если во время манипуляции на дыхательных путях у больного появляются кашлевые движения или задержка дыхания, то необходимо углубить анестезию. Вентиляция и оксигенация во время бронхоскопии осуществляется через бронхоскоп. периодически трубку бронхоскопа надо подтягивать несколько выше киля трахеи, чтобы обеспечить более эффективную вентиляцию и оксигенацию. Благоприятные условия для манипуляций на бронхах создаются при использовании релаксации и вентиляции с положительным давлением на выдохе. Кашель, который увеличивает опасность пневмоторакса, предотвращают непрерывным введением сукцинилхолина, максимально расширяющего голосовую щель и обеспечивающего наиболее благоприятные условия для извлечения инородного тела.

Частичная или полная обструкция дыхательных путей приводит к гиповентиляции, гипоксии, гиперкапнии и ацидозу. Манипуляции на дыхательных путях на фоне недостаточно глубокой анестезии могут вызвать задержку дыхания, кашель, ларинго- и бронхоспазм. Нередко уже захваченное инструментом инородное тело выскальзывает и задерживается в

подсвязочном пространстве. При этом может возникнуть тотальная обструкция дыхательных путей. При тотальной или частичной обструкции дыхательных путей поступление газообразных анестетиков прекращается или снижается. В связи с этим необходимо переходить на внутривенную анестезию. Ребёнок с полным желудком, подвергшийся интубации трахеи, может быть экстубирован после оказания ему неотложной помощи.

-В данном случае можно думать о поверхностной установке трубки и расположении её эндобронхиальной манжетки над килем трахеи. Более глубокое введение трубки обычно разрешает эту проблему.

-Абсолютными показаниями к разделению дыхательных каналов обоих лёгких следует считать: влажное лёгкое, лёгочное кровотечение, нагноительные заболевания лёгкого, негерметичное лёгкое.

4. Мужчина в возрасте 61 года направлен на операцию лобэктомии по поводу опухоли верхней доли левого лёгкого. В его анамнезе есть указание на длительное курение, кашель с мокротой и сниженную переносимость физических нагрузок. При физикальном обследовании выявлены гепатоюгулярный рефлюкс и периферические отёки. Вводный наркоз прошёл гладко, для обеспечения дальнейшей анестезии и вентиляции была введена двухпросветная трубка. Однако после её закрепления независимую вентиляцию провести не удалось.

- Каковы причины невозможности проведения однолёгочной вентиляции у данного пациента?

-Что служит показанием к применению двухсветной интубационной трубки?

Ответ: В данном случае можно думать о поверхностной установке трубки и расположении её эндобронхиальной манжетки над килем трахеи. Более глубокое введение трубки обычно разрешает эту проблему.

- Абсолютными показаниями к разделению дыхательных каналов обоих лёгких следует считать: влажное лёгкое, лёгочное кровотечение, нагноительные заболевания лёгкого, негерметичное лёгкое.

5. Мужчина в возрасте 86 лет был госпитализирован по поводу опухоли нижней доли левого лёгкого. Планировалось произвести ему бронхоскопию и сразу же после неё - лобэктомию. Бронхоскопия жёстким бронхоскопом под общим наркозом прошла без осложнений, больного положили на правый бок и приступили к операции лобэктомии. Через 25 мин после разреза кожи перестало определяться артериальное давление.

- Что за состояние развилось у данного больного?

-Ваши действия в этой ситуации?

Ответ: У данного больного возникла остановка сердца.

- Здесь показан комплекс мероприятий, называемый сердечно-лёгочной реанимацией. Сюда входят: закрытый массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей или при уже проводимой ИВЛ – вентиляция 100% кислородом, ранняя дефибриляция, применение лекарственных средств (адреналин, лидокаин, атропин и др. по показаниям) через пунктированную центральную вену или при невозможности пункции её – через интубационную трубку непосредственно в лёгкие. Открытый массаж сердца может проводиться в особых, чётко оговоренных ситуациях: при вскрытой грудной клетке при травме или во время операции, тампонаде сердца, раздавливании и флоттировании грудной клет-

ки при травме, деформациях грудной клетки, выраженной эмфиземе, фибрилляции желудочков, не купируемой другими методами лечения, разрыве аневризмы аорты.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
5. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591)
8. Приказ Минздрава Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
9. Приказа Минздрава РФ от 07.10.2015 N 700н – О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование – Действующая последняя редакция от 11.10.2016 – Зарегистрировано в Минюсте РФ 12.11.2015 N 39696 – Начало действия редакции 07.01.2017
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2016 г. № 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июля 2017 г., регистрационный № 42742).

