

**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 № 6

«17» июня 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
по специальности**

"Анестезиология и реаниматология"

Трудоемкость: 432 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа *профессиональной переподготовки «Анестезиология и реаниматология»* обсуждена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно – профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Лебедева Е.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Колесников Андрей Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неонатологии ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького Минздрава России, г. Донецк
2. Климова Лариса Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки" Анестезиология и реаниматология" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии *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	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Куртасов Александр Александрович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Ващенко Валерий Григорьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	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
5.	<i>Чардаров Карп Никитич</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 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 «Медицинская сестра - анестезист» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 471н, регистрационный номер 1334).
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- 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

Допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело".

1.3. Цель реализации программы

приобретение новых профессиональных компетенций необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации: Доврачебная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматология".

Вид профессиональной деятельности: *Деятельность среднего медицинского персонала в области анестезиологии-реаниматологии.*

Уровень квалификации: 5.

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-</i>	<i>A/01.5</i>	<i>Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении</i>

санитарной помощи взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматология"		медицинских вмешательств
	A/02.5	Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии
	A/03.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/04.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к выполнению работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	A/01.5
	должен знать: правила проведения анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	
	должен уметь: обеспечивать анестезиологическое пособие при проведении медицинских вмешательств	
	должен владеть: обеспечением анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	
ПК-2	готовность к осуществлению сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	A/02.5
	должен знать: правила осуществления сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	
	должен уметь: осуществлять сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам в отделении интенсивной терапии	
	должен владеть: осуществлением сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	
ПК-3	готовность к ведению медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/03.5
	должен знать: правила ведения медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	должен уметь: вести медицинскую документацию, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	должен владеть: ведением медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
ПК-4	готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	A/04.5
	должен знать: правила оказания медицинской помощи в экстренной	

	форме	
	должен уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	
	должен владеть: оказанием медицинской помощи в экстренной форме	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	12 недель, 72 дня

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

"Анестезиология и реаниматология", в объеме 432 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	Формируемые 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
Специальные дисциплины: Модуль – Анестезиология и реаниматология																
1.1	Организация анестезиолого-реаниматологической службы в Российской Федерации	24						24	6	6	12				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.2	Общие вопросы сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	136						136	6	18	112				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.3	Вопросы сестринского дела медсестры-анестезиста в специализированных разделах хирургии	120						120		6	114				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.4	Реанимация и интенсивная терапия при угрожающих	66						66		6	60				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА

	жизни состояниях															
1.5	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли	6						6		2	4				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
2.	Обучающий симуляционный курс	18	18		18										ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	370	18		18			352	12	38	302					
	Смежные дисциплины															
3.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48	48	30		18									ПК-4	
4.	Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей	8	8		8										ПК-4	
	Итоговая аттестация	6														Экзаме н
	Всего часов по программе	432	80	30	26	18		352	12	38	302					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 12 недель/ 3 месяцев: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Анестезиология и реаниматология*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Организация анестезиолого-реаниматологической службы в Российской Федерации
1.1.1.	Правовые аспекты деятельности медицинской сестры-анестезиста
1.1.2.	Безопасность медицинской деятельности в медицинской организации
1.1.3	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Система инфекционной безопасности в медицинской организации хирургического профиля. «Санитарные нормы и правила и медицинской организации»
1.2	Общие вопросы сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии
1.2.1.	Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии. Уход за наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратурой после эксплуатации
1.2.2.	Классификация методов обезболивания. Компоненты общей анестезии. Ошибки, опасности и осложнения анестезии
1.2.3.	Медицинские услуги по уходу за реанимационными больными, периоперативный уход
1.2.4.	Организация рабочего пространства, подготовка лекарственных средств, инфузионных сред, расходных материалов и наборов инструментов
1.2.5.	Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии
1.3	Вопросы сестринского дела медсестры-анестезиста в специализированных разделах хирургии
1.3.1.	Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии при хирургических операциях
1.3.2.	Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии
1.3.3.	Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии у детей
1.4	Реанимация и интенсивная терапия при угрожающих жизни состояниях
1.4.1.	Сердечно-легочная реанимация.
1.4.2.	Основные принципы реанимации и интенсивной терапии и специализированного ухода при шоке
1.4.3.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Методы коррекции. Аппаратура.
1.5	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли
1.5.1.	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли
1.5.2.	Болевые синдромы взрослых и детей и их терапия

МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине
2.2	Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером
2.3	Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
2.4	Внутримышечное введение лекарственного препарата
2.5	Применение пузыря со льдом
2.6	Уход за назогастральным зондом
2.7	Размещение тяжелобольного в постели в положении на правом боку
2.8	Катетеризация периферической вены
2.9	Подготовка набора для проведения эпидуральной анестезии
2.10	Уход за трахеостомой

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине				
Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине	Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря (или манекен по уходу многофункциональный) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость с жидким мылом (имитация) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Зажим Лоток в стерильной упаковке * Лоток нестерильный Манипуляционный стол Ножницы Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого	Антисептический раствор для слизистых оболочек * Катетер мягкий мочевого Фолея женский в стерильной упаковке * Кожный антисептик для обработки * Марлевые салфетки в стерильной упаковке * Марлевые шарики в стерильной упаковке * Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая * Одноразовый стерильный халат Очки (маска с	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить постановку постоянного мочевого катетера Фолея женщине

		цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Пинцет в стерильной упаковке * Стол для расходных материалов Судно медицинское подкладное Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)	защитным экраном) Пеленка одноразовая впитывающая * Перчатки медицинские в стерильной упаковке * Салфетка с антисептиком одноразовая * Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида* Флакон со стерильным глицерином * Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения* Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации * Шприц Жане однократного применения в объеме 50 мл., * Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой *	
Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером				
Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером	Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Фантом мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря (или манекен по уходу многофункциональный Емкость- контейнер с педалью для	Антисептический раствор для слизистых оболочек * Катетер мягкий одноразовый мужской в стерильной упаковке*	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить катетеризацию мочевого

		медицинских отходов класса «А» Ёмкость с жидким мылом (имитация) Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Зажим Лоток в стерильной упаковке * Лоток нестерильный Манипуляционный стол Ножницы Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Пинцет в стерильной упаковке * Стол для расходных материалов Судно медицинское подкладное Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)	Кожный антисептик для обработки * Марлевые салфетки в стерильной упаковке * Марлевые шарики в стерильной упаковке * Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая * Одноразовый стерильный халат Очки (маска с защитным экраном) Пеленка одноразовая впитывающая * Перчатки медицинские в стерильной упаковке * Салфетка с антисептиком одноразовая * Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида* Флакон со стерильным глицерином * Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения* Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации * Шприц Жане однократного применения в	пузыря мужчины мягким катетером
--	--	--	--	--

