

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 8

« 27 » 08 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 02 » 09 2021 г.
№ 466

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

"Интервенционные методы

в лечении жизнеугрожающих состояний"

по основной специальности: Анестезиология-реаниматология
по смежным специальностям: Кардиология, Терапия, Рентгенэндовас-
кулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры *анестезиологии и реаниматологии* ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № _____ от _____ 2021г.

Заведующий кафедрой *Лебедева Е.А.*



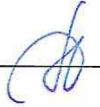
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Слепушкин Виталий Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северо-Осетинской медицинской академии.
2. Климова Лариса Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последиплом- ному образованию	«__» ____ 20__ г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессио- нальной переподготовки спе- циалистов	«__» ____ 20__ г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления орга- низации непрерывного обра- зования	«__» ____ 20__ г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«__» ____ 20__ г.  Лебедева Е.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Лебедева Е.А.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Дроботя Наталья Викторовна</i>	д.м.н., профессор	зав. кафедрой кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Калтыкова Валентина Владимировна</i>	к.м.н., доцент	доцент кафедры кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	<i>Белоусова Марина Евгениевна</i>	к.м.н.	ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200).
- Профессиональный стандарт "Врач-кардиолог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 г. N140н, регистрационный номер 1104).
- Профессиональный стандарт "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 г. N478н, регистрационный номер 1340).
- Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 № 133н, регистрационный номер 1119).
- Квалификационные требования «Врач-терапевт» Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018)"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1044.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1078.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. N 1105.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г. N 1092.

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Анестезиология-реаниматология

Смежные специальности – Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций в применении интервенционных методов в лечении жизнеугрожающих состояний и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности Анестезиология-реаниматология, Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия

Вид профессиональной деятельности: *совершенствование навыка по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения.*

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200)		
<i>В: Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</i>	<i>В/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности</i>
	<i>В/02.8</i>	<i>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</i>

	<i>B/03.8</i>	<i>Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</i>
	<i>B/06.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
Профессиональный стандарт "Врач-кардиолог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 г. N140н, регистрационный номер 1104)		
<i>A: Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</i>	<i>A/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</i>
	<i>A/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</i>
	<i>A/06.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
	<i>A/07.8</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>
Профессиональный стандарт "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 г. N478н, регистрационный номер 1340)		
<i>A: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения</i>	<i>A/01.8</i>	<i>Оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</i>
	<i>A/05.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
	<i>A /06.8</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>
Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 № 133н, регистрационный номер 1119)		
<i>B: Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне</i>	<i>B/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской</i>

<i>медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</i>		<i>помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</i>
	<i>В/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</i>
	<i>В/03.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
Квалификационные требования «Врач-терапевт» Приказ Мин-здравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018)"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)		
		<i>Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1 <i>Провести ультразвуковой мониторинг при экстренных и неотложных состояниях</i>	готовность к оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения	A/01.8 A/02.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/06.8 B/07.8
	должен знать: Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	

	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к применению интервенционных методов диагностики и лечения у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Оценка результатов обследования и лечения пациентов с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов	
	должен уметь: Разрабатывать план обследования пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с применением интервенционных методов диагностики в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания к назначению интервенционных методов обследования и лечения у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы во время проведения интервенционных методов диагностики и лечения. Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти. Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств,	

	электрокардиографических данных у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	
	должен владеть: Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение мониторинга основных параметров жизнедеятельности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы во время проведения интервенционных методов диагностики и лечения. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти. Выполнение анализа и коррекции показателей клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических данных у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2	Специальные дисциплины															
1	Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний	30	6		6		-	24	8	16	-	-	-	-	ПК-1	ПА
2	Симуляционный обучающий курс	4	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2														Зачет/экзамен
	Всего часов по программе	36	-	-	10	-	-	-	8	16	-	-	-	-	-	-

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Вводное занятие – знакомство с кафедрой, программа цикла. Оценка уровня базовых знаний курсантов
1.2	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения
1.3	Основные виды ЭКГ-нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
1.4	Стандартизированный подход к интенсивной терапии больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении им интервенционных методов диагностики и лечения

МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах
2.2	Сердечно-легочная реанимация с применением наружного дефибриллятора

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Основные виды ЭКГ-нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2) визуализация экскурсии грудной клетки;	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и дефибриллятора	Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях медицинской организации, умения

		3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр; 12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения) Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)		использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.
--	--	---	--	--

