

**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 № 21

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*" Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии
и реаниматологии и палатах интенсивной терапии"*

по основной специальности: Анестезиология и реаниматология
по смежным специальностям: Лечебное дело, Организация сестринского
дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело, Сестринское
дело в педиатрии

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры *анестезиологии и реаниматологии* ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 8 от 16.01 2023г.

Заведующий кафедрой *Лебедева Е.А.*

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
«Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«16» 01 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«16» 01 2023 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«16» 01 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«16» 01 2023 г.  Лебедева Е.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии*» (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>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой <i>анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Свиридкина Дина Ивановна</i>		ассистент кафедры <i>анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета</i>	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 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 «Медицинская сестра - анестезист» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 471н, регистрационный номер 1334).
- Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 475н, регистрационный номер 1332).
- Профессиональный стандарт «Медицинская сестра по реабилитации» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 476н, регистрационный номер 1333).
- Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 479н, регистрационный номер 1336).
- Профессиональный стандарт "Фельдшер" (утвержден приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 470н, регистрационный номер 1335)
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 N 69542)
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337)
- 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 и реаниматология

Смежные специальности – Лечебное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии.

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций в вопросах медицинского ухода за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности Анестезиология и реаниматология, Лечебное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии.

Вид профессиональной деятельности: деятельность среднего медицинского персонала в области анестезиологии-реаниматологии, сестринского дела, медицинской реабилитации, лечебного дела. Организация сестринского дела.

Уровень квалификации: 5,6.

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 «Медицинская сестра - анестезист» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 471н, регистрационный номер 1334)		
<i>А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматология"</i>	<i>А/02.5</i>	<i>Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии</i>
Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 475н, регистрационный номер 1332)		
<i>А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"</i>	<i>А/01.5</i>	<i>Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях</i>
Профессиональный стандарт «Медицинская сестра по реабилитации» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 476н, регистрационный номер 1333)		
<i>А: Оказание медицинской помощи по профилю "реабилитационное сестринское дело"</i>	<i>А/02.5</i>	<i>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации</i>
Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 479н, регистрационный номер 1336)		
<i>А: Проведение работ по организации деятельности структурного подразделения медицинской организа-</i>	<i>А/03.5</i>	<i>Организация и контроль деятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации</i>

<i>ции</i>		
<i>С: Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации</i>	<i>С/04.6</i>	<i>Контроль деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации</i>
<i>Д: Управление больницей (домом) сестринского ухода, хосписом</i>	<i>Д/05.6</i>	<i>Контроль деятельности персонала больницы (дома) сестринского ухода, хосписа</i>
Профессиональный стандарт «Фельдшер» (утвержден приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 470н, регистрационный номер 1335)		
<i>А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «лечебное дело»</i>	<i>А/03.6</i>	<i>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i>

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1 <i>Осуществление медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации</i>	готовность к осуществлению медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	A/01.5 A/02.5 A/03.5 A/03.6 C/04.6 D/05.6
	должен знать: правила безопасности медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	
	должен уметь: проводить медицинский уход за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации согласно алгоритмам «Технологии выполнения простых медицинских услуг»	
	должен владеть: навыками медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации согласно алгоритмам «Технологии выполнения простых медицинских услуг»	

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
 «Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии»,
 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
1	Специальные дисциплины:															
1.	Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии	22	-	-	-	-	-	22	-	22	-	-	-	-	ПК-1	-
2.	Обучающий симуляционный курс	12	12	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	-
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	12	-	12	-	-	22	-	22	-	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36														

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Вводное занятие – знакомство с кафедрой, программа цикла. Оценка уровня базовых знаний курсантов
1.2	Современные подходы к организации ухода за пациентами
1.3	Осложнения связанные с длительным постельным режимом, мероприятия направленные на профилактику последних

МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Технологии выполнения простых медицинских услуг при медицинском уходе за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Технологии выполнения простых медицинских услуг при медицинском уходе за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии	Осуществление медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Манекен пациента с трахеостомой, гастростомой, колоностомой, эпицистостомой, фантом для обучения катетеризации мочевого пузыря женщины и мужчины; фантом для обучения постановки назогастрального и желудочного зонда,	Катетеры санационные, назогастральные зонды, уретральные катетеры Нелотон и Фолея, мешки для сбора мочи + с возможной функцией для почасового мониторинга диуреза трубка трахеостомическая, трубка эндотрахеальная, подгузник для взрослого, мешки	Усовершенствовать навыки выполнения простых медицинских услуг при медицинском уходе за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии

		<p>кровать функциональная, пинцеты анатомические, корнцанги, кувшин для воды, судно подкладное, лоток бобовидный, клеенка подкладная</p>	<p>для утилизации отходов класса А и Б, емкости для обработки и дезинфекции суден, перчатки медицинские</p>	
--	--	--	---	--

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО).

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

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

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, ул. Суворова, 119/80 (Литер А, 1 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38 (Литер: Б-А, 8 этаж)

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>Кровать функциональная</i>
2.	<i>Противопролежневый матрас</i>
3.	<i>Энтеромат</i>

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.	<i>Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебное пособие для среднего проф. образования / Под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 591 с. : ил. - (Учебник для медицинских училищ и колледжей). Библиогр.: с. 587 (20 назв.). - Предм. указ.: с. 589-591. - Б. - 20 экз.</i>
2.	<i>Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии : учебник : рекомендовано ГОУ ВПО "Моск. мед. академия им. И.М. Сеченова / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова : [для студентов средних проф. учебных заведений] ; под общ. ред. В.В. Морозова. - Изд. 5-е. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. - 717 с. : ил. - (Среднее мед. образование). Библиогр.: с. 701-703 (34 назв.). - Б. - 20 экз.</i>
3.	<i>Основы сестринского дела: курс лекций, медицинские технологии : учебник для студентов среднего проф. образования : рекомендовано ГОУ ВПО Моск. мед. ака-</i>

	демия им. И.М. Сеченова / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова ; под общ. ред. В.В. Морозова. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : ФЕНИКС, 2020. - 796 с. : ил. - (Среднее медицинское образование). Библиогр.: с. 773-776. - Б. - 58 экз.
	Дополнительная литература
1.	Сестринский уход в хирургии : МДК 02.01 сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях : учебное пособие для студ.среднего проф. образования : рекомендовано ГБОУ ВПО Перв. Моск. гос. ун-т им. И.М. Сеченова / А.В. Вязьмитина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б. В. Кабарухина. - изд. 2-е. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. - 542 с. - (Среднее медицинское образование). Библиогр.: с. 541-542. - Б. - 68 экз.
2.	Основы реаниматологии и анестезиологии в сестринском деле : учебное пособие : [для студентов ссузов] / В. Г. Зарянская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 399 с. : ил., табл. - (Среднее медицинское образование). Библиогр.: с. 389-390. - Б. - 30 экз.
3.	Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом : Практическое руководство для специалистов здравоохранения / Т.Д. Антюшко [и др.]. - Москва, 2019. - 153 с. : ил. Д. - 2 экз.
4.	Сестринский уход в гериатрии : учебное пособие : рекомендовано Научно-метод. советом МАИТ : [для среднего мед.образования] / С.А. Филатова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. - 495 с. : ил. - (Среднее мед. образование). Библиогр.: с. 491-492. - Б. - 12 экз.
5.	Теоретические основы сестринского дела : учебник для медицинских училищ и колледжей : рекомендовано Министерством науки и высшего образования РФ / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 367 с. : ил. Б. - 2 экз.
6.	Организация сестринской деятельности : учебное пособие для среднего проф. образования : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова" / С.Р.Бабаян, Ю.А. Тарасова, И.А. Фомушкина [и др.] ; под ред. С.Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 645 с. : ил. - (Учебное пособие для мед. училищ и колледжей). Библиогр.: с. 642-645. - Б. - 3 экз.
7.	Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие для среднего проф.образования : рекомендовано УМО / Т.П.Обуховец . - Москва : КНОРУС, 2020. - 680 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование). Б. - 10 экз.
8.	Национальный стандарт РФ: Технологии выполнения простых медицинских услуг-манипуляции сестринского ухода ГОСТ Р 52623.3-2015
9.	ГОСТ Р 56819-2015. Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней

3.2.2. Периодические издания (архив):

1. АЛЬМАНАХ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА - доступ из: elibrary.ru
2. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА - доступ из: elibrary.ru
3. МЕДСЕСТРА - доступ из: elibrary.ru
4. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО - доступ из: elibrary.ru

3.2.3. 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 врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	<i>Доступ неограничен</i>
3.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	<i>Доступ с компьютеров вуза</i>
4.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	<i>Открытый доступ</i>
5.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	<i>Открытый доступ</i>
6.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	<i>Открытый доступ</i>
7.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	<i>Открытый доступ</i>
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	<i>Открытый доступ</i>
9.	Госреестр лекарственных средств - URL: https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx	<i>Открытый доступ</i>
10.	Сайт Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» - URL: https://www.arfpointr.ru/	<i>Открытый доступ</i>
11.	Сайт Ростовской областной общественной организации "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов" - URL: https://rostovanesthesia.ru/	<i>Открытый доступ</i>
12.	Сайт Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов - URL: https://www.arfpointr.ru/	<i>Открытый доступ</i>
13.	Ассоциация детских анестезиологов-реаниматологов России - URL: http://babyanesthesia.ru/	<i>Открытый доступ</i>
14.	Сайт Российского сепсис форума - URL: http://www.sepsisforum.ru	<i>Открытый доступ</i>
15.	Сайт Ассоциации анестезиологов-реаниматологов - URL: https://association-ar.ru/	<i>Открытый доступ</i>
16.	Сайт Ассоциации анестезиологов и реаниматологов северо-запада - URL: https://anesth.ru/	<i>Открытый доступ</i>
17.	Сайт Ассоциации клинических токсикологов России - URL: http://toxicology-association.ru/page16245193.html	<i>Открытый доступ</i>
18.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал — видеозаписи лекций врачей и преподавателей, выступлений на конференциях, съемки манипуляций - URL: http://www.med-edu.ru/	<i>Открытый доступ</i>
19.	Сайт медицины критических состояний - URL: http://www.critical.ru	<i>Открытый доступ</i>
20.	Сайт отделения реанимации НИИ им. Н.Н. Бурденко - URL: http://www.nsicu.ru	<i>Открытый доступ</i>
21.	Сайт с примерами бланков , таких как осмотр анестезиолога, протоколы общей и регионарной анестезии, анестезиологическая карта, карта интенсивной терапии, согласие на анестезию и отказ от медицинского вмешательства. - URL: https://anest-reatn.ru/	<i>Открытый доступ</i>
22.	Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций , связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НА-СКИ») — представлены клинические рекомендации по профилак-	<i>Открытый доступ</i>

	тике инфекций, связанных с манипуляциями - URL: http://nasci.ru/education/clinic_recommendations	
23.	Сайт Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» [Электрон. ресурс]. - Режим доступа: https://medsestre.ru	<i>Открытый доступ</i>

3.2.4. 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 (тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов 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 80%.

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.	Лебедева Елена Александровна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой	основное
2.	Куртасов Александр Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
3.	Ващенко Валерий Григорьевич	к.м.н.	доцент кафедры	основное
4.	Чардаров Карп Никитич	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
5.	Белоусова Марина Евгениевна	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
6.	Бычков Алексей Анатольевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры	совмещение
7.	Мартынов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	совмещение
8.	Васильев Вячеслав Владимирович	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
9.	Свиридкина Дина Ивановна	-	ассистент кафедры	совмещение
10.	Шарнина Анастасия Дмитриевна	-	ассистент кафедры	основное

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
«Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности Анестезиология и реаниматология, Лечебное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии

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	Лебедева Е.А.
5	Ответственный составитель	Лебедева Е.А.
6	Е-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	2023
12	Специальность	Анестезиология и реаниматология, Лечебное дело, Организация сестринского дела, Реабилитационное сестринское дело, Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	<i>Медицинский уход за больными в отделениях анестезиологии и реаниматологии и палатах интенсивной терапии</i>
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	35
18	Тип вопроса	<i>Single, multiple</i>

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			После окончания санации трахеи стерильный катетер		
			помещается в емкость с физиологическим р-ром для следующего использования		
	*		сбрасывается в емкость с дезинфицирующим р-ром		
			помещается в емкость с фурацилином для следующего использования		
1	1	2			
1			Калоприемник опорожняется, чтобы не нарушалась герметичность стыка вокруг стомы при заполнении каловыми массами и газами		
	*		на 1/2 или 1/3 объема		
			при тугом заполнении		
			ежедневно, независимо от заполнения		
1	1	3			
1			Какое положение в постели больной занимает самостоятельно для облегчения своего состояния:		
			пассивное положение		
			активное положение		
	*		вынужденное положение		
1	1	4			
1			В этом положении больной может поворачиваться, сидеть и делать активные движения в постели, однако вставать или ходить самостоятельно не может:		
	*		активное положение		
			пассивное положение		
			вынужденное положение		

1	1	5			
1			При этом положении больной находится в постели в бессознательном состоянии или это состояние неврологического больного с двигательным параличом, либо в состоянии иммобилизации в результате травм или оперативных вмешательств:		
			активное положение		
	*		пассивное положение		
			вынужденное положение		
1	1	6			
1			Противопоказанием к энтеральному питанию служит		
			инсульт		
			обширная резекция кишечника		
			обширные ожоги		
	*		рефрактерный шок		
1	1	7			
1			Основной вариант мониторинга за пациентом в ОАРИТ		
			пульсоксиметрия		
			контроль АД, ЦВД, ЭКГ		
	*		контроль АД, ЧДД, ЧСС, сатурации		
			капнография		
1	1	8			
1			Необходимо менять положение больного, находящегося на ИВЛ		
	*		каждые 2 часа		
			каждые 3 часа		
			4 раза в сутки		
			2 раза в сутки		
1	1	9			
1			К лечебным показаниям к катетеризации мочевого пузыря служит все кроме		
			Острая задержка мочи		

			Промывание мочевого пузыря		
			введение лекарственных препаратов		
	*		Острый уретрит		
1	1	10			
1			С целью профилактики ТЭЛА проводят следующие мероприятия кроме		
			Эластическая компрессия нижних конечностей		
			Применяют антикоагулянты		
			Проводят раннюю активизацию пациента		
	*		Ограничивают подвижность пациента не менее чем на 72 часа после операции		
1	2	1			
1			После удаления дренажа из плевральной полости пациент должен		
	*		дышать с частотой, примерно, 20-21 дыхательное движение в минуту, спокойно принимать пищу и совершать физиологические отправления, и выполнять гигиенические процедуры		
			дышать с частотой более 22 дыхательных движений в минуту, так как после удаления дренажа всегда появляется болевой синдром		
			предъявлять жалобы на боли в области стояния дренажа и при дыхании		
1	2	2			
1			При удалении дренажной системы по Бюлау у пациента в бессознательном состоянии с целью профилактики пневмоторакса необходимо		
			поднять емкость с антисептической жидкостью выше уровня кровати		
	*		наложить зажим на конец плевраль-		

			ного дренажа		
			быстро заменить систему, в этом случае воздух не успеет попасть в плевральную полость через дренаж		
1	2	3			
1			У пациента установлен назогастральный зонд. С целью определения правильности стояния зонда необходимо		
	*		ввести в зонд 20мл воздуха и провести аускультацию в эпигастральной области		
			ввести в зонд раствор натрия хлорида 0,9%		
			присоединить шприц и попробовать эвакуировать содержимое желудка		
1	2	4			
1			Основными методами нутритивной поддержки больных в состоянии комы являются все, кроме		
			энтеральное зондовое питание		
			парентеральное питание		
	*		сиппинги		
1	2	5			
1			Ошибкой медсестры при уходе за пациентом, находящимся на ИВЛ, является все кроме		
			использование одного катетера — для санации трахеобронхиального дерева, полости рта и носа		
	*		использование двух отдельных катетеров - для санации трахеобронхиального дерева и полости рта		
			настойчивое введение санационного катетера в трахею		
			санация трахеи сухим катетером		
1	2	6			