			объеме 50 мл., * Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой *	
Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)				
Внутривенное введение лекарственно го препарата (струйно)	Сестринское анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств Осуществление специализирован ного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Письменный стол Стул Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции Манипуляционный стол Кушетка (имитация кровати пациента) Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета Салфетка стерильная размером около 50X50 см (имитация) Жгут венозный Подушечка из влагостойкого материала Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи	Шприц стерильный инъекционный однократного применения в объеме 20 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого). Игла инъекционная однократного применения длина 38-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 5 шт на одну попытку аккредитуемого) Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого) Ампула с физиологически м раствором в объеме 10 мл для разведения лекарственного	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить внутривенное введение лекарственно го препарата (струйно)

			препарат (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого) Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Очки защитные медицинские (из расчета одни очки на одну попытку' аккредитуемого) Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку' аккредитуемого) Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)	
Внутримышечное введение лекарственного препарата				
Внутримышечное введение лекарственного	Сестринское анестезиологическое обеспечение	Письменный стол Стул Кушетка	Антисептик для обработки контактных	Демонстрация лицом умения на своем

о препарата в ягодичную мышцу	оперативных вмешательств Осуществление специализирован ного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	медицинская Манипуляцио нный стол Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото) Емкость-кон гейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Емкость-кон гейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Емкость-кон гейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета. 1 шт на одну попытку аккредитуемого)	поверхностей. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого). Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) ; Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт на одну попытку аккредитуемого). Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку аккредитуемого). Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого). Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку	рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить внутримышеч ную инъекцию
-------------------------------------	---	--	--	---

			аккредитуемого) Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого) Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета.	
Применение пузыря со льдом				
Применение пузыря со льдом	Осуществление специализирован ного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Манекен по уходу многофункциональн ый Водный термометр Емкость (кувшин) с водой температуры 14-16°C Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость с жидким мылом (имитация) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Кровать функциональная Лоток нестерильный Манипуляционный стол Мешочек с песком Ножницы Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Резиновый медицинский пузырь	Кожный антисептик для обработки * 22. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая * Одноразовый стерильный халат Очки (маска с защитным экраном) Пеленка одноразовая впитывающая * Перчатки медицинские нестерильные * Салфетка марлевая нестерильная * Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения* Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации *	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, применить пузырь со льдом

		для льда Стол для расходных материалов Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)		
Уход за назогастральным зондом				
Уход за назогастральным зондом	Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость с жидким мылом (имитация) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Кровать функциональная Лоток в стерильной упаковке * Лоток нестерильный Манипуляционный стол Ножницы Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Пинцет в стерильной упаковке * Стол для расходных материалов Укладка экстренной профилактики	Антисептический раствор для слизистых оболочек * Зонд назогастральный одноразового применения* Кожный антисептик для обработки * Марлевые салфетки в стерильной упаковке * Марлевые шарики в стерильной упаковке * Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая * Одноразовый стерильный халат Очки (маска с защитным экраном) Пеленка одноразовая впитывающая * Перчатки медицинские в стерильной упаковке * Перчатки медицинские нестерильные * Пластырь медицинский на тканевой основе Салфетка	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить уход за назогастральным зондом

		парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)	дезинфицирующая Салфетка марлевая нестерильная * Салфетка с антисептиком одноразовая * Флакон со стерильным глицерином * Фонендоскоп Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения* Чистая вода в стакане * Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации * Шприц Жане однократного применения в объеме 50 мл., * Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой *	
Размещение тяжелобольного в постели в положении на правом боку				
Размещение тяжелобольного в постели в положении на правом боку	Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Манекен по уходу многофункциональный Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость с жидким мылом (имитация) Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Кожный антисептик для обработки * Кровать функциональная Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая * Мешочек с песком Одноразовый стерильный	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, разместить тяжелобольного в постели в положении на правом боку

		Лоток нестерильный Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Подушки для придания удобного положения в постели (минимум 3) Постельные принадлежности: одеяло, подушка, простынь, наволочка, пододеяльник Протектор	халат Очки (маска с защитным экраном) Пеленка одноразовая впитывающая * Перчатки медицинские нестерильные * Салфетка дезинфицирующая Салфетка марлевая нестерильная * Салфетка с антисептиком одноразовая * Стол для расходных материалов	
Катетеризация периферической вены				
Катетеризация периферической вены	Сестринское анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Письменный стол Стул Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции Манипуляционный стол Кушетка медицинская Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и	Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого). Катетер венозный периферический однократного применения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого) Ампула 10 мл с	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, катетеризовать периферическую вену

		красного) цвета Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета Жгут венозный (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого) Подушечка из влагостойкого материала (из расчета 1 шт на все попытки аккреди- туемого) Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имита- ции в виде фото)	физиологически м раствором с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого) Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Очки защитные медицинские (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого) Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)	
--	--	---	--	--

			Салфетка дезинфицирующая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)	
Подготовка набора для проведения эпидуральной анестезии				
Подготовка набора для проведения эпидуральной анестезии	Сестринское анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств	Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Зажим Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида Лоток в стерильной упаковке Манипуляционный стол Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого (кроме желтого и красного) цвета Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Пинцет в стерильной упаковке Пластырь	Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (местный анестетик) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Одноразовый стерильный халат (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Перчатки медицинские в стерильной упаковке (из расчета 2 шт на	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, подготовить набор для проведения эпидуральной анестезии

		медицинский на тканевой основе Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)	одну попытку аккредитуемого) Салфетка дезинфицирующ ая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Самоклеящаяся стерильная повязка (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Стерильная пеленка (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Стерильная пеленка с отверстием для операционного поля (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Стерильный набор для эпидуральной анестезии Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого) Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Формы медицинской	
--	--	---	---	--

			документации: анестезиологическая карта (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)	
Уход за трахеостомой				
Уход за трахеостомой	Осуществление специализированного медицинского ухода за пациентом в отделении интенсивной терапии и реанимации	Фантом с возможностью выполнения ухода за трахеостомой (или манекен по уходу многофункциональный) Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Кушетка медицинская Лоток в стерильной упаковке Лоток нестерильный Манипуляционный стол Ножницы Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета Пинцеты в стерильной упаковке (из расчета 2 шт на одну попытку аккредитуемого) Стол для расходных материалов	Бинт или марлевые тесемки для фиксации трахеостомы (из расчета 1 штука на одну попытку аккредитуемого) Внутренняя трахеостомическая трубка в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого) Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого) Марлевые салфетки в стерильной упаковке (из расчета 2 шт на одну попытку аккредитуемого) Марлевые шарики в стерильной упаковке (из расчета 3 шт на одну попытку аккредитуемого) Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого) 16. Перчатки	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, осуществить уход за трахеостомой