ФГОС, нормативные документы

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология – реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

3. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Постановление главного Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.03.2010 N18.

4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами". Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 N 163.

5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции". Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 г.

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 № 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи"

Порядки и стандарты оказания медицинской помощи

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология».

3. Приказ Минздрава России от 24.07.2015 № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами»;

4. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекар-

ственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения”,

5. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»;

6. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия».

7. Приказ Минздрава России от 1 ноября 2012 г. N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "акушерство и гинекология».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".

9. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 «Об утверждении правил определения смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».

10. Приказ МЗ РФ от 25.12.2014 № 908н «О порядке установления диагноза смерти мозга человека» (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.05.15 №37230, вступил в силу с 01.01.2016)

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 января 2016 года N 38н. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия".

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.06.2013г. №388 Н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2012г. №1705 Н «О порядке организации медицинской реабилитации».

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.12.2012г. №1343 Н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.12.2012г. №1344 Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения».

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2012г. №1047 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология».
17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.11.2012г. №560 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю детская онкология».
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №915 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю онкология».
19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №916 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология». 20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №917 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и(или) наследственными заболеваниями».
21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №918 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №920 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».
23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №921 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».
24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №923 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».
25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №925 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями».
26. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №926 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».
27. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №927 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».
28. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №928 Н «Об утверждении порядка оказания

медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения». (

29. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №929 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология».

30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №930 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология».

31. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №931 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия».

32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012г. №932 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.11.2012г. №910 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.11.2012г. №911 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях».

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №898 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия».

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №899 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №900 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология».

35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №901 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».

36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №902 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №905 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология».
38. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №906 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».
39. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №907 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология».
40. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012г. №908 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».
41. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.11.2012г. №689 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
42. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7.11.2012г. №606 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология».
43. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.11.2012г. №575 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «клиническая фармакология». 44. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2012г. №572 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
45. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.10.2012г. №561 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология». 46. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.10.2012г. №562 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».
47. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.10.2012г. №567 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)».
48. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30.10.2012г. №555 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия».

49. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012г. №440 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология».
50. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012г. №441 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «ревматология».
51. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012г. №442 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».
52. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.08.2012г. №107 Н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».
53. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012г. №566 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».
54. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012г. №521 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями». 55. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.04.2012г. №381 Н &Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология». (
56. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012г. №366 Н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».
57. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012г. №69 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».
58. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012г. №17 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
59. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.12.2011г. №1496 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
60. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011г. №155 Н «Об утверждении порядка оказания

медицинской помощи населению по профилю «отолориология» и «сурдология-оториноларингология».

61. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010г. №613 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

62. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010г. №206 Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля».

63. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 января 2016 года N 38н. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия".

64. Постановление Правительства Российской Федерации № 892 от 06 августа 1998 года «Об утверждении правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами».

65. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

66. Указ Президента РФ от 05.04.2016 № 156 «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции».

67. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств».

68. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».

69. Приказ Минздрава России от 24.07.2015 № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».

70. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

71. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».

72. Приказ Минздрава России от 11.07.2017 № 403н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

13.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

13.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (стадия элементарного поддержания жизни)	1
	2. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (стадия дальнейшего поддержания жизни)	1
	3. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (стадия длительного поддержания жизни)	1
	4. История развития анестезиологии и реаниматологии	1
2	Муляжи, тренажеры, роботы-симуляторы	
	1. Тренажёр по освоению методов сердечно-легочной реанимации	3
	2. Тренажёр по освоению методик интубации трахеи	3
	3. Тренажер по освоению методик трахеостомии, коникотомии, микротрахеостомии	2
	4. Робот-симулятор с обратной связью, обеспечивающий возможность воспроизведения критических ситуаций и последующей оценки эффективности лечебных мероприятий	1
	5. Тренажер по освоению методик пункции и катетеризации периферических и центральных вен подУЗ контролем	2
	6. Муляж по освоению методик пункции и катетеризации эпидурального пространства	1
	7. Муляж по освоению методик блокад нервных сплетений	1
3	Мультимедийные презентации.	
	1. Угрожометрические шкалы в анестезиологии и реаниматологии	1
	2. Острая дыхательная недостаточность	1
	3. Сепсис, классификация, интенсивная терапия	1
	4. Рациональная антибиотикотерапия сепсиса	1