1			При санации трахеи пациента, находящегося на ИВЛ, сатурация O ₂ снизилась до 91%. Необходимо		
	*		прекратить процедуру, провести вентиляцию 100% кислородом, вызвать врача		
			продолжить манипуляции до того, как сатурация повысится		
			прекратить процедуру и подождать пока сатурация повысится		
1	2	7			
1			Смена повязки трахеостомической раны проводится не реже		
			2 раза в сутки (каждые 12 часов)		
			1 раз в сутки		
	*		3 раза в сутки (каждые 8 часов)		
1	2	8			
1			Безопасное кормление тяжелобольного пациента, предупреждающее аспирацию осуществляется		
	*		При положении пациента на возвышенном изголовье, приподнятом на угол не менее 45°		
			При положении пациента лежа горизонтально на спине		
			При положении пациента лежа на животе		
1	2	9			
1			Пациента при развитии гемипареза кормят через рот, вкладывая пищу:		
			в больную сторону		
			Нет существенной разницы в том в какую сторону помещать пищу		
	*		В здоровую сторону		
1	2	10			
1			При проведении оксигенотерапии пациенту с целью увлажнения сли-		

			зистой в зоне соприкосновения с назогастральным зондом необходимо использовать:		
			физиологический р-р и масло шиповника		
			физиологический р-р и вазелин		
	*		физиологический р-р и глицерин		
1	3	1			
1			В лечении пролежней рекомендуется использовать		
			подсушивающие присыпки		
			мазевые антисептические повязки		
	*		интерактивные повязки		
1	3	2			
1			Расположите этапы обработки кожи в правильном порядке с целью профилактики образования пролежней		
			защита кожи; питание и увлажнение; очищение кожи		
			и увлажнение кожи, защита кожи, очищение кожи		
	*		очищение кожи; питание и увлажнение; защита кожи		
1	3	3			
1			Использование каких средств не замедляет заживление раны		
	*		0,9% раствор натрия хлорида, водный раствор хлоргексидина, мирамистин		
			р-р марганцевокислого калия, перекись водорода, бриллиантовый зеленый, спиртовой р-ра йода		
			подсушивающие присыпки		
			мазевые антисептические повязки		
1	3	4			
1			К внутренним факторам возникновения пролежней относятся		

	*		плохое состояние кожи		
			инфекции		
			качество ухода		
1	3	5			
1			К внешним факторам возникновения пролежней относятся		
			нарушения со стороны нервной системы		
			неподвижность – временная или постоянная неспособность больного двигаться		
	*		несоответствующая температура и влажность окружающей среды		
1	3	6			
1			К внешним факторам возникновения пролежней относятся		
	*		лекарственные препараты: НПВС, цитостатики, гормональные препараты		
			пожилой возраст, низкое умственное развитие, деменция		
			болезни дыхательной системы		
1	3	7			
1			Как называется шкала, с помощью которой для каждого тяжелого лежачего пациента разрабатывается индивидуальная программа реабилитации и профилактики пролежней:		
			шкала Apache		
	*		шкала Ватерлоу		
			шкала Saps		
1	3	8			
1			Какие мероприятия не входят в программу профилактики пролежней		
			использование противопролежневых средств		
			график изменения положения боль-		

			ного в постели		
			комплекс физических упражнений и пассивная гимнастика		
	*		логопедические упражнения		
1	3	9			
1			Для обработки раневой поверхности пролежней рекомендуется использовать		
			перекись водорода 3%		
			спирт, спиртовой р-р йода		
	*		натрия хлорид 0.9%		
1	3	10			
1			Показанием к прекращению противопролежневых мероприятий является:		
			Заживление имеющихся у пациента пролежней		
	*		Отсутствие угрозы развития пролежней		
			Некрэктомия пролежневой раны		