			медицинские в стерильной упаковке (из расчета 1 пара на одну попытку' аккредитуемого) Салфетки спиртовые одноразовые (из расчета 3 шт на одну попытку аккредитуемого) Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого) Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)	
--	--	--	--	--

МОДУЛЬ 3

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
3.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
3.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
3.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
3.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
3.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
3.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
3.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации

3.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
3.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
3.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
3.4	Государственный материальный резерв
3.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
3.5	Избранные вопросы медицины катастроф
3.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
3.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
3.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
3.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
3.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
3.7	Хирургическая патология в военное время
3.7.1	Комбинированные поражения
3.7.2	Термические поражения
3.7.3	Кровотечение и кровопотеря
3.8	Терапевтическая патология в военное время
3.8.1	Радиационные поражения

МОДУЛЬ 4

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: *Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей*

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей
4.1.1	Общие принципы оказания первой помощи
4.1.2	Поддержание проходимости дыхательных путей
4.1.3	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и детей
4.1.4	Правила эксплуатации и безопасности использования автоматического наружного дефибриллятора

Обучающий симуляционный курс

Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и	Демонстрация аккредитуемым лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять

		(АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	учебного АНД	мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использование м автоматическог о наружного дефибриллятор а (далее – АНД), находящегося в доступности.
--	--	---	-----------------	---

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма 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);

- 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 АС ДПО, проверки практических умений, решения ситуационной задачи (письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *диплом о присвоении квалификации*.

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов	высокое умение объяснять сущность, явлений,	высокая логичность и

	изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования,	высокая способность анализировать ситуацию,	высокая способность выбрать метод решения	высокий уровень профессионального мышления

	предъявляемые к заданию, выполнены	делать выводы	проблемы уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

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
8-10	отлично
6-7	хорошо

4-5	удовлетворительно
Менее 4	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач 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	отделения анестезиологии и реаниматологии
2.	НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	отделение анестезиологии и реаниматологии
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону	отделения анестезиологии и реаниматологии
4.	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Ростовский научно-исследовательский онкологический институт" Минздрава России	отделение анестезиологии и реаниматологии
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Ростовская областная клиническая больница"	отделения анестезиологии и реаниматологии
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Областная клиническая больница № 2"	отделение анестезиологии и реаниматологии
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	отделения анестезиологии и реаниматологии
8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 1 им. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	отделения анестезиологии и реаниматологии
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в г. Ростове-на-Дону	отделение анестезиологии и реаниматологии
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 20» в	отделения анестезиологии и реаниматологии

	<i>г. Ростове-на-Дону</i>	
11.	<i>Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Перинатальный центр»</i>	<i>отделения анестезиологии и реаниматологии</i>

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>тонометр</i>
2.	<i>стетоскоп, фонендоскоп</i>
3.	<i>термометр</i>
4.	<i>противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий</i>
5.	<i>электрокардиограф</i>
6.	<i>облучатель бактерицидный</i>
7.	<i>аппарат искусственной вентиляции легких, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы</i>
8.	<i>портативный электрокардиограф с функцией автономной работы</i>
9.	<i>дефибриллятор с функцией синхронизации</i>
10.	<i>ингалятор</i>
11.	<i>портативный пульсоксиметр</i>
12.	<i>автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой</i>
13.	<i>инфузомат</i>
14.	<i>отсасыватель послеоперационный</i>
15.	<i>аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежесзамороженной плазмы</i>
16.	<i>аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов</i>
17.	<i>аппарат для быстрого размораживания плазмы</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

Основная литература.

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
1.	<i>Медицинская сестра - анестезист : учебник / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР</i>
2.	<i>Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР</i>
3.	<i>Основы реаниматологии и анестезиологии в сестринском деле [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Г. Зарянская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024 Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР</i>
4.	<i>Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. –</i>

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР.
5.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 1. - 604 с.
6.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 607 с.

Дополнительная литература.

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
1.	Медсестра отделения интенсивной терапии: практическое рук-во [Электронный ресурс] / под ред. В.Л. Кассиля, Х.Х. Хатия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - Доступ ЭБС «Консультант врача» ЭР
2.	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
3.	Медико-санитарные аспекты ликвидации последствий аварий на химически опасных объектах: учебное пособие / С.Э. Бугаян, В.Ю. Скокова, Д.Н. Елисеев [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. мобилизационной подготовки здравоохранения и мед. катастроф; Учеб. воен. центр. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 104 с.
4.	Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Л. И. Дежурного , И. П. Миннуллиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст электронный ЭР
5.	Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах : руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». - Текст электронный ЭР

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 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	Доступ неограничен
3.	Сайт Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер России» . - URL: https://medsestre.ru	Открытый доступ
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Открытый доступ
5.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
6.	Консультант Плюс : справочная правовая система [Некоммерческие	Открытый доступ по

	интернет-версии]. - URL: http://www.consultant.ru	расписанию: по рабочим дням с 20-00 до 24-00 (время московское) в выходные и праздничные дни в любое время
7.	Госреестр лекарственных средств - URL: https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx	Открытый доступ
8.	Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов» офиц. сайт. - URL: https://faronline.ru/	Открытый доступ
9.	РОООФВАиР / Ростовская обл. обществ. организация "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов". - URL: https://rostovanesthesia.ru/	Открытый доступ
10.	Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов : офиц. сайт. - URL: https://www.arfpoint.ru/	Открытый доступ
11.	Ассоциация детских анестезиологов-реаниматологов России : офиц. сайт. - URL: http://babyanesthesia.ru/	Открытый доступ
12.	Российский сепсис форум : офиц. сайт. - URL: http://www.sepsisforum.ru Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
13.	Ассоциация анестезиологов-реаниматологов : офиц. сайт. - URL: https://association-ar.ru/	Открытый доступ
14.	Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Северо-Запада : офиц. сайт. - URL: https://anesth.ru/	Открытый доступ
15.	Ассоциация клинических токсикологов России / Ассоциация токсикологов России : офиц. сайт. - URL: http://toxicology- association.ru/main	Открытый доступ
16.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал — видеозаписи лекций врачей и преподавателей, выступлений на конференциях, съемки манипуляций - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
17.	NSICU.RU / отделение реанимации НИИ им. Н.Н. Бурденко : офиц. сайт. - URL: http://www.nsicu.ru Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
18.	НП «НАСКИ». Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций : офиц. сайт. - URL: http://nasci.ru/education/clinic_recommendations	Открытый доступ
19.	Все о первой помощи. Площадка для работы профильной комиссии Минздрава России по направлению «Первая помощь». Общероссийская общественная организация «Российское общество первой помощи» : офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/	Открытый доступ
20.	Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ "НМХЦ им. Н. И. Пирогова" Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://fcmk.minzdrav.gov.ru/obshhaya-informacziya/	Открытый доступ
21.	Вероссийский Центр медицины катастроф «ЗАЩИТА» (ВЦМК «ЗАЩИТА») [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs- rossii/term/1339	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 (тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной 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 91 %.