5. Фармакокинетика и фармакодинамика анестетиков	1
6. Трудный дыхательный путь	1
7. Шок, клинические формы, интенсивная терапия	1
8. Водно-электролитный баланс, КОС расстройства, пути коррекции	1
9. ДВС синдром, интенсивная терапия	1
10. Острая почечная недостаточность	1
11. Особенности анестезии у детей	1
12. Нутритивная поддержка в интенсивной терапии	1
13. Тромбоэмболия легочной артерии	1
14. Анестезия у больных с сопутствующими заболеваниями	1
15. Комы, классификация, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия	1
17. Регионарная анестезия	1
18. Особенности анестезии в амбулаторных условиях	1
19. Особенности анестезии при операции кесарева сечения, при осложнённых родах	1
20. Эклампсия, интенсивная терапия	1
21. Современная инфузионно-трансфузионная терапия	1

13.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	
1	Глава в руководстве «Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии» // Монография, 2014.- Издательство РО-	Садритдинов М.А., Габдулхаков Р.М., Шарипов Р.А., Князев А.Д.,	20	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов

	СОМЕД г.Москва	Лешкова В.Е.		РБ
2	Коматозные состояния // Учебное пособие. БГМУ, г.Уфа.- 2014	Садритдинов М.А., Габдулхаков Р.М., Лешкова В.Е., Шарипов Р.А., Какаулин А.Г.	20	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РБ
3	Сердечно-легочная реанимация // Учебное пособие.- БГМУ, г.Уфа.-2014	Садритдинов М.А., Габдулхаков Р.М., Лешкова В.Е., Шарипов Р.А., Какаулин А.Г.	20	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РБ
4	Острый коронарный синдром // Учебное пособие.- БГМУ, г.Уфа.-2015	Садритдинов М.А., Габдулхаков Р.М., Изосимова В.Е., Шарипов Р.А., Какаулин А.Г.	20	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РБ
5	Интенсивная терапия. Национальное руководство. краткое издание.-ГЭОТАР-Медиа, г.Москва, 2017	Гельфанд Б.Р. Ярошецкий А.И. Мионов П.И	8	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РФ и РБ
6	Сепсис.Классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение. МИА, г.Москва, 2017	Гельфанд Б.Р. Лекманов А.У. Мионов П.И.*	8	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РФ и РБ
7	Коматозные состояния// Учебное пособие.-БГМУ, г.Уфа.-2018	Р. Х. Гизатуллин	20	На сайте ассоциации анестезиологов-реаниматологов РБ
8	Сердечно-легочная реанимация// Учебное пособие.- БГМУ, г.Уфа.-2018	Р. Х. Гизатуллин	20	На сайте общественной организации анестезиологов-реаниматологов РБ

13.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

13.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
	1	2
1	Сердечно-легочная реанимация	Разработчики фирма «Ambu» 2015г.
2	Сердечно-легочная реанимация	Разработчики фирма«Laerdal» 2015г.
3	Трудная интубация	Разработчики фирма«Laerdal» 2015г.
4	Моделирование синдромов критических состояний (острые нарушения сердечного ритма, ларингоспазм, бронхиолоспазм, напряженный пневмоторакс, острый коронарный синдром, шоковый синдром).	Разработчики фирма«Laerdal» 2014г.

13.3.2. Интерактивные средства обучения

	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	2	3	4	5
1. Электронные издания				
	1. Анестезиология : нац. рук.: [с прил. на компакт-диске]	под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - 2017. - 1104 с.	10	10
	2. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. : [с прил. на компакт-диске]	под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. :	10	10
	3.Анестезиология-реаниматология: клинические рекомендации	Под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана ; Федерация анестезиологов и реаниматологов. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с	10	10
	4.Клиническая анестезия [Текст] = ClinicalAnaesthesia	Гвиннут, К. Л.; пер. с англ. А. Е. Любовой; под ред. С. В.	10	10