Сердечно-легочная реанимация с применением наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Наружный дефибриллятор	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и наружного дефибриллятора	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия расширенной сердечно – легочной реанимации.
---	--	---	--	---

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – зачёт. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) и проверки практических умений по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) и сдачи практических навыков в симулированных условиях.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА

Количество правильно выполненных практических навыков	Отметка
8-9	отлично
6-7	хорошо
4-5	удовлетворительно
Менее 4	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский (Литер В, 6 и 8 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа

2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119/80 (Литер А, 1 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа
---	-----------------------------------	--

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Автоматически дефибриллятор
2.	Воздуховод ротоглоточный, одноразового использования
3.	Маска ларингеальная, одноразового использования
4.	Воздуховод носоглоточный, одноразового использования
5.	Мешок само расправляющийся типа Амбу

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Савченко, А.П. Интервенционная кардиология. Принципы оказания специализированной медицинской помощи. Коронарная ангиография и стентирование / А.П. Савченко, О.В. Черкавская, Б.А. Руденко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
2.	Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
3.	Неотложная кардиология: учебное пособие / под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.
	Дополнительная литература
1.	Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 288 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
2.	Кардиология : национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 -800 с.-Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
3.	МР 2.6.1.0097-15. 2.6.1. Гигиена. Радиационная гигиена. Ионизирующее излучение, радиационная безопасность. Оптимизация радиационной защиты пациентов в интервенционной радиологии. Методические рекомендации” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17.02.2015) - Режим доступа: https://recipe.ru/nd/sanitary-and-epidemiological-welfare-of-the-population/mr-a-href-telnet-2-6-1-009-2-6-1-009-a-7-15-2-6-1-gigiena-radiatsionnaya-gigiena-ioniziruyushhee-izluchenie-radiatsionnaya-bezopasnost-optimizatsiya-radiatsionnoj-zashhity-patsientov-v-

	intervents-2/ - Текст: электронный
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Обзор основных изменений, утвержденные Российским Национальным Советом по реанимации [Электрон. издание] / под ред. В.В. Мороза. М., 2015. 20 с. - Режим доступа: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf - Текст: электронный
5.	Швухов Ю. Методы реанимации и интенсивной терапии / Ю. Швухов, К.А. Грайм ; пер. с нем. М.И. Секачевой. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 303 с.
6.	Практическая аритмология в таблицах : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 496 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
7.	Явелов И.С., Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 384 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
8.	Огурцов П.П., Неотложная кардиология / под ред. П.П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров вуза
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
9.	ScienceDirect. Freedom Collection [журналы] / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com . по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
10.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
11.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
12.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ

13.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
14.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
15.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
16.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
17.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
18.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
19.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyber-leninka.ru/	Открытый доступ
20.	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
21.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
22.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
23.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
24.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
25.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
26.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
27.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
28.	Сайт общероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов . - URL: http://www.far.org.ru	Открытый доступ
29.	Сайт Федерации врачей анестезиологов и реаниматологов Ростовской области . - URL: http://rostanest.ru	Открытый доступ
30.	Ассоциация анестезиологов и реаниматологов северо-запада . - URL: http://www.anesth.ru	Открытый доступ
31.	Курс лекций циклов С.Е.Е.А. . - URL: http://www.euroviane.net	Открытый доступ
32.	Сайт общества интервенционных кардиоангиологов . - URL: https://www.rnoik.ru/	Открытый доступ
33.	Сайт общества кардиологов . - URL: https://scardio.ru/	Открытый доступ
34.	Сайт общества аритмологов . - URL: https://vnoa.ru/	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования

(АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной (при наличии) и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по анестезиологии-реаниматологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1.	Дроботя Наталья Викторовна	д.м.н.,	зав. кафедрой	основное

		профессор		
2.	Лебедева Елена Александровна	д.м.н., доцент	зав. кафедрой	основное
3.	Сидоров Роман Валентинович	д.м.н., доцент	профессор кафедры	основное
4.	Калтыкова Валентина Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
5.	Мартынов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
6.	Косовцев Евгений Валерьевич	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
7.	Шлык Ирина Фёдоровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	совмещение
8.	Белоусова Марина Евгениевна	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
9.	Каминский Михаил Юрьевич	к.м.н.	ассистент кафедры	совмещение
10.	Попов Роман Владимирович	к.м.н.	ассистент кафедры	совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
«*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности Анестезиология-реаниматология, Кардиология,
Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия

1	Кафедра	<i>Анестезиологии и реаниматологии</i>
2	Факультет	Лечебно-профилактический
3	Адрес (база)	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38 (Литер: Б-А, 8 этаж)
4	Зав.кафедрой	Дроботя Н.В. Лебедева Е.А.
5	Ответственный составитель	Лебедева Е.А.
6	E-mail	air@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8-928-229-6294
8	Кабинет №	Кабинет заведующего кафедрой
9	Учебная дисциплина	Анестезиология-реаниматология
10	Учебный предмет	Анестезиология-реаниматология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Анестезиология-реаниматология, Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	<i>Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний</i>
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	20
18	Тип вопроса	<i>Single, multiple</i>

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Всем пациентам с ОКСбпST, не имеющим высокого риска		

			кровотечений, для снижения риска неблагоприятных исходов, в добавление к АСК рекомендуются		
	*		ингибиторы P2Y12-рецептора тромбоцитов		
			фибриннеспецифические тромболитики		
			фибринспецифические тромболитики		
1	1	2			
1			При выборе антикоагулянта у пациентов с ОКСбпСТ следует учитывать		
	*		риск ишемических осложнений		
	*		риск кровотечений		
	*		профиль эффективности и безопасности конкретного антикоагулянта		
1	1	3			
1			При ОКСбпСТ вне зависимости от стратегии лечения при назначении парентеральных коагулянтов препаратом выбора является		
	*		фондапаринукс натрия		
			эноксипарин натрия		
			гепарин натрия		
1	1	4			
1			При ОКСбпСТ для купирования болевого синдрома препаратом выбора является		
			промедол		
	*		морфин		
			парацетамол		
			любое лекарственное средство группы НПВС если нет противопоказаний		
1	1	5			

1			Противопоказанием к тромболитической терапии при ОКС с подъемом ST является		
			короткая успешная реанимация		
	*		ишемический инсульт в предыдущие 6 месяцев		
	*		желудочно-кишечное кровотечение в течение предыдущего месяца		
	*		опухоль головного мозга		
1	2	1			
1			При кардиогенном шоке должна выполняться реваскуляризация		
			всех пораженных коронарных артерий		
	*		инфаркт-связанной коронарной артерии		
			реваскуляризация противопоказана		
			способом баллонной внутриаортальной контрпульсации		
1	2	2			
1			При гипотонии в следствии кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST следует назначать		
	*		норэпинефрин		
			допамин		
			дофамин		
			добутамин		
1	2	3			
1			Какое утверждение является верным		
	*		о наличии реперфузии после тромболизиса свидетельствует снижение сегмента ST >50% от исходного в отведении, где его подъем был максимальным, через 60-90 мин от начала тромболизиса		

	*		для проведения тромболизиса лучше выбрать фибринспецифический тромболитик		
	*		если выбрана стратегия реперфузии с помощью тромболизиса , то его целесообразно проводить на догоспитальном этапе		
			после проведения тромболизиса коронароангиография не требуется если нет болевого синдрома и отрицательной динамики результата ЭКГ		
1	2	4			
1			Перед началом использования бета-адреноблокаторов у пациента с ОКСбпСТ при сохраняющейся тахикардии после купирования болевого синдрома рекомендуется оценить		
	*		сократительную функцию ЛЖ		
			функцию почек		
			уровень сердечного тропонина крови		
			уровень креатинкиназы (КФК) или ее МБ-изофермент (МБ-КФК)		
1	2	5			
1			Всем пациентам с ОКСбпСТ, не имеющим высокого риска кровотечений, для снижения риска неблагоприятных исходов, в добавление к АСК рекомендуются		
	*		ингибиторы P2Y12-рецептора тромбоцитов		
			фибриннеспецифические тромболитики		
			фибринспецифические тромболитики		
1	3	1			

1			Перед началом использования бета-адреноблокаторов у пациента с ОКСбпST при сохраняющейся тахикардии после купирования болевого синдрома рекомендуется оценить		
	*		сократительную функцию ЛЖ		
			функцию почек		
			уровень сердечного тропонина крови		
			уровень креатинкиназы (КФК) или ее МБ-изофермент (МБ-КФК)		
1	3	2			
1			При выборе антикоагулянта у пациентов с ОКСбпST следует учитывать		
	*		риск ишемических осложнений		
	*		риск кровотечений		
	*		профиль эффективности и безопасности конкретного антикоагулянта		
1	3	3			
1			При ОКСбпST вне зависимости от стратегии лечения при назначении парентеральных коагулянтов препаратом выбора является		
	*		фондапаринукс натрия		
			эноксипарин натрия		
			гепарин натрия		
1	3	4			
1			При ОКСбпST для купирования болевого синдрома препаратом выбора является		
			промедол		
	*		морфин		
			парацетамол		