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 30 %.

Профессорско-преподавательский состав программы

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	2	3	4	5
1.	<i>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
2.	<i>Туманян Сергей Вартанович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета <i>Заведующий отделом анестезиологии и реанимации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» МЗ РФ</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
3.	<i>Стаканов Андрей Владимирович</i>	д.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
4.	<i>Шаршов Федор Геннадьевич</i>	д.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета <i>Директор центра анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Областная детская клиническая больница»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
5.	<i>Бычков Алексей Анатольевич</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
6.	<i>Куртасов Александр Александрович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

7.	<i>Мартынов Дмитрий Викторович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Руководитель Центра анестезиологии-реанимации и технологий крови ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
8.	<i>Васильев Вячеслав Владимирович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
9.	<i>Женило Михаил Владимирович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
10.	<i>Заварзин Петр Жанович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Заместитель главного врача Клиники профессора Буштыревой</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
11.	<i>Здирук Сергей Васильевич</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
12.	<i>Ващенко Валерий Григорьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
13.	<i>Махарин Олег Андреевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
14.	<i>Кочубейник Николай Владимирович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Главный врач Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница № 6 города Ростова- на-Дону»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)

15.	<i>Ушакова Наталья Дмитриевна</i>	д.м.н., профессор	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Врач анестезиолог- реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации, Зав. кабинетом экстракорпоральной гемокоррекции ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» МЗ РФ</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
16.	<i>Каминский Михаил Юрьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Зам. Главного врача по анестезиологии- реаниматологии Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница Скорой Медицинской Помощи города Ростова-на-Дону» внештатный анестезиолог- реаниматолог г. Ростова-на- Дону</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
17.	<i>Малыгин Владимир Николаевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница № 6 города Ростова-на-Дону»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
18.	<i>Попов Роман Владимирович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
19.	<i>Белоусова Марина Евгениевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

20.	<i>Кайгородов Сергей Петрович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
21.	<i>Чардаров Карп Никитич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
22.	<i>Свиридкина Дина Ивановна</i>		Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
23.	<i>Шарнина Анастасия Дмитриевна</i>		Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским
образованием «Анестезиология и реаниматология» со сроком освоения 432
академических часов по специальности Анестезиология и реаниматология

1	Кафедра	<i>Анестезиологии и реаниматологии</i>
2	Факультет	Лечебно-профилактический
3	Адрес (база)	344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский д. 29, клинический корпус Б, 8 этаж
4	Зав. кафедрой	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 и реаниматология
10	Учебный предмет	Анестезиология и реаниматология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Анестезиология и реаниматология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Анестезиология и реаниматология
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>Single, multiple</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			ЕСЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ		

			ЧЕЛОВЕКА И ЕСЛИ ЕГО СОСТОЯНИЕ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИЛИ ОТСУТСТВУЮТ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ		
	*		консилиумом врачей		
			врачебной комиссией		
			лечащим (дежурным) врачом		
			заведующим отделением		
1	1	2			
1			ЕСЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА И ЕСЛИ ЕГО СОСТОЯНИЕ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИЛИ ОТСУТСТВУЮТ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ, СОБРАТЬ КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ НЕ ВОЗМОЖНО, РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ		
	*		лечащим (дежурным) врачом		
			врачебной комиссией		
			консилиумом врачей		
			заведующим отделением		
1	1	3			
1			ПЕРЕД ПЛАНОВЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОПЕРАЦИОННО-АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА, ДЛЯ ВЫБОРА МЕТОДА		

			АНЕСТЕЗИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ДЕТИ ОСМАТРИВАЮТСЯ ВРАЧОМ- АНЕСТЕЗИОЛОГОМ- РЕАНИМАТОЛОГОМ		
	*		не позднее чем за сутки до предполагаемой операции		
			сразу после принятия решения о необходимости выполнения операции		
			не позднее чем за 12 часов до предполагаемой операции		
			не позднее чем за двое суток до предполагаемой операции		
1	1	4			
1			С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОПЕРАЦИОННО- АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА, ДЛЯ ВЫБОРА МЕТОДА АНЕСТЕЗИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ДЕТИ ОСМАТРИВАЮТСЯ ВРАЧОМ- АНЕСТЕЗИОЛОГОМ- РЕАНИМАТОЛОГОМ В СЛУЧАЕ ЭКСТРЕННОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА		
	*		сразу после принятия решения о необходимости выполнения операции		
			не позднее чем за сутки до предполагаемой операции		
			не позднее чем за 12 часов до предполагаемой операции		
			не позднее чем за 6 часов до предполагаемой операции		
1	1	5			
1			СОГЛАСОВАНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ИЛИ ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ,		

			УПОЛНОМОЧЕННЫМ ПРИКАЗОМ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ, ПРИ НАЛИЧИИ, С ВРАЧОМ - КЛИНИЧЕСКИМ ФАРМАКОЛОГОМ НЕОБХОДИМО В СЛУЧАЯХ		
	*		одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту		
	*		назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента		
			одновременного назначения двух лекарственных препаратов одному пациенту		
1	1	6			
1			КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ВРАЧУ АНЕСТЕЗИОЛОГУ- РЕАНИМАТОЛОГУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ АНЕСТЕЗИИ?		
	*		Предоперационный осмотр врача анестезиолога-реаниматолога		
	*		Протокол анестезиологического пособия		
	*		Карта проведения анестезиологического пособия		
	*		Карта проведения реанимации и интенсивной терапии		

1	2	1			
1			УВЛАЖНИТЕЛЬ АППАРАТА ИВЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВОДОЙ		
	*		дистиллированной		
			кипяченой		
			водопроводной		
			стерильной		
1	2	2			
1			ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ		
	*		дезинфекции независимо от дальнейшего их использования		
			мойке под проточной водой в течение 30 минут		
			помещению в мешок желтого цвета с последующей утилизацией		
			помещению в антисептический раствор		
1	2	3			
1			РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СРОК НАХОЖДЕНИЯ В ВЕНЕ КОРОТКОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА ИЗ ТЕФЛОНА		
	*		3 суток		
			1 сутки		
			4 суток		
			5 суток		
1	2	4			
1			ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРАВИЛА, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ПРИ УСТАНОВКЕ ПАЦИЕНТУ МОЧЕВОГО КАТЕТЕРА		
	*		Назначение катетеризации мочевого пузыря проводят по строгим клиническим показаниям		
	*		Удаление катетеров должно проводиться в максимально короткие сроки		
	*		Катетеризацию мочевого пузыря выполняют две медицинские сестры,		

