



Общество с ограниченной ответственностью

«НАУЧНАЯ АКАДЕМИЯ ИНГЕНИУМ»

(ООО «НАИ»)

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «НАИ»

А.Д. Симонова



«01» ноября 2021 г.

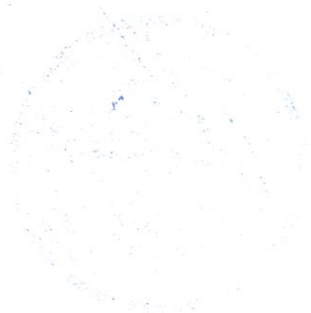
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Анестезиология-реаниматология»

(160 академических часов)

г. Москва



СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	4
1.1.	Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2.	Цель реализации программы.....	5
1.3.	Категория слушателей.....	5
1.4.	Срок обучения.....	5
1.5.	Форма обучения.....	5
1.6.	Выдаваемый документ.....	5
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	6
3.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	9
3.1.	Учебный план.....	9
3.2.	Учебно-тематический план	9
3.3.	Календарный учебный график.....	10
4.	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ.....	12
5.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.....	14
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	15
7.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ.....	22
8.	СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	23

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Современная анестезиология-реаниматология, как важнейшая клиническая дисциплина, направлена на изучение 3-х разделов: анестезиологию, реаниматологию и интенсивную терапию, объединенных применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на обезболивание хирургических вмешательств, но и на управление временно ослабленных или утраченных жизненно-важных функций под влиянием различных внутренних или внешних причин.

К сожалению, профессиональный уровень теоретической и практической подготовки врачей анестезиологов - реаниматологов не в полной мере соответствует современным, постоянно возрастающим требованиям.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Анестезиология-реаниматология» разработана с целью улучшения доступности и качества анестезиолого – реанимационной помощи населению.

Программа предназначена для совершенствования подготовки врачей-анестезиологов-реаниматологов, в частности совершенствования навыков оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Анестезиология-реаниматология» разработана на основе следующих документов:

— Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

— Приказ Минздрава России 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 Минздрава РФ от 03.08.2012 № 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 Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

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

1.2. Цель реализации программы: Совершенствование знаний по наиболее актуальным теоретическим вопросам анестезиологии — реаниматологии и смежных дисциплин, совершенствование/освоение практических навыков, необходимых врачу-анестезиологу-реаниматологу для высококвалифицированной профессиональной деятельности в соответствии с должностными обязанностями врача-анестезиолога-реаниматолога.

1.3. Категория слушателей: Врачи-анестезиологи-реаниматологи; заведующие (начальники) структурных подразделений (отделов, отделений, лабораторий, кабинетов, отрядов и другое) медицинских организаций – врачи-анестезиологи-реаниматологи; врачи приемных отделений (в специализированных медицинских организациях или при наличии в медицинских организациях соответствующих специализированных структурных подразделений).

1.4. Срок обучения: 160 академических часов.

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6. Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Компетенции, совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения Программы слушатели усовершенствуют следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

В результате обучения по настоящей образовательной у слушателей совершенствуются следующие профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

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

и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

— готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

— готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

— готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Степень совершенствования компетенций достигается путем совершенствования следующих знаний, умений и профессиональных навыков:

Знания:

— основы специальности «Анестезиология-реаниматология»;

— порядок оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология»;

— квалификационные требования к врачам-анестезиологам-реаниматологам;

— этические и деонтологические проблемы в анестезиологии и реаниматологии;

— основные манипуляции в реанимации;

• *Реанимация и интенсивная терапия при острых экзогенных отравлениях*

• *Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности*

• *Реанимация и интенсивная терапия при шоке*

• *Реанимация и интенсивная терапия при комах*

• *Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности*

• *Сердечно-легочная реанимация*

— виды анестезии в медицине;

Умения:

Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации

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

Профессиональные навыки:

— Проведение обследования пациентов в целях выявления

заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

— Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности

— Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

— Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности

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

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

— Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности

— Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"

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

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей, формы аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста	20	10	4	6	тест
2.	Основы анестезиологии - реаниматологии	20	8	2	10	тест
3.	Частные вопросы анестезиологии-реаниматологии	116	50	16	50	тест
Итоговая аттестация (зачет в форме тестирования)		4	-	4	-	зачет
ИТОГО ЧАСОВ		160	68	26	66	

