

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

От «19» июня 2023

№ 661

г. Махачкала

О пролонгировании на 2023-2024 учебный год дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки

В соответствии с решением Ученого Совета ИДПО (протокол №3 от 21.06.2023) обязываю:

1. Пролонгировать на 2023-2024 учебный год программы дополнительного профессионального образования по повышению квалификации и профессиональной переподготовке специалистов.
2. Разместить программы на официальном сайте ДГМУ.

Директор



*[Handwritten signature]*

Р.Ш. Бутаев

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

«10»  2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ» 31.08.02**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Махачкала**


**2020 г.**

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

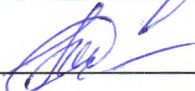
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Анестезиология и реаниматология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры «Анестезиология и реаниматология», протокол № 1 от «10» января 2020г.,

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Абусуев А. А. 

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» января 2020г.,

председатель, д.м.н. доцент  Л.С. Агаларова

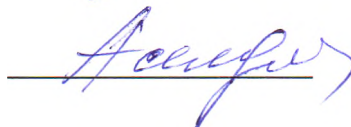
**Разработчики:**

Зав. кафедрой, к.м.н.,  
доцент



А. А. Абусуев

Зав.уч. работой кафедры,  
к.м.н., доцент



А. Ш. Асельдерова

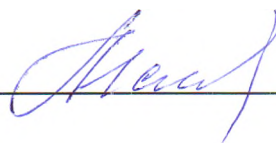
УДК 616-08  
ББК 53.7

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенции врачей анестезиологов-реаниматологов по вопросам диспансеризации, маршрутизации и ведение больных, реанимации и интенсивной терапии в анестезиологии и реаниматологии.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» в дополнительном профессиональном образовании.

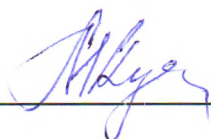
Рецензенты:

ДМН доцент кафедры хирургии ФПК  
и ППС Магомедов М.А.



---

ДМН проф. кафедры терапии ФПК и  
ППС Кудяев М.Т.



---

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология»

(срок освоения 144 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:

10.01.2020 [подпись] Халимов Р.А.  
(дата) (подпись) (ФИО)

Директор института дополнительного профессионального образования

10.01.2020 [подпись] Агафьева Л.С.  
(дата) (подпись) (ФИО)

Декан института дополнительного профессионального образования

10.01.2020 [подпись] Гусейнов Р.К.  
(дата) (подпись) (ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.2020 [подпись] Гусейнов А.  
(дата) (подпись) (ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология»

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

### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Абусуев Анвар Абусуевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	ДГМУ
2.	Асельдерова Аида Шамсутдиновна	к.м.н., доцент	Зав. учебной работой кафедры	ДГМУ

## **5. Пояснительная записка**

Актуальность программы «Анестезиология и реаниматология» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенции врачей анестезиологов-реаниматологов по вопросам диспансеризации, маршрутизации и ведение больных, реанимации и интенсивной терапии в анестезиологии и реаниматологии.

## **6. ЦЕЛЬ**

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» состоит в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

## **7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **Цель и задачи**

Тип программы: повышения квалификации (ПК)

Наименование программы: «Анестезиология и реаниматология»

**Цель:** Совершенствование и (или) получение новой компетенции в рамках имеющейся квалификации. Усвоение курсантами современных представлений о механизмах развития критических состояний и регуляции гемостаза при различных заболеваниях, травмах, несчастных случаях в динамике патологического процесса и обоснование различных методов и средств снятия боли. Понятие о местном, общем и регионарном обезболивании. Изучение медикаментов.

### **Задачи:**

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача анестезиолога-реаниматолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
4. Совершенствовать способность врача анестезиолога-реаниматолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Совершенствовать способность врача анестезиолога-реаниматолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Анестезиология и реаниматология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу анестезиологу-реаниматологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **Категории обучающихся:**

по основной специальности- врачи анестезиологи- реаниматологи

### **Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).**

В настоящее время вопросы оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы регулирует «Порядок оказания анестезиолого — реанимационной помощи взрослому населению», утвержденный приказом МЗ и СР РФ от 15 ноября 2012г. №919н.

В соответствии с указанным «Порядком...» анестезиолого-реанимационная помощь включает:



- профилактику и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов;
- поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента;
- проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;
- лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;
- наблюдение за состоянием пациентов в преднаркозном и посленаркозном периоде и определение его продолжительности;
- лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния, совместно с врачом-специалистом по профилю заболевания пациента;
- лечение сопутствующей патологии на основании рекомендаций врачей-специалистов по профилю заболевания пациента;
- оказание консультативной помощи врачам-специалистам медицинской организации по проведению интенсивной терапии пациентам в послеоперационных, послеродовых и других подразделениях медицинской организации;
- оказание консультативной и практической помощи врачам-специалистам других медицинских организаций;
- отбор больных, подлежащих лечению в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, перевод больных в отделения по профилю заболевания пациента или в палаты интенсивного наблюдения (послеродовые, послеоперационные и другие) после стабилизации функций жизненно важных органов.

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

Рабочая учебная программа разработана с целью улучшения доступности и качества анестезиолого-реанимационной помощи населению.

**Категории обучающихся:**

по основной специальности- врачи анестезиологи- реаниматологи

**Трудоемкость освоения программы** 144 академических часа, в том числе 4 зач.ед.

**Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы	6	6	1 месяц (144)

**8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном

образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения:**

Удостоверение о повышении квалификации по специальности  
«Анестезиология и реаниматология».