			одна из которых непосредственно выполняет манипуляцию введения катетера, а вторая ей ассистирует		
	*		Не проводят рутинного промывания мочевого пузыря		
1	2	5			
1			КЛИНКИ ЛАРИНГОСКОПА ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОХОДЯТ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ТАКИЕ КАК		
	*		дезинфекция + предстерилизационная очистка+ стерилизация		
			предстерилизационная очистка		
			дезинфекция		
			предстерилизационная очистка + дезинфекция		
1	2	6			
1			ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗА НЕОБХОДИМО		
	*		наложить бинокулярную стерильную повязку		
			закапать анестезирующие капли		
			извлечь инородное тело		
			заложить мазь под конъюнктиву		
1	3	1			
1			ПРИМЕНЕНИЕ ВАЗЕЛИНА И МАСЕЛ ВЗРЫВООПАСНО ПРИ КОНТАКТЕ С		
	*		кислородом		
			кетамин		
			фторотаном		
			керосином		
1	3	2			
1			ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ СИСТЕМНОЙ ТОКСИЧНОСТИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ИНФУЗИЮ		
	*		20% жировой эмульсии		
			свежемороженой плазмы		

			10% раствора глюкозы		
			4% раствора натрия гидрокарбоната		
1	3	3			
1			В ОПЕРАЦИОННЫХ ЗАЛАХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛИЦЕВЫЕ МАСКИ		
	*		одноразовые с влагонепроницаемым слоем		
			марлевые двухслойные		
			одноразовые обычные		
			марлевые четырехслойные		
1	3	4			
1			НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ САНАЦИИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		бронхофиброскопия		
			чрезназальная катетеризация трахеи		
			стимуляция кашля с применением муко- и бронхолитиков		
			транстрахеальное дренирование		
1	3	5			
1			ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА РЕАНИМАЦИОННЫХ ЗАЛОВ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В		
	*		7 дней		
			2 недели		
			месяц		
			10 дней		
1	3	6			
1			СООТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ПОТРЕБЛЕННОЙ И ВЫДЕЛЕННОЙ ЖИДКОСТИ ЗА СУТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		водный баланс		
			поллакиурия		
			энурез		
			диурез		

1	4	1			
1			С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ПРИЕМА ДОСТИГАЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ АОРТО-КАВАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСА БАЗОВЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ?		
	*		мануальным смещением матки влево		
			поднятием нижних конечностей		
			поворотом на левый бок		
			подкладывание валика (клина) под правый бок		
1	4	2			
1			ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРОИЗВОДИТСЯ		
	*		100 – 120 компрессий в минуту		
			30 – 40 компрессий в минуту		
			120 – 160 компрессий в минуту		
			60 - 80 компрессий в минуту		
1	4	3			
1			ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА ЭПИНЕФРИН НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ ВЗРОСЛОМУ В ДОЗЕ		
	*		1 мг каждые 3-5 мин		
			0,06 мг/кг каждые 3-5 мин		
			0,5 мг каждые 3-5 мин		
			10 мг каждые 3-5 мин		
1	4	4			
1			ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА		
	*		фибрилляции желудочков		
	*		желудочковой тахикардии с широкими комплексами без пульса		
			полной АВ-блокаде		
			асистолии		

1	4	5			
1			ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		эпинефрин		
			норэпинефрин		
			дексаметазон		
			преднизолон		
1	4	6			
1			НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ		
	*		сухие асептические повязки		
			повязки с растворами антисептиков		
			повязки, смоченные физиологическим раствором		
			полуспиртовые		
1	5	1			
1			ВЫБЕРИТЕ ШКАЛУ, КОТОРАЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ, НЕ СПОСОБНЫХ К ОБЩЕНИЮ		
	*		Оценка боли по выражению лица		
			Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ		
			Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ		
			Визуально-аналоговая шкала - ВАШ		
1	5	2			
1			БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ ОНА ДЛИТСЯ БОЛЕЕ		
	*		3 месяцев		
			3 дней		
			3 недель		
			12 месяцев		
1	5	3			
1			ВЫБЕРИТЕ ШКАЛЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ		

			БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ, СПОСОБНЫХ К ОБЩЕНИЮ		
	*		Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ		
	*		Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ		
	*		Визуально-аналоговая шкала - ВАШ		
			Оценка боли по выражению лица		
1	5	4			
1			К НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЯМ НЕКУПИРОВАННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ЖИЗНЕННО ВАЖНЫЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ		
	*		Тахикардия, гипертензия, увеличение потребности миокарда в кислороде		
	*		Затруднения адекватного откашливания, накопление мокроты, формирование ателектазов		
	*		Угнетение моторики желудочно- кишечного тракта, повышенный риск транслокации кишечной флоры		
	*		Гиперкоагуляция, тромбоз глубоких вен нижних конечностей		
1	5	5			
1			В КАКИХ СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМА РОТАЦИЯ (СМЕНА) ОПИОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА?		
	*		При недостаточном уровне обезболивания		
	*		При наличии трудно контролируемых побочных эффектов от препарата		
	*		Доза нового опиоида подбирается в соответствии с таблицами соответствия по анальгетическому эффекту		
	*		Не рекомендуется производить замену опиоидов без необходимости		
1	5	6			
1			НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ		

			НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)		
	*		Строгое следование инструкции: не превышать кратность и дозу введения НПВС. При неконтролируемой боли перейти на другие методы обезболивания		
	*		Длительность применения НПВС для обезболивания в послеоперационном периоде: от 2 до 7 суток (в зависимости от препарата)		
	*		Не назначать пероральные формы пациентам с явлениями гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки		
	*		С осторожностью применять у пациентов с нарушениями функций печени и почек		

2. Оформление фонда перечня практических навыков

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ:

Практические навыки включают в себя:

1. Текст условия ситуации в свободной форме. Например: Вы пришли на рабочее место. Вам необходимо осуществить мероприятия по уходу. Ваша задача оказать ему мероприятия по уходу в рамках своих умений.

Сценарии ситуаций:

1. Провести обработку рук медицинского персонала: гигиеническая обработка рук мылом и спиртосодержащий антисептик/хирургическая обработка рук. Санитарная обработка кожи пациента, обработка инъекционного и операционного поля.
2. Организовать рабочее пространство в операционной и палате интенсивной терапии.
3. Оснастить анестезиологический столик для обеспечения анестезиологического пособия.
4. Оценить сознание, параметры гемодинамики (артериальное давление, частота сердечных сокращений, пульс), дыхательной функции пациента (частота дыхания, насыщение крови кислородом/пульсоксиметрия/сатурация, цвет кожного покрова, влажность кожи).