3.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность тем – составляющих образовательных модулей, формы аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста	20	10	4	6	тест
1.1.	Основы социальной гигиены.	6	4	-	2	-
1.2.	Основы информатики и телемедицины	4	2	2	-	-
1.3.	Практические аспекты медицины катастроф	6	2	2	2	-
1.4.	Актуальные вопросы оказания паллиативной медицинской помощи	4	2	-	2	-
2.	Основы анестезиологии - реаниматологии	20	8	2	10	тест

2.1.	Организация анестезиолого-реанимационной помощи населению РФ	4	2	-	2	-
2.2.	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога	8	2	2	4	-
2.3.	Основные манипуляции в реанимации. Виды анестезии.	8	4	-	4	-
3.	Частные вопросы анестезиологии-реаниматологии	116	50	16	50	тест
3.1.	Частные вопросы анестезиологии	26	10	6	10	-
3.2.	Частные вопросы реанимации и интенсивной терапии	90	40	10	40	-
Итоговая аттестация (зачет в форме тестирования)		4	-	4	-	зачет
ИТОГО ЧАСОВ		160	68	26	66	-

3.3. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Анестезиология-реаниматология» составляет 160 академических часов.

Режим обучения: пн. – пт. по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю. Суббота-воскресенье – выходные дни.

День недели	Периоды освоения
	<i>1-3 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР
Суббота	В
Воскресенье	В
	<i>4 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	СР
Пятница	ИА
Суббота	В
Воскресенье	В

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия
СР – Самостоятельная работа
ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста

Основы социальной гигиены: цели и задачи социальной гигиены. Теоретические и организационные основы здравоохранения. Влияние социальных условий и образа жизни на здоровье населения. Критерии оценки общественного здоровья. Научные прогнозы в области охраны здоровья населения. Актуальные проблемы, изучаемые современной социальной гигиеной. Пути их решения.

Основы информатики и телемедицины: Программные средства и программное обеспечение в медицине. Цели, задачи телемедицины. Телемедицинские технологии. Плюсы и минусы. перспективы развития.

Практические аспекты медицины катастроф: Задачи, структура и основы организации деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).

Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных ЧС.

Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.

Актуальные вопросы оказания паллиативной медицинской помощи: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям. Принципы оказания психологической поддержки пациентам, их законным представителям с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного

Модуль 2. Основы анестезиологии - реаниматологии

Организация анестезиолого-реанимационной помощи населению РФ: обзор нормативно-правовой базы:

— Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

— Приказ Минздрава РФ от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология»

— Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении

Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология»

Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога: основные принципы, особенности общения пациентами и их родственниками. Конфликтология. Понятие о врачебной тайне. *Определение момента смерти и продолжительности реанимационных мероприятий.*

Основные манипуляции в реанимации. Виды анестезии

Модуль 2. Частные вопросы анестезиологии - реаниматологии

Анестезия и интенсивная терапия в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии

Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии и пластической хирургии

Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии

Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких

Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии

Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы

Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии

Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности

Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности

Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме и патологии нервной системы

Реанимация и интенсивная терапия при острых заболеваниях печени, желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и почек

Реанимация и интенсивная терапия при механической, комбинированной, термо и электротравме

Актуальные вопросы радиационной медицины

Общеклинические проблемы онкологии

5 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Промежуточная аттестация проводится на последнем занятии каждого модуля за счет времени, выделенного на самостоятельную подготовку слушателей – 1 академический час. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (по средствам ДОТ). Зачет проводится в форме тестирования.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд включает в себя контрольно-оценочные средства в виде тестовые вопросы, которые позволяют оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме экзаменационного тестирования.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Анестезиология-реаниматология».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Задания по модулю 1

1. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются:

- а. Недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;
- б. Развитие многоканальности финансирования;
- в. Сохранение общественного сектора здравоохранения;
- г. Увеличение кадрового потенциала;
- д. Формирование правовой базы реформ отрасли.
- е. Все перечисленное верно

Ответ: е

2. Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования являются:

- а. Базовая программа ОМС;
- б. Численность и состав населения территории;
- в. Перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС;
- г. Показатели объема медицинской помощи населению;
- д. Объем финансовых средств
- е. Все перечисленное верно.

Ответ: е

3. Основными звеньями первичной профилактики являются все перечисленные, кроме:

- а. Формирования здорового образа жизни у населения.
- б. Диспансерного наблюдения за здоровыми людьми.
- в. Диспансерного наблюдения за больными.
- г. Создания здоровых условий жизни.
- д. Увеличения врачебных кадров.