## 9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (подготовлен Минздравом России 26.02.2019)

#### *Требования к квалификации.*

Уровень профессионального образования	Высшее образование – специалитет по специальности: "Лечебное дело", «Педиатрия»
Послевузовское профессиональное образование или дополнительное образование	Интернатура или (и) ординатура по специальности "Анестезиология-реаниматология", или профессиональная переподготовка по специальности "Анестезиология-реаниматология" при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: "Неонатология" или "Нефрология"
Дополнительное профессиональное образование	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Врач анестезиолог-реаниматолог; руководитель структурного подразделения - врач-анестезиолог-реаниматолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения); врач-анестезиолог-реаниматолог отделения гипербарической оксигенации; врач-

## 9.2. Квалификационные требования

### Врач-анестезиолог-реаниматолог

#### Должностные обязанности:

- Оценивает состояние больного перед операцией, назначает необходимые лечебно-диагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу, определяет тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи, назначает премедикацию.
- Организует рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности; подготавливает к работе и эксплуатации наркозно-дыхательную и аппаратуру мониторингового наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты.
- Осуществляет анестезиологическое обеспечение операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга системы дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии.
- Проводит общую внутривенную, ингаляционную, регионарную, многокомпонентную и комбинированную анестезию при полостных и внеполостных операциях в хирургии, урологии, акушерстве и гинекологии, травматологии и ортопедии и др. у взрослых и детей.
- Применяет миорелаксанты.
- Осуществляет принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата.
- Выполняет интубацию трахеи.
- Поддерживает анестезию.

- Осуществляет непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, назначает обоснованную корригирующую терапию, инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента.
- Осуществляет наблюдение за больным и проводит необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии, а также в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций, осуществляет наблюдение за больным.
- Проводит различные методы местного и регионального обезболивания, профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии; владеет современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации.
- Определяет показания и производит катетеризацию периферических и центральных вен.
- Осуществляет контроль проводимой инфузионной терапии.
- Проводит неотложные мероприятия при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей.
- Проводит коррекцию водно-электролитных нарушений и кислотно-щелочного состояния, нарушения свертывающей системы крови.
- Проводит неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), столбняке, холере, ботулизме, радиационных поражениях, нарушениях функций жизненно важных систем организма; тяжелой акушерской патологии; эclamптических состояниях, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских

кровотечениях, экзогенных отравлениях; владеет методами экстракорпоральной детоксикации; владеет принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей; феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах.

**Должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;
- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений;
- методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу;
- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями;
- принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших;
- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское

профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Анестезиология-реаниматология" или профессиональная переподготовка по специальности "Анестезиология-реаниматология" при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: "Неонатология" или "Нефрология", без предъявления требований к стажу работы.

### **9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Анестезиология и реаниматология»**

К базовым, сформированным компетенциям, подлежащим совершенствованию относятся универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции, которыми владеет врач к началу обучения из ординатуры.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

Обучающийся, по программе повышения квалификации, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);



- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

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

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача анестезиолога-реаниматолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология»:**

У обучающегося, успешно освоившего программу, совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

**Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:**  
в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

#### в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии;

#### в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

#### в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие

международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

## 10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиологии и реаниматологии»

**Цель:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**Вид программы-** практикоориентированная

**Категории обучающихся:**

по основной специальности- врачи анестезиологи- реаниматологи

**Трудоемкость обучения:** 144 часов (4 недели, 1 месяц)

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

**Форма обучения:** очная с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»</b>							<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
1.1	Клиническая физиология и биохимия		4	4			тестовый контроль
1.2	Клиническая фармакология		4	4			Тестовый контроль
	<b>итого</b>		<b>8</b>	<b>8</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»</b>							<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
2.1	Основы социальной гигиены и организация		6	6			тестовый

	анестезиолого-реанимационной помощи.						контроль
2.2	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при плановых и неотложных операциях в абдоминальной хирургии. Послеоперационная интенсивная терапия.		6	2	4		Тестовый контроль
2.3	Предоперационная подготовка к операции и анестезии больных с сочетанной травмой. Анестезиологическое обеспечение у ожоговых больных.		6	2	4		фронтальный опрос
2.4	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в урологии и нефрологии.		6	2	2	2	Тестовый контроль
2.5	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях на сердце, магистральных сосудах и легких.		6	2	4		фронтальный опрос
2.6	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в нейрохирургии.		6	2	4		Тестовый контроль
2.7	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при заболеваниях эндокринной системы		6	2	4		фронтальный опрос
2.8	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими заболеваниями систем дыхания и кровообращения.		6	2	4		Тестовый контроль
2.9	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими		6	2	4		фронтальный опрос

	заболеваниями органов брюшной полости.						
2.10	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в акушерстве и гинекологии.		6	2	4		Тестовый контроль
2.11	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в детской хирургии и гериатрии		6	2	4		фронтальный опрос
2.12	Патофизиология угасания и восстановления жизненно-важных функций организма. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия постреанимационной болезни.		8	2	4	<b>2</b>	Тестовый контроль
2.13	Реанимация и интенсивный уход при недостаточности кровообращения. Шок.		6	2	4		фронтальный опрос
2.14	Гиповолемический шок. Интенсивная терапия гиповолемического шока.		4	2	2		Тестовый контроль
2.15	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. ИВЛ.		4	2	2		фронтальный опрос
2.16	Интенсивная терапия ОРДС		4	2	2		Тестовый контроль
2.17	Интенсивная терапия полиорганной недостаточности.		4	2	2		фронтальный опрос

2.18	Реанимация и интенсивная терапия черепно-мозговой травмы.		4	2	2		Тестовый контроль
2.19	Реанимация и интенсивная терапия при патологии органов брюшной полости. Острая почечно-печеночная недостаточность.		6	2	2	2	фронтальный опрос
2.20	Интенсивная терапия при холодовой и электротравме.		4	2	2		Тестовый контроль
2.21	Сепсис. Современные методы лечения.		4	2	2		фронтальный опрос
2.22	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Медико-тактическая характеристика очагов поражения и организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения.		4	2	2		Тестовый контроль
	<b>итого</b>		<b>118</b>	<b>48</b>	<b>64</b>	<b>6</b>	
<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»</b>							<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
3.1	Организация здравоохранения		4	4			Текущий контроль (:тестовый контроль)
3.2	Инфекционные болезни		4	4			Текущий контроль



							<b>Б</b> <i>(собеседование)</i>
	<b>итого</b>		<b>8</b>	<b>8</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»</b>							<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
4.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией		<b>4</b>		4		
<b>Итоговая аттестация</b>			<b>6</b>		<b>6</b>		<b>Экзамен</b>
<b>Всего</b>			<b>144</b>	<b>64</b>	<b>74</b>	<b>6</b>	

## **11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

### **12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

12.1. Формы промежуточной аттестации: проводится в виде зачета.