5. Оценить состояние пациента по системе ABCDE/
6. Подготовить пациента к анестезиологическому пособию в преднаркозной палате, в операционной и при поступлении в палату реанимации и интенсивной терапии.
7. Собрать, протестировать и подключить к пациенту систему мониторингирования (электрокардиография, пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, термометрия, нейромышечного мониторинга (акселерометрия), глубина угнетения сознания).
8. Осуществить забор биоматериала пациента для проведения лабораторных исследований, оформить направления и доставить в лабораторию.
9. Собрать, протестировать и подключить к пациенту наркозно-дыхательную аппаратуру.
10. Выполнить алгоритм контроля при вербальном назначении лекарственных препаратов.
11. Выполнить технологию укладки пациента на операционном столе при различных видах положений.
12. Выполнить реабилитационные мероприятия пациенту в отделении анестезиологии и реаниматологии.
13. Выполнить уход за кожей и слизистыми пациента.
14. Выполнить оксигенотерапию пациенту.
15. Выполнить подкожную, внутримышечную и внутривенную инъекцию.
16. Выполнить пункцию и катетеризацию периферической вены.
17. Выполнить непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов инфузоматом.
18. Выполнить катетеризацию мочевого пузыря.
19. Выполнить постановку назогастрального зонда.
20. Выполнить зондовое промывание желудка.
21. Выполнить постановку очистительной клизмы и/или газоотводной трубки.
22. Провести энтеральное и парентеральное питание.
23. Провести уход за трахеостомами. .
24. Провести уход за катетерами, зондами и стомами.
25. Провести уход за периферическим венозным катетером.
26. Провести уход за центральным венозным катетером.
27. Провести контроль за диурезом и функционированием дренажных систем.
28. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева.
29. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: блокады нервных стволов и сплетений.
30. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства.
31. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии..

32. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства эндотрахеальном введении лекарственных препаратов.
33. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: плевральной пункции.
34. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: пункции и катетеризации артерии.
35. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: пункции и катетеризации центральных вен.
36. Ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства: обеспечение внутрикостного доступа.
37. Провести внутрикостное введение лекарственных препаратов.
38. Провести базовую сердечно-легочную реанимацию взрослого. Провести базовую сердечно-легочную реанимацию у ребенка и беременной женщины.

Перечень вопросов для собеседования:

1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению и детям по профилю "анестезиология и реаниматология". Законодательные акты, регламентирующие деятельность врача-анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста. Профессиональные стандарты. Должностные обязанности.
2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей. Особенности оказания медицинской помощи по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека.
3. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Законный порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну. Правила общения с пациентом и родственниками, правила бесконфликтной среды.
4. Учетно-медицинская документация, оформляемая в отделение анестезиологии и реаниматологии, в том числе в форме электронного документа. Нормативные правовые акты, регламентирующие оформление медицинской документации.
5. Санитарно-эпидемиологическая безопасность медицинского персонала и пациентов. Нормативные правовые акты. Соблюдение стандартных операционных процедур. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы по обращению с медицинскими отходами.
6. Соблюдение требования правил личной гигиены. Правила обработки рук медицинского персонала: гигиеническая обработка рук мылом и спиртосодержащий антисептик/хирургическая обработка рук. Санитарная обработка кожи пациента, обработка инъекционного и операционного поля.
7. Мероприятия по соблюдению противоэпидемического режима в помещении, условий стерилизации медицинских инструментов и материалов; предупреждению

постинъекционных осложнений, парентеральных гепатитов, инфицирования вирусом иммунодефицита человека.

8. Организация рабочего места в операционной и в палате реанимации и интенсивной терапии с учетом мер технической и пожарной безопасности.

9. Подготовка лекарственных препаратов, инфузионных сред, расходных материалов и наборов медицинских инструментов к работе. Организация рабочего пространства в операционной и палате интенсивной терапии. Оснащение анестезиологического столика для обеспечения анестезиологического пособия.

10. Мониторирование основных параметров жизнедеятельности организма пациента при проведении анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии: оценка сознания, параметров гемодинамики (артериальное давление, частота сердечных сокращений, пульс), контроль дыхательной функции пациента (частота дыхания, насыщение крови кислородом/пульсоксиметрия/сатурация, цвет кожного покрова, влажность кожи), контроль диуреза. Нормальные показатели у взрослых и детей.

11. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оценка сознания, параметров гемодинамики (артериальное давление, частота сердечных сокращений, пульс), контроль дыхательной функции пациента (частота дыхания, насыщение крови кислородом/пульсоксиметрия/сатурация, цвет кожного покрова, влажность кожи).

12. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Оценка безопасности окружающей среды.

13. Подготовка пациентов к анестезиологическому пособию в преднаркозной палате, в операционной и при поступлении в палату реанимации и интенсивной терапии. Премедикация: цели, используемые препараты, оценка эффективности.

14. Наблюдение за состоянием пациента во время анестезии, после окончания анестезиологического пособия в палате пробуждения, и в палате реанимации и интенсивной терапии до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма. Сопровождение пациента при переводе в структурные отделения медицинской организации и при транспортировке пациентов в критическом состоянии.

15. Сборка, тестирование и подключение к пациенту системы мониторинга при проведении анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии: (электрокардиография, пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, термометрия, нейромышечного мониторинга (акселерометрия), глубина угнетения сознания). Контроль исправности и правильности эксплуатации.

16. Лабораторные методы исследования при проведении анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ кислотно-щелочного состояния крови, коагулограмма, посев крови/мочи на стерильность с определением чувствительности к антибиотикам. Осуществление забора биоматериала пациента

для проведения лабораторных исследований, оформления направления и доставки в лабораторию.

17. Принципы работы медицинской аппаратуры, технических средств, используемых в процессе анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии: наркозно-дыхательный аппарат/аппарат искусственной вентиляции легких/аппарат неинвазивной вентиляции легких. Требования охраны труда при их эксплуатации.

18. Сборка, тестирование и подключение к пациенту наркозно-дыхательной аппаратуры (подсоединение дыхательного контура, подсоединение кислорода, подсоединение компрессора, использование натронной извести, ингаляционных анестетиков). Контроль исправности и правильности эксплуатации.

19. Стерилизация и дезинфекция наркозно-дыхательной аппаратуры, инструментария и приспособлений для проведения анестезии.

20. Виды анестезиологического пособия: местная анестезия, ирригационная анестезия, аппликационная анестезия, инфильтрационная анестезия, внутривенная анестезия, ингаляционная анестезия, регионарная (проводниковая и плексусная) анестезия, спинальная (субарахноидальная) анестезия, эпидуральная анестезия.

21. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Введение лекарственных препаратов по назначению врача для обеспечения анестезиологического пособия и проведения реанимации и интенсивной терапии. Соблюдение алгоритма контроля при вербальном назначении использование алгоритма: повтор наименования лекарственного препарата; повтор дозы; повтор пути введения; сообщение об окончании введения. Организация хранения, учета и пополнения лекарственных препаратов.

22. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: ингаляционные анестетики. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

23. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: неингаляционные анестетики. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

24. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: местные анестетики. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

25. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: наркотические анальгетики. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

26. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: ненаркотические анальгетики. Возможные осложнения и побочные эффекты.

Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

27. Болевой синдром. Шкалы наличия и/или интенсивности боли у взрослых и детей. Классификация средств лекарственной терапии боли. Оценка эффективности терапии болевого синдрома.

28. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: нейролептики. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

29. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: транквилизаторы. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

30. Нормативные правовые акты по работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными препаратами. Особенности работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами.

31. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: мышечные релаксанты. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

32. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: адреномиметики и вазопрессорные препараты. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов.

33. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: антибактериальные препараты. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов. Периоперационная антибиотикопрофилактика.

34. Применение лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия и при оказании реанимационной помощи: растворы для инфузионной терапии: кристаллоидные, коллоидные, компоненты крови. Возможные осложнения и побочные эффекты. Документы, регламентирующие применение лекарственных препаратов. Правила проведения инфузии и гемотрансфузии.

35. Законодательные акты, утверждающие правила клинического использования компонентов крови. Документы, которые необходимо оформить при трансфузии (переливании) компонентов крови. Основные виды реакций и осложнений, возникающих у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) компонентов крови. Признаки реакций или осложнения трансфузии при переливании (трансфузии) компонентов крови под наркозом.

36. Местная, ирригационная, аппликационная, инфильтрационная анестезия. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

37. Внутривенная анестезия/внутривенная аналгезия/ внутривенная аналгезия,

контролируемая пациенткой. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

38. Комбинированный ингаляционный наркоз. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

39. Комбинированный эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

40. Регионарная (проводниковая и плексусная) анестезия. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

41. Спинальная (субарахноидальная) анестезия/спинальная аналгезия. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

42. Эпидуральная анестезия/эпидуральная аналгезия/эпидуральная аналгезия, контролируемая пациенткой. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

43. Сочетанная анестезия. Методика проведения. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

44. Виды и технологии укладывания пациента на операционном столе. Профилактика позиционных сдавлений у пациента, деформаций в суставах и возможного повреждения сосудисто-нервного сплетения.

45. Реабилитация пациентов в отделении анестезиологии и реаниматологии. Обеспечение необходимого положения пациента в постели. Контроль эффективности.

46. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: уход за кожей и слизистыми пациента. Соблюдение правила асептики и антисептики при уходе за пациентами.

47. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур проведение оксигенотерапии пациенту. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики возможных осложнений.

48. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур подкожной, внутримышечной и внутривенной инъекции. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики возможных осложнений.

49. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур пункции и катетеризации периферической вены. Ультразвуковая навигация. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций кровотока.

50. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов инфузоматом. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики возможных осложнений.

51. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур катетеризации мочевого пузыря. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций.

52. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур постановку назогастрального зонда. Соблюдение правила асептики и антисептики и

проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций.

53. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур проведения зондового промывания желудка. Соблюдение правила асептики и антисептики и профилактики осложнений.

54. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур Постановка очистительной клизмы и/или газоотводной трубки. Соблюдение правила асептики и антисептики и профилактики осложнений.

55. Выполнение стандартных технологий сестринских манипуляций и процедур: проведение энтерального и парентерального питания. Методика проведения. Контроль эффективности. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций.

56. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: уход за трахеостомами. Соблюдение правила асептики и антисептики при уходе за пациентами.

57. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: уход за катетерами, зондами и стомами. Соблюдение правила асептики и антисептики при уходе за пациентами.

58. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: уход за периферическим венозным катетером. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций кровотока.

59. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: уход за центральным венозным катетером. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций

60. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: контроль за диурезом и функционированием дренажных систем. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций.

61. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.

62. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: блокады нервных стволов и сплетений. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.

63. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.

64. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
65. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства эндотрахеальном введении лекарственных препаратов. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
66. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: плевральной пункции. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
67. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: пункции и катетеризации артерии. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
68. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: пункции и катетеризации центральных вен. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
69. Ассистирование врачу при проведении медицинского вмешательства: обеспечение внутрикостного доступа. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение. Соблюдение правила асептики и антисептики.
70. Стандартные технологии и процедуры сестринского ухода перед проведением анестезии, во время проведения анестезии, в палате реанимации и интенсивной терапии: внутрикостное введение лекарственных препаратов. Соблюдение правила асептики и антисептики и проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций.
71. Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) и при шоках.
72. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных женщин.
73. Правила проведения расширенной сердечно-легочной реанимации с применением дефибриллятора (правила эксплуатации и безопасности использования).
74. Правила поддержания проходимости дыхательных путей и проведения искусственного дыхания с помощью мешка Амбу (изменение положение нижней челюсти, лицевой маски, установка воздуховода или ларингеальной маски).
75. Алгоритм оказания медицинской помощи при развитии анафилактического шока.
76. Идентификация пациента при оказании медицинской помощи (включая в бессознательном состоянии (риске утраты сознания), при оказании помощи нескольким пациентам, при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях).
77. Ограничение движений пациента, угрожающих его здоровью или проведению

лечебных мероприятий.

78. Алгоритм оказания первой помощи при судорогах и при отсутствии сознания.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задание 1.

Перечислите основные действия медсестры-анестезиста при оказании экстренной помощи в первые пять минут развития анафилаксии/анафилактического шока у пациента.

Эталон ответа:

- 1. Прекратить поступление предполагаемого аллергена в организм.**
- 2. Всем пациентам с анафилаксией/анафилактическим шоком незамедлительно внутримышечно ввести эпинефрин в переднебоковую поверхность верхней трети бедра, при необходимости – через одежду - в дозе для взрослого пациента 0,5 мг (0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина), для ребенка – 6-12 лет - 0,3 мг (0,3 мл 0,1% раствора эпинефрина), до 6 лет – 0,15 мг (0,15 мл 0,1% раствора эпинефрина).**
- 3. Уложить в положение на спине с приподнятыми нижними конечностями и повернутой на бок головой. Пациентам с удушьем вследствие бронхоспазма или ангиотека верхних дыхательных путей рекомендуется положение сидя.**
- 4. Немедленно вызвать помощь, сообщить врачу.**
- 5. Обеспечить поступления кислорода через лицевую маску**
- 6. Обеспечить сосудистый доступ и начать внутривенное введение кристаллоидных растворов в дозе 20 мл/кг массы тела по назначению врача.**
- 7. Обеспечить мониторинг частоты сердечных сокращений, артериального давления, частоты дыхательных движений.**
- 8. При отсутствии ответа на первую дозу эпинефрина не менее, чем через 5 минут рекомендуется в/м ввести повторную дозу эпинефрина по назначению врача.**
- 9. Провести ингаляцию салбутамола (бета2-адреностимулятор селективного действия) у пациентов с анафилаксией/анафилактическим шоком при сохраняющемся бронхоспазме несмотря на введение эпинефрина по назначению врача.**
- 10. Выполнить внутримышечное или внутривенное введение кортикостероидов для системного использования по назначению врача.**

Задание 2.