		Свиридова. - Москва: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. - 302 с.: ил		
	5. Клиническая анестезиология = Clinicalanesthesiology : в 3 кн.	Морган-мл., Д. Э. пер. с англ. ; под ред. А. А. Бунатяна. - 2-е изд., испр. - Москва : Бином, 2008. : ил.	10	10
	6. Секреты анестезии: научное издание	Дж. Дюк; [пер. с англ.: А. И. Богданец [и др.]]; - М. : МЕД-пресс-информ, 2007. - 549 с.	10	10
	7. Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство	под ред. В.А. Михельсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 560 с. : ил.	10	10
	8. Рациональная фармако-анестезиология : рук. для практикующих врачей	под общ. ред. А. А. Бунатяна, В. М. Мизикова. - М. : Литтерра, 2006. - 795 с.	10	10
Учебные видеопособия				
	1. Сердечно-легочная реанимация методом активной декомпрессии	Ambu, 2015	5	5
	2. Сердечно-легочная реанимация с использованием аппарата для наружного массажа сердца	Hartford-Hospital, 2015	5	5
	3. Интубация трахеи	Laerdal, 2010	5	5
	4. Проводниковая анестезия	Sims-portex, 2008	5	5
	5. Пункция и катетеризация магистральных вен	Laerdal, 2006	5	5
	6. Смерть мозга, диагностические и этические вопросы	РНЦХ, г. Москва, 2013	5	5
	7. Современные аспекты терапии сепсиса	РАСХИ, г. Москва, 2010	5	5
	8. Дофамин и добутамин при лечении острой сердечной недостаточности	РНЦХ, г. Москва, 2003	5	5
	9. Современные аспекты ИВЛ	Dreger-medical, 2017	5	5

10. Принципы доказательной медицины в лечении тяжелого сепсиса	РАСХИ, г. Москва, 2016	5	5
11. Использование в клинической практике новых бензодиазепинов	РНИЦХ, г.Москва, 2007	5	5
12. Ларингеальная маска	Smith-medical, 2009	5	5
13. Современные дефибрилляторы	Hartford-Hospital, 2006	5	5
14. Эпидуральная анестезия	Sims-portex, 2008	5	5
15. Спинальная и комбинированная спинально-эпидуральная анестезии	Sims-portex, 2008	5	5
16. Риссо-мониторинг	Smith-medical, 2008	5	5
17. Чрезкожная дилатационная трахеостомия	Sims-portex, 2010	5	5
18. Микротрахеостомия	Sims-portex, 2010	5	5
19. Коникотомия	Sims-portex, 2010	5	5
20. Прием Хеймлиха у взрослых 1, 2	Laerdal, 2013	5	5
21. СЛР у новорожденных	Laerdal, 2013	5	5
22. Типичные ошибки при проведении сердечно-лёгочной реанимации	Laerdal, 2014	5	5
23. Установка ларингеальной маски	Smith-medical, 2014		

13.3.3. Интернет-ресурсы

13.3.3. Интернет-ресурсы. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1.	Научная библиотека БГМУ http://library.bashgmu.ru
2.	Учебный портал БГМУ https://edu.bashgmu.ru/
3.	Федеральный портал «Российское образование» https://edu.ru
4.	Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава
5.	России https://edu.rosminzdrav.ru
6.	Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://sovetsnmo.ru
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru
8.	Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml
9.	Всемирная организация здравоохранения https://who.int/en
10.	Реферативная и наукометрическая база данных Scopus https://scopus.com
11.	Общество специалистов доказательной медицины https://osdm.org
12.	Библиотека pubmed https://pubmed.gov
13.	Библиотека univadis https://univadis.ru
14.	Кокрейновская библиотека https://cochrane.org

Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Анестезиология и реаниматология	http://www.medlit.ru
Новости анестезиологии и реаниматологии	http://www.medlit.ru
Общая реаниматология	http://www.niioramn.ru/zhur.htm
Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии	http://www.akc.ru/itm/rossiyskiiy-vestnik-detskoiy-hirurgii-anesteziologii-reanimatologii/
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru

Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Каталог медицинских сайтов	http://www.medpoisk.ru/
Русский Анестезиологический Сервер	http://rusanesth.com/
НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН	http://nsi.ru/
Российский Медицинский Сервер	http://www.med.ru/
Открытый контур - интернет-клуб анестезиологов-реаниматологов.	http://okontur.narod.ru/
Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям (РАСХИ)	http://www.sia-r.ru
Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия	http://www.narkoz.ru
Зарубежные сайты	
(ESA) European Society of Anaesthesiologists	http://www.euroanesthesia.org -
(ISICEM) International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine	http://www.intensive.org
(ESPEN) The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism	http://www.espen.org -
(ECPA) European Congress of Paediatric Anaesthesia	www.free.med.pl/feapa -
(ESICM) The European Society of Intensive Care Medicine	http://www.esicm.org -
(ESRA) European Society of Regional Anaesthesia	http://www.esraeurope.org
Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland	http://www.aagbi.org
American Society of Anesthesiologists	http://www.asahq.org/homepageie.html -
Society for Pediatric Anaesthesia	http://www.pedsanesthesia.org
Update in Anaesthesia - Russian	http://www.ua.arh.ru -
Update in Anaesthesia/World anaesthesia/WFSA	http://www.nda.ox.ac.uk/wfsa -

Australian and New Zealand College of Anaesthetists	http://www.anzca.edu.au
Obstetrics Anaesthetists Association	http://www.oaa-anaes.ac.uk
Royal College of Anaesthetists of UK	http://www.rcoa.ac.uk
Рига (Латвия) Welcome to LR ARA majaslapa	http://www.anest.lv
Anaesthesia& Intensive Care	http://www.aaic.net.au
AnestCadiz, European website of Anaesthesiology, Critical Care and Pain Treatment	http://www.anestcadiz.net
Anesthesiology	http://www.anesthesiology.org -
Anesthesia and Analgesia	http://www.anesthesia-analgesia.org -
British Journal of Anaesthesia	http://www.bja.oupjournals.org
Canadian Journal of Anaesthesia	http://www.cja-jca.org
British Medical Journal	http://www.bmj.com
The Lancet	http://www.thelancet.com
New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Society of Computing and Technology in Anaesthesia	http://www.scata.org.uk
History of Anesthesia Society	http://www.histansoc.org.uk
Vascular Anesthesia Society of Great Britain and Ireland	http://www.vasgbi.com
Cochrane Collaboration	http://www.cochrane.org
Virtual AnaesthesiaTextbook	http://www.virtual-anaesthesia-textbook.com
Self assessment for anaesthesia exams	http://www.frca.co.uk -
eGuidelines	http://www.eguidelines.co.uk -
PubMed	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ -
Cliniweb	http://www.ohsu.edu/clinweb/
MedExplorer	http://www.medexplorer.com
MediMatch	http://www.medimatch.com
Animation of gas flows in an anaesthesia	http://www.anest.ufl.edu/vam

Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

13.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	2	3
1	Экран	5 шт.
2	Проектор.	5 шт.
3	Ноутбук	12 шт.
4	Принтер	3 шт.
5	Факс	1 шт.
6	Доска передвижная	1 шт.
7	Телевизор	2 шт.
8	Видеомагнитофон.	1 шт.
9	Оверхед	1 шт.
10	Сканер	3 шт.
11	Дыхательный мешок Амбу.	5 шт.
12	Кардиопамп	2 шт.
13	Манекен СЛР	3 шт.
14	Видеокамера	1 шт.

13.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

Занятия проходят в отделениях анестезиологии и реаниматологи № 1,2,3, ОРИТ ГКБ №21, Клинике БГМУ, Обучающем симуляционном центре Клиники БГМУ, РКБ № 1 г.Уфы, Республиканского перинатального центра, отделениях детской анестезиологии и реаниматологии на базе ГДКБ № 17, РДКБ. На практических занятиях изучаются вопросы, поставленные в типовой программе и в образовательном стандарте. В результате практических занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой. На практических заня-

циях используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков.

13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Лаборатория реанимации и интенсивной терапии	Клиника БГМУ	43,7 кв. м.	30

13.5.2. Учебные помещения

13.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Клиника БГМУ	3	40 м ² , 20м ² , 14м ²
2.	ГБУЗ РБ ГКБ № 21	3	30 м ² , 20м ² , 16м ²
3.	ГБУЗ Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн	Конференц-зал (совместное пользование)	
4.	ГБУЗ ГДКБ № 17	1	20 м ²
5.	БГМУ, 2 корпус	1	20 м ²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 136 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 6,0 кв.м.