12.2. Форма итоговой аттестации: проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

#### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Классификация анестезиологического риска.
2. Премедикация, задачи, фармакологические средства, способы.
3. Вводный наркоз, задачи, препараты, способы проведения.
4. Мышечные релаксанты: деполяризующие и недеполяризующие, механизм действия, правила применения, осложнения.
5. Основные узлы наркозного аппарата, дыхательные контуры, правила работы с медицинскими газами.

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

##### **Ситуационная задача 1**

Больная 56 лет поступила с диагнозом сахарный диабет 2 типа, инсулинзависимый. Кетоацидотическая кома. Страдает сахарным диабетом 12 лет. В последние полгода нарастают явления хронической почечной недостаточности. Обсудите Ваши действия.

Вопросы:

1. Причины развития указанной патологии. Патофизиологические основы их развития. Классификация.
2. Неотложные мероприятия при поступлении. Дальнейшая тактика интенсивной терапии.
3. Назначение интерпретация лабораторных и функциональных исследований.
4. Выбор сосудистого доступа, его обоснование и техническое исполнение.
5. Осложнения данной патологии, их профилактика и интенсивная терапия.
6. Осложнения методов интенсивной терапии, их профилактика и лечение.
7. Выбор мониторинга при проведении интенсивной терапии.

## Ситуационная задача 2

Больной 44 лет поступил в стационар с диагнозом: Автодорожная травма ЗЧМ ушиб головного мозга тяжелой степени. Кома 2. На КТ головного мозга множественные участки ушибов в височной и лобной долях. Из рта течет кровь. Дыхание самостоятельное с частотой 32, АД 100/60, ЧСС 78 в минуту. Обсудите Ваши действия.

Вопросы:

1. Причины развития указанной патологии. Патофизиологические основы их развития. Классификация.
2. Неотложные мероприятия при поступлении. Дальнейшая тактика интенсивной терапии.
3. Назначение и интерпретация лабораторных и функциональных исследований.
4. Выбор сосудистого доступа, его обоснование и техническое исполнение.
5. Осложнения данной патологии, их профилактика и интенсивная терапия.
6. Осложнения методов интенсивной терапии, их профилактика и лечение.
7. Выбор мониторинга при проведении интенсивной терапии.

### Примеры тестовых заданий:

ИНСТРУКЦИЯ: ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Во время внутривенной анестезии на фоне самостоятельного дыхания воздухом у больного развилось осложнение именуемое «Синдром Мендельсона», сущность этого осложнения заключается:

- А) Аспирация
- Б) Регургитация
- В) Гиперсаливация

Ответ: а) аспирация

ИНСТРУКЦИЯ: ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

2. С какой целью перед операцией, проводимой под общим обезболиванием, вводят М- холинолитики (атропин, метацин)?

- А) Для профилактики гипотензии
- Б) Для достижения гемостатического эффекта
- В) Для блокады периферических М-холинорецепторов и фармакологической «денервации» блуждающего нерва

Ответ: в) для блокады периферических М -холинорецепторов и фармакологической «денервации» блуждающего нерва

### Примеры вопросов для самоподготовки:

1. Патогенез, клинические проявления синдрома длительного раздавливания.
2. Органопротективная концепция анестезии.
3. Клиническая фармакология отхаркивающих препаратов.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Проведение интубации трахеи эндотрахеальной трубкой.
2. Установка назогастрального зонда.
3. Проверка наркозно — дыхательной аппаратуры перед эксплуатацией.

## 13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ МОДУЛЬ 1

### Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные медицины»

#### Раздел 1

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>1.1</b>	<b>Клиническая физиология и биохимия</b>
1.1.1	Общие вопросы клинической физиологии и биохимии
1.1.2.	Физиология и биохимия центральной и вегетативной нервной системы
1. 1.3	Клиническая физиология кровообращения
1. 1.3.1	Клиническая физиология и биохимия дыхания
1.1.3.2	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена
1.1.3.3	Клиническая физиология и биохимия кислотно-основного равновесия

#### Раздел 2

<b>2.1</b>	<b>Клиническая фармакология</b>
2.2	Общая характеристика клинической фармакологии
2.3	Анестетики
2.4	Снотворные средства
2.5	Седативные, психоседативные средства, транквилизаторы, противосудорожные средства
2.6	Анальгезирующие средства
2.7	Аналептики
2.8	Диуретические и дегидратационные средства

### Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"

#### Раздел 3

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>3.1</b>	<b>Основы социальной гигиены и организация анестезиолого-реанимационной помощи.</b>
3.2	Теоретические основы социальной гигиены и развития анестезиологии-реаниматологии в системе Российского здравоохранения
3.3	Организация анестезиолого-реанимационной помощи в РФ
3.4	Вопросы врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача анестезиолога-реаниматолога
3.5	Правовые основы Российского здравоохранения

3.6	Организация деятельности медицинского учреждения в условиях медицинского страхования

#### Раздел 4.

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при плановых и неотложных операциях в абдоминальной хирургии. Послеоперационная интенсивная терапия.
4.1.1	Анестезия при плановых операциях в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии
4.1.2	Анестезия при неотложных операциях в абдоминальной хирургии
4.1.3	Послеоперационная интенсивная терапия в абдоминальной хирургии

#### Раздел 5.

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Предоперационная подготовка к операции и анестезии больных с сочетанной травмой. Анестезиологическое обеспечение у ожоговых больных.
5.1.1	Премедикация. Цели и задачи
5.1.2	Особенности анестезии у больных с сочетанной травмой
5.2	Предоперационная подготовка ,инфузионно-трасфузионная терапия при анестезии у ожоговых больных

#### Раздел 6.

Код	Наименование тем, элементов
6.1	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в урологии и нефрологии.
6.2	Анестезия при урологических и нефрологических операциях
6.3	Послеоперационная интенсивная терапия в урологии и нефрологии