Ответ: г

4. Правовые основы здравоохранения:

- а. Закон о здравоохранении
- б. Право граждан на охрану здоровья
- в. Законодательство о труде медицинских работников
- г. Правовые профессионально-должностные нарушения, борьба с ними и меры их предупреждения
- д. Правовые основы медперсонала хозрасчетных учреждений и врачей страховой медицины.
- е. Все перечисленное верно.

Ответ: е

5. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций:

- а. комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б. управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в. формирования гражданской обороны общего назначения
- г. формирования служб гражданской обороны

Ответ: г

Задания по модулю 2

1. Наблюдение за состоянием больных в посленаркозном периоде осуществляется анестезиологом-реаниматологом

- а. В течение 2-4 часов
- б. В течение 4-8 часов
- в. В течение 8-24 часов
- г. В зависимости от вида анестезии
- д. До стабилизации функции жизненно важных органов

Ответ: д

2. Отделение анестезиологии-реаниматологии должно быть обеспечено медикаментами, трансфузионными средствами в количествах из расчета

- а. На 3 суток работы
- б. На количество анестезий и коек (среднегодовое)
- в. В количествах, необходимых для полноценного проведения анестезии, реанимации и интенсивной терапии
- г. На 7 суток работы, кроме наркотиков и дорогостоящих
- д. По предварительным заявкам

Ответ: в

3. Должности врачей анестезиологов-реаниматологов устанавливаются из расчета

- а. На количество операционных столов
- б. На оперативную активность
- в. На количество хирургических коек
- г. Исходя из потребности в анестезиологической помощи
- д. По усмотрению администрации

Ответ: в

4. Врач анестезиолог-реаниматолог обязан назначить вид обезболивания с учетом

- а. Своих знаний и профессиональных навыков
- б. Материально-технических возможностей леч. учреждения
- в. Состояния больного и особенностей оперативного вмешательства или специального метода исследования

- г. Требований больного
- д. Все ответы правильные

Ответ: д

5. Вопрос о переводе больных из отделения анестезиологии-реанимации в профильное отделение решают

- а. Сотрудники отделения анестезиологии-реаниматологии
- б. Сотрудники профильного отделения
- в. Зав. профильным отделением
- г. Данный вопрос не оговорен юридическими документами

Ответ: а

Задания по модулю 3

1. Болезненное ожирение характеризуется уменьшением 1) жизненной емкости; 2) экспираторного резервного объема; 3) функциональной остаточной емкости; 4) объема закрытия; 5) диффузионной способности для углекислоты

- а. если правильны ответы 1,2 и 3
- б. если правильны ответы 1 и 3
- в. если правильны ответы 2 и 4
- г. если правильный ответ 4
- д. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 или 1,2,3 и 4

Ответ: а

2. Важные факторы, влияющие на уровень спинального блока, включают 1) удельный вес раствора анестетика; 2) объем раствора анестетика; 3) доза местного анестетика; 4) объем цереброспинальной жидкости; 5) положение больного

- а. если правильны ответы 1,2 и 3
- б. если правильны ответы 1 и 3
- в. если правильны ответы 2 и 4
- г. если правильный ответ 4
- д. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 или 1,2,3 и 4

Ответ: д

3. У больного с перерывом спинного мозга на уровне С6 продолжительностью три месяца 1) можно безопасно использовать сукцинилхолин; 2) подверженность гипотермии увеличивается; 3) миорелаксанты не действуют при спазме брюшных мышц; 4) развивается

гиперрефлексия автономной нервной системы; 5) энергичный кашель остается возможным

- а. если правильны ответы 1,2 и 3
 - б. если правильны ответы 1 и 3
 - в. если правильны ответы 2 и 4
 - г. если правильный ответ 4
 - д. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 или 1,2,3 и 4
- Ответ: в

4. Слипчивый (констриктивный) перикардит обычно проявляется 1) утомляемостью; 2) увеличением печени; 3) третьим сердечным тоном; 4) повышенным ЦВД; 5) парадоксальным пульсом

- а. если правильны ответы 1,2 и 3
 - б. если правильны ответы 1 и 3
 - в. если правильны ответы 2 и 4
 - г. если правильный ответ 4
 - д. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 или 1,2,3 и 4
- Ответ: д

5. Гиповентиляционный синдром при ожирении характеризуется патологическими нарушениями, включающими снижение 1) концентрации бикарбоната плазмы; 2) резистентности воздушных путей; 3) работы дыхания; 4) податливости легких-грудной клетки; 5) объема закрытия