13.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Палаты хирургической реанимации, ГБУЗ ГКБ 21	6	23	400
2.	Палаты хирургической реанимации ГБУЗ ДГКБ 17	4	12	120
3.	Палаты терапевтической реанимации, ГБУЗ ГКБ 21	6	24	400

4.	Операционные ГБУЗ ГKB 21	12		1200
5.	Палаты многопрофильной реанимации ГКГВВ	2	6	200

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 10 408 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 346,93 кв. м.

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Важная часть программы ДПП ПК «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация у детей» реализуется в форме симуляционного обучения в Федеральном аккредитационном центре III (высшего) уровня.

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской помощи детям.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Материально-техническая база включает следующее симуляционное оборудование: 1. Компьютерный робот-симулятор ребенка 2. Манекен – ребенок для СЛР с контроллером 3. Многофункциональный робот-симулятор (модель новорожденного ребенка), позволяющий оценить адекватность проведения ИВЛ и компрессий грудной клетки при непрямом массаже сердца в комплекте с портативным ИВЛ 4. Симуляционная укладка для обучения оказания экстренной медицинской помощи 5. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД) 6. Манекен ребенка раннего возраста для ухода с возможностью использования небулайзера 7. Манекен новорожденного ребенка для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов 8. Фантом-симулятор головы ребёнка для отработки вентиляции с дыхательными путями и лёгкими

15. ПРИЛОЖЕНИЯ

15.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Фармакология ингаляционных анестетиков у детей	Лутфарахманов И.И.	д.м.н.	кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, заведующий кафедрой	Клиника БГМУ, анестезиолог-реаниматолог
2	Организация интенсивной терапии у детей	Миронов П.И..	д.м.н., профессор	профессор	ГБУЗ РКПЦ анестезиолог-реаниматолог
3	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия у детей	Гизатуллин Р.Х.	К.м.н.	доцент	ГДКБ №17
4	Анестезия, интенсивная терапия при тяжелой сочетанной травме у детей	Габдулхаков Р.М.	д.м.н., профессор	профессор	ГКБ № 21, анестезиолог-реаниматолог
5	Анестезия, интенсивная терапия в специальных областях хирургии у детей	Богданов Р.Р.	д.м.н., профессор	профессор	ГКГВВ, анестезиолог-реаниматолог
6	Особенности восстановительного периода после общей анестезии у детей	Какаулин А.Г.	к.м.н., доцент	доцент	Руководитель обучающего симуляционного центра Клиники БГМУ

15.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия у детей
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 1 месяц
	с отрывом от работы (очная)	очная
	с частичным отрывом от работы	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование: интернатура или (и) клиническая ординатура по специальности «анестезиология и реаниматология», или профессиональная переподготовка по специальности «анестезиология и реаниматология».
	Категории обучающихся	Врачи анестезиологи - реаниматологи
	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО БГМУ, Клиника БГМУ, Федеральный аккредитационный центр ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России; Детская республиканская клиническая больница, г.Уфа; Республиканский перинатальный центр, г.Уфа
	Контакты	тел. 8(347) 237 – 77 – 92; 8-937-490-76-73 E-mail: an-rean@bashgmu.ru, g.rail.58@mail.ru
	Предполагаемый период начала обучения	
	Основной преподавательский состав	Зав. кафедрой, профессор Лутфаррахманов И.И., профессор Миронов П.И., профессор Габдулхаков Р.М., профессор Богданов Р.Р., доцент Биктимирова Г.А., доцент Гизатуллин Р.Х., доцент Вакеев Б.В., доцент Какаулин А.Г., доцент Шарипов Р.А.
	Аннотация	
-	Цель и задачи программы	Цель ДПП ПК – углубление теоретических знаний,

		совершенствование практической подготовки, внедрение современных технологий в клиническую практику врача анестезиолога-реаниматолога для повышения эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий при анестезии, интенсивной терапии и реанимации у детей.
-	Модули (темы) учебного плана программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая физиология детского возраста 2. Принципы выбора анестезии у детей. Общая анестезия у детей. Местная анестезия у детей. Некоторые частные вопросы анестезии при хирургических операциях у детей 3. Реанимация и интенсивная терапия у детей 4. Обучающий симуляционный курс
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Обучение проводится в современных аудиториях, на современных клинических базах, в симуляционном центре на компьютеризированных манекенах
14.	Дополнительные сведения	