			любое лекарственное средство группы НПВС если нет противопоказаний		
1	3	5			
1			Противопоказанием к тромболитической терапии при ОКС с подъемом ST является		
			короткая успешная реанимация		
	*		ишемический инсульт в предыдущие 6 месяцев		
	*		желудочно-кишечное кровотечение в течение предыдущего месяца		
	*		опухоль головного мозга		
1	4	1	Стандартизированный подход к интенсивной терапии больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении им интервенционных методов диагностики и лечения		
1			При развитии острой сердечной недостаточности при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST при Sat 85%, ЧД 25 в мин и большим количеством влажных хрипов в легких целесообразно применить		
			ИВЛ		
	*		НИВЛ с положительным давлением в конце выдоха		
			высокопоточную подачу кислорода		
			подачу увлажненного кислорода через носовые канюли 5 л/мин		
1	4	2			
1			При гипотонии в следствии кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST следует назначать		
	*		норэпинефрин		

			допамин		
			дофамин		
			добутамин		
1	4	3			
1			Как следует располагать ладони на грудной клетке взрослого человека и подростка для проведения закрытого массажа сердца		
			На границе нижней и средней части грудины		
			На мечевидном отростке грудины		
	*		На средней части грудины		
			На верхней части грудины		
1	4	4			
1			Оптимальный ритм компрессий при закрытом массаже сердца детям старше 1 мес до пубертатного периода в минуту должен составлять		
			80-99		
			50-70		
	*		100 -120		
			121-130		
1	4	5			
1			Подготовка к компрессиям грудной клетки включает в себя		
	*		Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему		
	*		Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды		
	*		Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок		
	*		Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего		

2. Оформление фонда перечня практических навыков (для проведения зачета в симулированных условиях).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ:

Практические навыки включают в себя:

1. Текст условия ситуации в свободной форме. Например: Вас вызвали в приемное отделение к пациенту с жалобами на резкую слабость, головокружение, боли за грудиной. При осмотре состояние пациента тяжелое. ЧСС 120 в мин, АД 80/40 мм рт.ст. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

Сценарии ситуаций, обязательных к сдаче на ИА:

- Дайте описание алгоритма Ваших действий при развитии у больного острого коронарного синдрома с подъемом и без подъема сегмента ST
- Дайте описание алгоритма дифференциальной диагностики ЭКГ тахикардий с узкими и широкими комплексами QRS
- Дайте описание основных электрокардиографических признаков острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST. Опишите динамику ЭКГ-изменений
- Дайте описание основных электрокардиографических признаков острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST. Опишите динамику ЭКГ-изменений
- Дайте описание алгоритма диагностики эффективности работы ЭКС и нарушений в работе ЭКС у больного с брадикардиями
- Дайте описание алгоритма Ваших действий проведения мониторинга состояния больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения.
- Дайте описание алгоритма обезболивания больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении им интервенционных методов диагностики и лечения.
- Дайте описание алгоритма Ваших действий при развитии у больного кардиогенного шока во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения.
- Дайте описание алгоритма Ваших действий при развитии у больного дистрибутивно-перераспределительного шока во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения.
- Дайте описание алгоритма Ваших действий при развитии у больного обструктивного шока во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения.
- Дайте описание алгоритма проведения расширенной сердечно-легочной реанимации при развитии у больного остановки кровообращения во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения с нарушением ритма - асистолией.
- Дайте описание алгоритма проведения расширенной сердечно-легочной реанимации при развитии у больного остановки кровообращения во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения с нарушением ритма - фибрилляции желудочков.
- Дайте описание алгоритма проведения расширенной сердечно-легочной

реанимации при развитии у больного остановки кровообращения во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения с нарушением ритма - идиовентрикулярный ритм.

- Дайте описание алгоритма проведения расширенной сердечно-легочной реанимации при развитии у больного остановки кровообращения во время выполнении ему интервенционных методов диагностики и лечения с нарушением ритма - электромеханическая диссоциация.

3. Принципы формирования оценки в баллах: за каждый правильно выполненный практический навык начисляется один балл. Сумма всех баллов, полученных обучающимся, является итоговым результатом, который определяет оценку.