#### Раздел 7.

Код	Наименование тем, элементов
7.1	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях на сердце, магистральных сосудах и легких.
7.2	Общая анестезия при операциях на открытом сердце
7.3	Анестезия при операциях на сердце и магистральных сосудах
7.4	Общая анестезия при операциях на легких

## Раздел 8.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>8.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в нейрохирургии.
8.1.1	Анестезия при нейрохирургических операциях
8.1.2	Интенсивная послеоперационная терапия

## Раздел 9.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>9.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при заболеваниях эндокринной системы
9.2	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы
9.3	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях надпочечников
9.4	Анестезия и интенсивная терапия при феохромоцитоме
9.5	Анестезия и интенсивная терапия при сахарном диабете

## Раздел 10.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>10.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими заболеваниями систем дыхания и кровообращения.
10.1.1	Патофизиология дыхания
10.1.2	Дыхательная недостаточность
10.1.3	Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности
<b>10.2</b>	Реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке кровообращения
10.2.1	Интенсивная терапия инфаркта миокарда
10.2.2	Интенсивная терапия острой сердечно-сосудистой недостаточности
10.2.3	Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса
10.2.4	Интенсивная терапия острых нарушений ритма сердца и проводимости
10.2.5	Реанимация и интенсивная терапия при острой кровопотере и гиповолемии
10.2.6	Заместительная терапия операционной кровопотери

## Раздел 11.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
<b>11.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими заболеваниями органов брюшной

	полости.
11.1.1	Предоперационная подготовка больных с сопутствующими заболеваниями органов брюшной полости
11.1.2	Особенности анестезии с сопутствующими заболеваниями органов брюшной полости

## Раздел 12.

Код	Наименование тем, элементов
<b>12.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в акушерстве и гинекологии
12.1.1	Основы клинической физиологии беременных, рожениц и родильниц, плода и новорожденных
12.1.2	Анестезия при операциях в акушерстве
12.1.3	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация при родах и оперативном родоразрешении у больных с экстрагенитальной патологией
12.1.4	Анестезия при оперативных вмешательствах в гинекологии

## Раздел 13.

Код	Наименование тем, элементов
<b>13.1</b>	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в детской хирургии
13.1.1	Анестезия при экстренных операциях у детей
13.1.2	Подготовка к операции
13.1.3	Индукция наркоза
13.1.4	Поддерживание анестезии
13.1.5	Послеоперационное наблюдение при экстренных операциях

## Раздел 14.

Код	Наименование тем, элементов
<b>14.1</b>	Патофизиология угасания и восстановления жизненно-важных функций организма. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия постреанимационной болезни.
14.1.1	Реаниматология-наука об угасании и восстановлении функций организма
14.1.2	Фазность процесса умирания
14.1.3	Характеристика и признаки преагонального периода
14.1.4	Характеристика и признаки агонии
14.1.5	Характеристика и признаки клинической смерти
14.1.6	Угасание функций сердечно-сосудистой системы
14.1.7	Виды остановки сердца
14.1.7	Методы реанимации
14.1.8	Конико- и крикотомия



14.1.9	Непрямой массаж сердца
<b>14.2.</b>	Патологические процессы, характеризующие постреанимационную болезнь
14.2.1	Типы общей динамики постреанимационного восстановления ЦНС
14.2.2	Факторы риска в постреанимационной динамике мозгового кровообращения, метаболизма и функционального восстановления
14.2.3	Стадии постреанимационного процесса
14.2.4	Методы интенсивной терапии постреанимационной болезни

### Раздел 15.

Код	Наименование тем, элементов
<b>15.1</b>	Реанимация и интенсивная терапия при недостаточности кровообращения. Шок.
15.1.1	Анафилактический шок.
15.1.2	Дистрибутивный (перераспределительный) шок.
15.1.3	Обструктивный шок. Классификация, диагностика и лечение.
15.1.4	Гемодинамические профили при различных видах шока.

### Раздел 16.

Код	Наименование тем, элементов
<b>16.1</b>	Гиповолемический шок. Интенсивная терапия гиповолемического шока.
16.1.1	Дефицит ОЦК, уровень АД и другие критерии оценки
16.1.2	Общие принципы противошоковой терапии
16.1.3	Обеспечение оптимального перфузионного давления с учетом уровней АД-ЦВД и концентрация белка в плазме крови
16.1.4	Профилактика и лечение тромбогеморрагического синдрома

### Раздел 17.

Код	Наименование тем, элементов
<b>17.1</b>	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности. ИВЛ.
17.1.1	Патофизиология дыхания
17.1.2	Дыхательная недостаточность
17.1.3	Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности

### Раздел 18.

Код	Наименование тем, элементов
<b>18.1</b>	Интенсивная терапия при ОРДС

18.2	Некардиогенный отек легких
18.3	Астматический статус
18.4	Пневмоторакс, гемоторакс.
18.5	Утопление, патофизиологические механизмы.

### Раздел 19.

Код	Наименование тем, элементов
<b>19.1</b>	Интенсивная терапия при полиорганной недостаточности.
19.1.1	Нутритивная поддержка у пациентов с ПОН
19.1.2	Стресс-повреждения ЖКТ.
19.1.3	Шкальная оценка тяжести состояния и прогноза у пациентов в критическом состоянии.
19.1.4	Гемодинамическая поддержка при ПОН

### Раздел 20.

Код	Наименование тем, элементов
<b>20.1</b>	Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме
20.2	Реанимация и интенсивная терапия при расстройствах церебрального кровообращения

### Раздел 21.

Код	Наименование тем, элементов
<b>21.1</b>	Реанимация и интенсивная терапия при патологии органов брюшной полости. Острая почечно-печеночная недостаточность.
21.1.1	Острая печеночная недостаточность и принципы ее интенсивной терапии
21.1.2	Печеночная недостаточность, связанная с портальной недостаточностью
21.1.3	Острая печеночная недостаточность у беременных
21.1.4	Реанимация и интенсивная терапия печеночной недостаточности в дооперационном и послеоперационном периодах при опухолях печени и панкреатодуоденальной зоны
<b>21.2</b>	Реанимация и интенсивная терапия при острой почечной недостаточности
21.2.1	Характеристика основных нарушений гомеостаза при ОПН
21.2.2	Показания и противопоказания к искусственному гемодиализу
21.2.3	Возможные осложнения в период гемодиализа и меры борьбы с ним.
21.2.4	Реанимация и интенсивная терапия при печеночно-почечной недостаточности