- а. если правильны ответы 1,2 и 3
 - б. если правильны ответы 1 и 3
 - в. если правильны ответы 2 и 4
 - г. если правильный ответ 4
 - д. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 или 1,2,3 и 4
- Ответ: г

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет:

- а. Острые респираторные заболевания и грипп
- б. Гипертоническая болезнь
- в. Злокачественные новообразования

Ответ: а

2. Показателем средней продолжительности пребывания больного на койке является:

- а. Отношение числа койка дней, проведенных всеми больными в стационаре, к числу прошедших больных за год

б. Отношение числа койка дней, проведенных всеми больными в стационаре, к числу прошедших больных за год

в. Нет верного ответа

Ответ: б

3. Этические нормы врача определяются:

а. Этническими особенностями региона

б. Законами и приказами

в. Моральной ответственностью перед обществом

Ответ: в

4. Отделение (группа. анестезиологии-реанимации организуется в следующих лечебных учреждениях:

а. Областных (краевых, республиканских) больницах

б. Центральных районных больницах, детских больницах

в. Оба варианта верны

Ответ: в

5. Палаты для реанимации и интенсивной терапии организуются в указанных ниже больницах, за исключением:

а. В областных больницах для взрослых и детей независимо от мощности

б. На 500 и более коек, при наличии в больнице не менее 70 коек хирургического профиля

в. В ЦРБ независимо от мощности

Ответ: в

6. Палаты реанимации и интенсивной терапии организуются в городских больницах:

а. В любой больнице города независимо от ее мощности

б. При наличии не менее 500 коек и не менее 70 коек хирургического профиля

в. При наличии не менее 300 коек без учета их профиля

Ответ: б

7. В лечебно-профилактическом учреждении имеется хирургическое отделение для взрослых на 75 коек. Сколько должностей врачей анестезиологов-реаниматологов должно быть выделено для этой больницы:

а. 2

б. 3

в. 1

Ответ: в

8. В составе лечебно-профилактического учреждения имеется туберкулезное легочно-хирургическое отделение на 50 коек. Сколько должностей врачей анестезиологов-реаниматологов должно быть в этом отделении:

а. 2

б. 3

в. 1

Ответ: а

9. В составе лечебно-профилактического учреждения имеется ожоговое отделение на 100 коек. Сколько должностей врачей анестезиологов-реаниматологов должно быть в этом отделении:

а. 3

б. 1

в. 2

Ответ: в

10. В центральной районной больнице суммарная мощность хирургических коек составляет 55. Сколько должностей анестезиологов-реаниматологов предусмотрено штатными нормативами:

а. 2

б. 1

в. 3

Ответ: б

11. В детской больнице в хирургических отделениях на 80 коек предусмотрено:

а. 2 должности анестезиолога-реаниматолога

б. 1 должность

в. 3 должности

Ответ: а

12. В реанимационных отделениях центральных районных больниц на 200 и более коек для оказания реанимационной помощи детям выделяется столько процентов реанимационных коек:

а. 20%

б. 30%

в. 40%

Ответ: б

13. Показания к госпитализации в отделение реанимации определяет:

а. Зав. отделением реанимации, а в его отсутствие дежурный врач

б. Зам. главного врача по лечебной части

в. Зав. профильным отделением

Ответ: а

14. Наблюдение за состоянием больных в посленаркозном периоде осуществляется анестезиологом-реаниматологом:

а. В зависимости от вида анестезии

б. В течение 8-16 часов

в. До стабилизации функции жизненно важных органов

Ответ: в

15. При каком минимальном штатном количестве врачей анестезиологов-реаниматологов устанавливается должность заведующего:

а. 3 врача

б. 5 врачей

в. 2 врача

Ответ: а

16. Минимальная полезная площадь на 1 койку в палатах реанимации, предусмотренная действующими строительными нормами и правилами (СНиП) составляет:

а. 15 кв. м

б. 13 кв. м.