У беременной 40 лет (30 неделя беременности) через две минуты после внутривенного введения антибиотика появились жалобы на зуд кожи, сыпь, кашель, чувство жара, шум в ушах, страх смерти. Отмечается снижение артериального давления до 90 мм рт.ст., тахикардия до 120, пульс слабого наполнения. Пациентка

в одежде. Перечислите Ваши действия оказанию экстренной медицинской помощи в первые две минуты оказания помощи.

Эталон ответа:

- незамедлительно внутримышечно ввести эпинефрин в переднебоковую поверхность верхней трети бедра через одежду в дозе 0,5 мг (0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина),
- уложить в положение на левом боку, вызвать помощь, сказать, чтобы вызвали скорую медицинскую помощь, наладить поступление кислорода через лицевую маску с помощью кислородного концентратора
- установить внутривенный катетер и начать внутривенное введение 0,9% раствора натрия хлорида 500 мл по назначению врача;
- мониторировать частоту сердечных сокращений, артериального давления, частоту дыхательных движений.

Задание 3.

После введения вакцины у ребенка 1 года произошло снижение АД до 65 мм рт.ст. и появилась крапивница. Вы предполагаете у него анафилактический шок. Какой препарат первой линии Вы ему введете и в какой максимальной разовой дозировке?

Эталон ответа: эпинефрин внутримышечно в переднебоковую поверхность верхней трети бедра в дозировке 0,15 мг (0,15 мл 0,1% раствора эпинефрина).

Задание 4.

Перечислите основные действия очевидца (вне медицинской организации) при оказании первой помощи при развитии анафилаксии/анафилактического шока у рядом находящегося человека.

Эталон ответа:

1. Немедленно вызвать помощь, в том числе скорую медицинскую помощь.
2. Прекратить поступление предполагаемого аллергена в организм.
3. Уложить в положение на спине с приподнятыми нижними конечностями и повернутой на бок головой. При наличии удушья рекомендуется положение сидя. Беременных с анафилактическим шоком рекомендуется уложить в положение на левом боку
4. При наличии у человека шприца-тюбика с эпинефрином незамедлительно внутримышечно ввести эпинефрин в переднебоковую поверхность верхней трети бедра, при необходимости – через одежду.
5. При наличии у человека бронхоспазма и ингалятора салбутамола - провести ингаляцию.

Задание 5.

Назовите дозы эпинефрина применяемые внутримышечно при развитии анафилаксии/анафилактического шока у пациента в первые пять минут оказания медицинской помощи.

Эталон ответа: Всем пациентам с анафилаксией/ анафилактическим шоком эпинефрин вводится в/м из расчета 0,01 мг/кг, максимальная разовая доза для взрослого пациента составляет 0,5 мг (0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина), для ребенка – 6-12 лет - 0,3 мг (0,3 мл 0,1% раствора эпинефрина), до 6 лет – 0,15 мг (0,15 мл 0,1% раствора эпинефрина).

Задание 6.

Всем пациентам с анафилаксией/ анафилактическим шоком незамедлительно вводится эпинефрин внутримышечно из расчета 0,01 мг/кг. Через сколько минут рекомендуется ввести повторную дозу эпинефрина внутримышечно при отсутствии ответа на первую дозу.

Эталон ответа: При отсутствии ответа на первую дозу не менее, чем через 5 минут рекомендуется внутримышечно ввести повторную дозу эпинефрина

Задание 7.

Последовательность действий средних медицинских работников при анафилаксии/анафилактическом шоке в первые 5 минут оказания помощи.

Эталон ответа:

1. Прекратить поступление предполагаемого аллергена.
2. Выполнить внутримышечное введение эпинефрина в переднебоковую поверхность верхней трети бедра, при необходимости – через одежду.
3. Выполнить укладку больного в положении лежа на спине с приподнятыми нижними конечностями и повернутой набок головой.
4. Обеспечить поступления кислорода потоком через лицевую маску.
5. Обеспечить сосудистый доступ по назначению врача.
6. Начать внутривенное введение кристаллоидных растворов в дозе 20 мл/кг массы тела по назначению врача
7. Начать мониторинг частоты сердечных сокращений, артериального давления, частоты дыхательных движений.

Задание 8.

Общие мероприятия оказания первой помощи пациенту с эпилептическим статусом:

Эталон ответа:

- Во время приступа необходимо следить за проходимостью дыхательных путей.
- Обеспечить положение больного на боку, предотвращающее самотравматизацию - стабильное боковое положение. Персонал удерживает больного, уберегая от дополнительных ушибов и повреждений, подкладывают под голову мягкий предмет; шею и талию освобождают от стеснения воротником, галстуком, ремнем.

Задание 9.

В отделение реанимации и интенсивной терапии поступил пациент 79 лет после выполненного оперативного вмешательства. Учитывая объем выполненной

операции, Вы предполагаете, что пациент будет находиться в отделении реанимации и интенсивной терапии около 3 суток. Какие методы профилактики послеоперационного делирия вы будете выполнять?

Эталон ответа: ранняя активизация и упражнения: как можно раньше присаживаться, вставать и ходить, регулярный контакт с родственниками, недопущение нарушений циркадных ритмов, адекватная аналгезия.

Задание 10.

В палату реанимации и интенсивной терапии поступает пациент с высоким риском развития послеоперационного делирия. Каковы основы нефармакологической профилактики послеоперационного делирия (ПОД) в отделении реанимации и интенсивной терапии?

Эталон ответа:

Сохранять возможность ориентации пациента в пространстве и времени (пациент должен видеть часы, общаться с персоналом), обеспечить адекватное зрительное и слуховое восприятие, тишину, возможность полноценного сна, своевременно удалить те катетеры и дренажи, которые уже не являются предметом необходимости. Очень важны раннее возобновление приема жидкости и пищи, дальнейшая активизация. С целью профилактики ПОД рекомендуется обеспечить адекватное обезболивание.