## Раздел 22.

Код	Наименование тем, элементов
22.1	Интенсивная терапия при холодовой и электротравме.
22.1.1	Организация реанимационной помощи при травме
22.1.2	Реанимация и интенсивная терапия при политравме
22.1.3	Интенсивная терапия при ожоговом шоке, холодовой и электротравме
22.1.4	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в условиях массового поступления пострадавших

## Раздел 23.

Код	Наименование тем, элементов
23.1	Сепсис. Современные методы лечения.
23.1.1	Патогенез, клиническая картина и интенсивная помощь сепсиса
23.1.2	Реанимация и интенсивная терапия при септическом шоке

## Раздел 24.

Код	Наименование тем, элементов
24.1	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Медико-тактическая характеристика очагов поражения и организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения.
24.2	Организационные вопросы
24.3	Организация первой помощи на месте происшествия
24.4	Реанимация и интенсивная терапия на догоспитальном этапе
24.5	Организация реанимационной помощи на этапе транспортировки в стационар
24.6	Объем необходимой анестезиологической и реанимационной помощи при транспортировке
24.7	Техническая оснащенность транспортных средств для обеспечения реанимационной помощи при массовом поступлении пострадавших

## Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"

### Раздел 25. Общественное здравоохранение

Код	Наименование тем, элементов
25.1	Теоретические основы социальной гигиены и развития анестезиологии и реаниматологии в системе здравоохранения
25.2	Организация анестезиолого-реанимационной помощи в РФ
25.3	Организация деятельности медицинского учреждения в

## Раздел 26. « Инфекционные болезни»

Код	Наименование тем, элементов
26.1	Интенсивная терапия ботулизма
26.2	Интенсивная терапия при столбняке

### Рабочая программа учебного модуля

#### «Обучающий симуляционный курс»

### Раздел 27. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией.

Освоение навыков проведения сердечно-легочной реанимации осуществляется на базе Симуляционного центра ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного тренажера: - виртуального робота-пациента - симулятор для проведения базовой СЛР «Родам».

Код	Наименование тем, элементов
27.1	Организация и объем первой врачебной помощи при неотложных состояниях: - острая сердечная недостаточность; шок; нарушения сердечного ритма и проводимости при нестабильной гемодинамике
27.2	Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей
27.3	Проведение искусственного дыхания
27.4	Проведение непрямого массажа сердца
27.5	Выбор точки для компрессии грудной клетки;
27.6	Проведение дефибрилляции, ЭИТ.
27.7	Проведение ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации
27.8	Организация согласованной работы в команде

## Учебно-методические материалы

### Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)
1	Клиническая физиология и биохимия	1.1; 1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; 1.1.3.1; 1.1.3.2; 1.1.3.3
2	Клиническая фармакология	2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; 2.6; 2.7; 2.8;
3	Основы социальной гигиены и организация анестезиолого-реанимационной помощи	3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 3.5; 3.6;
4	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при плановых и неотложных операциях в абдоминальной хирургии	4.1; 4.1.1; 4.1.2; 4.1.3;
5	Предоперационная подготовка к операции и анестезии больных с сочетанной травмой	5.1; 5.1.1; 5.1.2; 5.2
6	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в урологии и нефрологии.	6.1; 6.2; 6.3;
7	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях на сердце, магистральных сосудах и легких.	7.1; 7.2; 7.3; 7.4;
8	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в нейрохирургии.	8.1; 8.1.1; 8.1.2;
9	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при заболеваниях эндокринной системы	9.1; 9.2; 9.3; 9.4; 9,5;
10	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими заболеваниями систем дыхания и кровообращения.	10.1; 10.1.1; 10.1.2; 10.1.3; 10.2; 10.2.1; 10.2.3; 10.2.4; 10.2.5;
11	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях у больных с сопутствующими заболеваниями органов брюшной полости.	11.1; 11.1.1; 11.1.2;
12	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в акушерстве и гинекологии.	12.1; 12.1.1; 12.1.2; 12.1.3; 12.1.4;
13	Анестезиолого-реанимационное	13.1; 13.1.1; 13.1.2; 13.1.3; 13.1.4;

	обеспечение в детской хирургии	13.1.5;
14	Патфизиология угасания и восстановления жизненно-важных функций организма. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия постреанимационной болезни.	14.1; 14.1.1; 14.1.2; 14.1.3; 14.1.5; 14.1.6; 14.1.7; 14.1.8; 14.1.9; 14.2; 14.2.1; 14.2.2; 14.2.3; 14.2.4
15	Реанимация и интенсивный уход при недостаточности кровообращения. Шок.	15.1; 15.1.1; 15.1.2; 15.1.3; 15.1.4;
16	Гиповолемический шок. Интенсивная терапия гиповолемического шока.	16.1; 16.1.1; 16.1.2; 16.1.3; 16.1.4;
17	Реанимация и интенсивный уход при острой дыхательной недостаточности. ИВЛ.	17.1; 17.1.1; 17.1.2; 17.1.3;
18	Интенсивная терапия при ОРДС.	18.1; 18.2; 18.3; 18.4; 18.5;
19	Интенсивная терапия при полиорганной недостаточности.	19.1; 19.1.1; 19.1.2; 19.1.3; 19.1.4;
20	Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме.	20.1; 20.2;
21	Реанимация и интенсивная терапия при патологии органов брюшной полости. Острая почечно-печеночная недостаточность.	21.1; 21.1.1; 21.1.2; 21.1.3; 21.1.4; 21.2; 21.2.1; 21.2.2; 21.2.3; 21.2.4
22	Интенсивная терапия при холодовой и электротравме.	22.1; 22.1.1; 22.1.2; 21.1.3; 21.1.4;
23	Сепсис. Современные методы лечения.	23.1; 23.1.1; 23.1.2;
24	Задачи и основы организации единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.	24.1; 24.2; 24.3; 24.4; 24.5; 24.6; 24.7;
25	Общественное здравоохранение.	25.1; 25.2; 25.3;
26	Инфекционные болезни	26.1; 26.2;