в. 17 кв. м

Ответ: б

17. Должность медицинской сестры-анестезиста устанавливается из расчета:

а. На количество хирургических коек

б. На количество операционных столов

в. На количество анестезиологов

Ответ: в

18. Должности медицинских сестер для обеспечения работы палат реанимации и интенсивной терапии устанавливаются из расчета 1 круглосуточный пост:

а. На 2 койки

б. На 3 койки

в. На 4 койки

Ответ: б

19. Должности санитарок в отделении реанимации устанавливаются из расчета 1 должность:

- а. На 8 коек
 - б. На 7 коек
 - в. На 6 коек
- Ответ: в

20. Установление должностей медицинского персонала в отделении реанимации сверх штатных нормативов:

- а. Допускается с разрешения вышестоящей организации
 - б. Определяется руководителем лечебно-профилактического учреждения
 - в. Разрешается индивидуально
- Ответ: б

21. В соответствии с основными задачами отделения анестезиологии и реанимации его персонал:

- а. Определяет наиболее оптимальные методы общей и местной анестезии, осуществляет общую и специальную подготовку к наркозу
 - б. Проводит обезболивание при акушерских операциях и родах, проводит обезболивание при диагностических и лечебных процедурах
 - в. оба варианта верны
- Ответ: в

22. Койки палат реанимации и интенсивной терапии считаются:

- а. Терапевтическими
 - б. Не входят в число сметных
 - в. Хирургическими
- Ответ: б

23. Отделение анестезиологии-реаниматологии должно быть обеспечено медикаментами, трансфузионными средствами в количествах из расчета:

- а. На 3 суток работы
 - б. На 7 суток работы, кроме наркотиков и дорогостоящих препаратов
 - в. В количествах, необходимых для полноценного проведения анестезии, реанимации и интенсивной терапии
- Ответ: в

24. Должности врачей анестезиологов-реаниматологов устанавливаются из расчета:

- а. По усмотрению администрации
 - б. На количество хирургических коек
 - в. На количество операционных столов
- Ответ: б

25. Врач анестезиолог-реаниматолог обязан назначить вид обезболивания с учетом:

а. Состояния больного и особенностей оперативного вмешательства или специального метода исследования

б. Своих знаний и профессиональных навыков, материально-технических возможностей леч. Учреждения

в. оба варианта верны

Ответ: в

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий,

направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Рабочее место слушателя (в рабочих или домашних условиях)	Самостоятельная работа	Персональный компьютер / планшет. Офисные приложения

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Медицинские осмотры: руководство для врачей / под ред.: И. И. Березина, С. А. Бабанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 256 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439081.html>
2. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /под ред.: О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694 с.: цв.ил.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html>
3. Медицина катастроф: учеб. для вузов 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / [П. Л. Колесниченко, А. М. Лошаков, С. А. Степович [и др.]]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с.: ил.
<https://search.rsl.ru/ru/record/01009615442>
4. Здравоохранение и общественное здоровье: учеб. для доп. проф. образования по спец. 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство /под ред.: В.И. Стародубова, О.П. Щепина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
5. Информатика и медицинская статистика: [учеб. пособие] / под ред.

Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

6. Мартов Ю.В. Лекарственные средства в анестезиологии/Мартов Ю.В. – М.: Медицинская литература, 2019. – 304 с.

https://www.medlit.biz/download/978-5-89677-210-1_start.pdf

Дополнительная литература

1. Анестезиология и реаниматология / Под редакцией О.А. Долиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с.

<https://medknigaservis.ru/wp-content/uploads/2019/01/NF0009299.pdf>

2. Кассиль, В. Л. Механическая вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии / В.Л. Кассиль, М.А. Выжигина, Х.Х. Хапий. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 640 с.

https://static-ru.insales.ru/files/1/2154/13273194/original/princ_meh_vent.pdf

3. Прохоров, А. В. Хирургические вмешательства и анестезия / А.В. Прохоров, А.М. Дзядзько, М.А. Дзядзько. - М.: Попурри, 2012. - 288 с.

https://kingmed.info/knigi/Anesteziologia_reanimatologia_i_intensivnaa_terapiya/book_4034/Hirurgicheskie_vmeshatelstva_i_anesteziya-Prohorov_AV_Dzyadzko_AM_Dzyadzko_MA-2007-pdf

4. Сатишур, О. Е. Механическая вентиляция легких / О.Е. Сатишур. - М.: Медицинская

<https://www.booksmed.com/anasteziologiya/285-mexanicheskaya-ventilyaciya-legkix-satishur.html>

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

3. Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

4. Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

5. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 №824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере

6. Приказ Минздрава РФ от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология»

7. Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология»

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека):
<http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Сибирский медицинский журнал: <http://smj.ismu.baikal.ru>
4. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>
5. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>
6. Интернет сессия - всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>
7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)