### Тематика практических занятий

№	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды)
1	Анестезия при неотложных операциях в абдоминальной хирургии	4.1.2;
2	Послеоперационная интенсивная терапия в абдоминальной хирургии	4.1.3;
3	Послеоперационная интенсивная терапия в урологии и нефрологии	6.3;
4	Общая анестезия при операциях на	7.2;

	открытом сердце	
5	Анестезия при нейрохирургических операциях	8.1.1;
6	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы	9.2;
7	Анестезия при операциях в акушерстве	12.1.2;
8	Патофизиология восстановления жизненных функций организма. Постреанимационная болезнь	14.2;
9	Реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке кровообращения	10.2;
10	Интенсивная терапия острых нарушений ритма сердца и проводимости	10.2.4;
11	Реанимация и интенсивная терапия при острой кровопотере и гиповолемии	16.1;
12	Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности	17.1.3;
13	Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме	20.1;
14	Реанимация и интенсивная терапия при острой почечной недостаточности	21.2

### Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются соответствующие коды)
1	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в урологии и нефрологии	6.1; 6.2; 6.3;
2	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при операциях на сердце	7.1; 7.2; 7.3; 7.4;
3	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в нейрохирургии	8.1; 8.1.1; 8.1.2;
4	Анестезиолого-реанимационное обеспечение при заболеваниях эндокринной системы	9.1; 9.2; 9.3; 9.4; 9.5;
5	Анестезиолого-реанимационное обеспечение с сопутствующими заболеваниями органов брюшной полости	11.1; 11.1.1; 11.1.2;

6	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в акушерстве и гинекологии	12.1; 12.1.1; 12.1.2; 12.1.3; 12.1.4;
7	Анестезиолого-реанимационное обеспечение в детской хирургии и гериатрии	13.1; 13.1.1; 13.1.2; 13.1.3; 13.1.4; 13.1.5;
8	Патфизиология угасания и восстановления жизненно-важных функций организма. Сердечно-легочная реанимация. Интенсивная терапия постреанимационной болезни.	14.1; 14.1.1; 14.1.2, 14.1.3; 14.1.4; 14.1.5; 14.1.6; 14.1.7; 14.2; 14.2.1; 14.2.2; 14.2.3; 14.2.4;
9	Реанимация и интенсивный уход при недостаточности кровообращения. Шок.	15.1; 15.1.1; 15.1.2; 15.1.3; 15.1.4;
10	Гиповолемический шок. Интенсивная терапия гиповолемического шока.	16.1; 16.1.1; 16.1.2; 16.1.3; 16.1.4;
11	Реанимация и интенсивный уход при острой дыхательной недостаточности. ИВЛ	17.1; 17.1.1; 17.1.2; 17.1.3;
12	Интенсивная терапия при ОРДС осложненной отеком легких	18.1; 18.2; 18.3; 18.4; 18.5;
13	Интенсивная терапия при полиорганной недостаточности	19,1; 19.1.1; 19.1.2; 19.1.3; 19.1.4;
14	Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме	20.1; 20.2
15	Сепсис. Современные методы лечения	23.1; 23.1.1; 23.1.2

### Учебно-методические материалы

#### Примерная тематика лекционных занятий:

№	Часы	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	2	«История развития анестезиологии – реаниматологии. Современные перспективы специальности»	История открытия наркоза. Формирование отечественной анестезиологии в 50-60-ые годы XX века. Современная концепция анестезиологии и пути дальнейшего развития.	ОПК 1-4; ПК 5;
2	2	«Острый коронарный	Этиология, анатомия, патоморфология коронарной	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;



		синдром, неосложненное течение. Интенсивная терапия».	болезни сердца. Клинические варианты ОКС. Основы ЭКГ-диагностики острого инфаркта миокарда. Лабораторная диагностика ОКС. Интенсивная терапия ОКС.	
3	2	«Осложнения острого инфаркта миокарда. Интенсивная терапия».	Этиология, анатомия, патоморфология коронарной болезни сердца. Клинические варианты ОИМ. Основы ЭКГ-диагностики. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия острого инфаркта миокарда.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
4	1	«Гипертонические кризы, классификация, диагностика, интенсивная терапия осложнений гипертонических кризов»	Физиология и патофизиология регуляции сосудистого тонуса. Механизмы развития гипертонического криза. Классификация гипертонических кризов. Основные группы гипотензивных препаратов, механизмы действия, показания, противопоказания. Дифференцированная интенсивная терапия гипертонического криза.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
5	2	«Интенсивная терапия острой кровопотери и геморрагического шока».	Определение острой кровопотери. Классификация кровопотери. Патогенез развития шока. Принципы интенсивной терапии шока. Инфузионно-трансфузионные программы. Методы общей анестезии при операциях, выполняемых у пациентов с острой кровопотерей.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
6	2	Интенсивная терапия при острых нарушениях ритма сердца и проводимости.	Патогенетические механизмы развития аритмий сердца. ЭКГ-признаки различных видов аритмий. Преимущества, недостатки и возможные осложнения при использовании различных групп антиаритмических препаратов, методы профилактики и коррекции. Показания, противопоказания и техника	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;

			выполнения электроимпульсной терапии.	
7	2	«Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности. Астматический статус»	Определение бронхиальной астмы, классификация клинко-патогенетических вариантов. Патогенез бронхиальной астмы. Определение астматического статуса. Интенсивная терапия с небулайзером, интенсивная терапия без небулайзера. Инфузионно-трансфузионная терапия. Методы анестезиологического пособия у больных с бронхиальной астмой при хирургических вмешательствах.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
8	2	«Отеки легких: патофизиология, клиника, интенсивная терапия»	Определение отека легких. Физиологические основы обмена жидкости в легких. Виды отека легких, клинические признаки, методики интенсивной терапии. Особенности ИВЛ при различных видах отека легких.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
9	2	«Режимы ИВЛ при различных формах дыхательной недостаточности»	Показания к ИВЛ. Обзор различных режимов ИВЛ, преимущества, недостатки при различных видах дыхательной недостаточности. Побочные эффекты ИВЛ.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
10	4	«Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при черепно – мозговой травме и острых нарушениях мозгового кровообращения»	Определение, классификация, клинические формы ЧМТ, клинические варианты ОНМК. Патогенез острой церебральной недостаточности. Принципы интенсивной терапии. Нейропротекторная терапия острой церебральной недостаточности. Методы анестезиологического пособия у больных с ЧМТ.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
11	2	«Интенсивная терапия при перитоните и панкреатите»	Определение перитонита. Источники перитонита, этиология, патогенез, классификация стадий перитонита клинические признаки. Патофизиологические проявления, синдром эндогенной интоксикации,	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;

			<p>стадии, принципы интенсивной терапии. Предоперационная подготовка разных стадий перитонита. Послеоперационная терапия перитонитов. Особенности общего обезболивания у больных с перитонитом, выбор анестезиологического пособия.</p>	
12	2	«Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве»	<p>Компоненты родовой боли. Показания и противопоказания к обезболиванию нормальных родов. Классификация методик обезболивания нормальных родов. Методы обезболивания операции «кесарево сечение». Понятие о лечебном акушерском наркозе. Обезболивание акушерских манипуляций. Принципы обезболивания беременных при неакушерских вмешательствах и операциях.</p>	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
13	2	«Интенсивная терапия при патологии беременности. Гестозы»	<p>Определение гестозов, классификация. Симптоматика при ранних гестозах, требующая интенсивной терапии. Характеристика патофизиологических изменений при поздних гестозах. Лечебно-охранительный режим. Анестезиолого-реанимационная тактика при эклампсической коме. HELLP-синдром – патофизиологические изменения, клиника, лечебная тактика.</p>	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
14	2	«Общая реанимация. Патофизиология угасания жизненно важных функций организма»	<p>Классификация терминальных состояний. Определение клинической смерти. Причины остановки кровообращения. Первичные механизмы остановки кровообращения. Первичный реанимационный комплекс. Специализированный реанимационный комплекс.</p>	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
15	2	«Методы интенсивной терапии»	<p>Определение постреанимационной болезни. Этиология и патогенез</p>	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;

		постреанимационной болезни»	постреанимационной болезни. Стадии изменения мозговой функции в постреанимационном периоде. Определение понятия «Смерть мозга», клиническое значение диагностики. Критерии диагноза смерти мозга. Основные принципы лечения поражений мозга. Ошибки в лечении постреанимационной болезни.	
16	2	«Механизмы развития ПОН»	Этиология развития ПОН. Стадии формирования ССВО. Клинические проявления органной дисфункции, недостаточности, стадии. Оценочные шкалы оценки органной дисфункции — недостаточности. Программа интенсивной терапии в зависимости от степени выявленной органной недостаточности.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
17	2	«Сепсис. Патофизиология, диагностика, клинические проявления, интенсивная терапия»	Современная терминология септических состояний. Этиология, патогенез грам-отрицательного сепсиса и грам-положительного сепсиса. Клинические признаки синдрома системного воспалительного ответа. Лабораторная диагностика сепсиса. Микробиологический мониторинг сепсиса. Интенсивная терапия.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
18	3	«Принципы антимикробной терапии бактериальных осложнений в ОРИТ»	Современная классификация противомикробных средств. Принципы антибиотикотерапии. Клинический и лабораторный мониторинг бактериальных инфекций. Программы противомикробной терапии при инфекциях различной локализации. Правила проведения противомикробной профилактики.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;
19	2	«Принципы терапии и профилактики	Современная классификация антибиотиков. Этиология наиболее часто встречаемых	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;

		инвазивных микозов в ОРИТ»	инвазивных микозов в ОРИТ. Принципы антимикотической терапии. Понятие о профилактике инвазивных микозов. Принципы терапии инвазивных микозов. Клинический и лабораторный мониторинг инвазивных микозов. Программы антимикотической терапии при инфекциях различной локализации.	
20	2	«Организация и содержание помощи при ЧС и терактах»	Определение чрезвычайной ситуации и теракта. Классификация чрезвычайных ситуаций, предложенная ВОЗ. Планирование оказания помощи при возникновении массовых катастроф. Оповещение, организация и цели сортировки пострадавших. Задачи и содержание помощи на этапах эвакуации. Принципы организации анестезиолого-реанимационной помощи при механических повреждениях.	ОПК 1-4; ПК 5;
21	2	«Основы организации анестезиолого-реанимационной помощи в РФ; правовая база в работе анестезиолога-реаниматолога»	Действующие приказы и нормативные акты, регламентирующие порядок оказания анестезиолого — реанимационной помощи. Деонтологические и юридические аспекты специальности. Профессиональные вредности в работе анестезиологов-реаниматологов и их профилактика.	ОПК 1-4; ПК 5;
22	2	Интенсивная терапия при термо- и электротравме. Ожоговая болезнь.	Этиология, патогенез и закономерности развития и течения ожоговой болезни. Классификация ожоговой травмы. Определение степени тяжести повреждения. Принципы лечения ожогового шока, особенности проведения и возможные осложнения инфузионной терапии и парентерального питания.	ОПК 3; ПК 1,2,3,4;

			<p>Особенности лечения ожогового шока у детей. Спектр возможных осложнений на разных этапах течения ожогового шока, пути профилактики, и лечения. Классификация электротравмы. Определение степени компенсации витальных функций. Программа интенсивной терапии, особенности. Осложнения ближайшего периода. Профилактика развития ПОН.</p>
--	--	--	---

**Примерная тематика практических занятий:**

№	Часы	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	2	Основы организации анестезиолога – реанимационной помощи в РФ, правовая база в работе анестезиолога – реаниматолога.	Знакомство действующими приказами и нормативными актами о структуре анестезиолого-реанимационной службы. Деонтологические и юридические аспекты анестезиологии. Профессиональные вредности в работе анестезиологов-реаниматологов и их профилактика.	ОПК 1,2,3,4,5; ПК 1,4,5;
2	2	Рабочая (ежедневная) документация в работе анестезиолога – реаниматолога.	Перечень ежедневной документации, правила оформления. Контроль ведения документации средним медицинским персоналом.	ОПК 1,2,3,4,5; ПК 1,4,5;
3	2	Отчетная документация в работе анестезиолога – реаниматолога.	Перечень отчетной документации, правила оформления. Контроль ведения документации средним медицинским персоналом.	ОПК 1,2,3,4,5; ПК 1,4,5;
4	2	Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве.	Нормы беременности. Компоненты специфического анестезиологического риска. Анестезиологические	ПК 1,2;

			<p>препараты и трансплацентарный кровоток. Методы обезболивания операции «кесарево сечение». Понятие о лечебном акушерском наркозе. Обезболивание акушерских манипуляций.</p>	
5	2	<p>Интенсивная терапия при патологии беременности. Преэклампсия.</p>	<p>Анестезиологическое пособие при вагинальном и оперативном родоразрешении. Правила проведения магнезиальной терапии. Гипотензивная, инфузионно-трансфузионная терапия: показания, противопоказания, критерии безопасности. Показания и противопоказания к назначению диуретиков. Тактика анестезиолого-реаниматолога при HELLP-синдроме.</p>	ПК 1,2;
6	2	<p>Обезболивание нормальных родов. Лечебный акушерский наркоз.</p>	<p>Преимущества и недостатки всех существующих методик лечения родовой боли, показания и противопоказания, влияние на плод и новорожденного. Показания к проведению лечебного акушерского наркоза. Методики анестезии, преимущества, недостатки каждой методики, возможные осложнения, их профилактика и способы помощи роженицам.</p>	ПК 1,2;
7	2	<p>Обезболивание акушерских манипуляций и малых операций, операции кесарево сечение.</p>	<p>Выбор методики анестезиологического пособия. Осложнения, их профилактика и лечение. Виды и особенности проведения анестезии при операции «кесарево сечение». Показания и противопоказания, осложнения проводниковых методов анестезии. Особенности эндотрахеального наркоза.</p>	ПК 1,2;
8	2	<p>Обезболивание при оперативных вмешательствах в</p>	<p>Определение объема оперативного вмешательства, доступа, особенности</p>	ПК 1,2;

		гинекологии.	положения на операционном столе. Пути профилактики и прогнозирования возможных осложнений – аспирационный синдром, нестабильная гемодинамика. Выбор метода общей анестезии с учетом состояния больного, характера патологии и предполагаемого объема оперативного вмешательства.	
9	2	Реанимация и интенсивная терапия новорожденного.	Определение тяжести состояния новорожденного, степени компенсации нарушенных функций, составлении плана неотложных мероприятий, плана обследования. Правила составления плана неотложной помощи и интенсивной терапии в зависимости от ведущего синдрома. Особенности проведения реанимационных мероприятий у новорожденных.	ПК 1,2;
10	2	Методы реанимации. Реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке кровообращения.	Определение момента остановки кровообращения. Показания и противопоказания для проведения СЛР. Расширенный комплекс СЛР. Оценка эффективности проводимой СЛР. Показания к дефибрилляции, режимы, оценка эффективности. Юридические аспекты. Показания к прекращению СЛР».	ПК 1,2;
11	2	Методы интенсивной терапии постреанимационной болезни.	Стадии изменения мозговой функции в постреанимационном периоде. Определение понятия, клиническое значение диагностики смерти мозга. Критерии диагноза смерти мозга. Наблюдение в восстановительном периоде. Ошибки в лечении постреанимационной болезни»	ПК 1,2;
12	2	Острый коронарный синдром.	Клинические варианты острого инфаркта миокарда. Основы ЭКГ-диагностики острого	ПК 1,2;



			<p>инфаркта миокарда. Лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда. Возможные причины и коррекция гемодинамических нарушений.</p>	
13	2	Осложнения острого инфаркта миокарда.	<p>Клинические варианты осложнений острого инфаркта миокарда. Основы ЭКГ-диагностики. Лабораторная диагностика осложнений острого инфаркта миокарда. Интенсивная терапия осложнений острого инфаркта миокарда в зависимости от варианта течения.</p>	ПК 1,2;
14	2	Гипертонические кризы.	<p>Механизмы развития гипертонического криза. Классификация гипертонических кризов. Диагностические критерии гипертонического криза. Основные группы гипотензивных препаратов, механизмы действия. Наиболее распространенные ошибки купирования гипертонического криза».</p>	ПК 1,2;
15	2	Интенсивная терапия при острой кровопотере и геморрагическом шоке.	<p>Нормы ОЦК у различных групп пациентов. Степени тяжести. Методы определения величины кровопотери. Характеристика крове- и плазмозаменителей. Правила реинфузии. Врачебная тактика при неостановленном кровотечении. Врачебная тактика при остановленном кровотечении. Инфузионно-трансфузионные программы. Критерии восстановления ОЦК. Методы общей анестезии при операциях, выполняемых у пациентов с острой кровопотерей».</p>	ПК 1,2;
16	2	Интенсивная терапия острой сердечной	<p>Виды и варианты острой сердечной недостаточности. План обследования.</p>	ПК 1,2;

		недостаточности.	Интерпретация полученных результатов. Дифференцированная программа интенсивной терапии. Методики введения симпатомиметиков, показания, противопоказания. Осложнения интенсивной терапии. Профилактика развития ПОН».	
17	2	Реанимация и интенсивная терапия при нарушениях кровообращения по магистральным сосудам.	Диагностика нарушений кровообращения. План обследования. Режимы гепаринотерапии, оценка эффективности проводимой терапии. Показания, противопоказания к назначению фибринолитиков, возможные осложнения, коррекция возникающих осложнений».	ПК 1,2;
18	2	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности. Астматический статус.	Определение астматического статуса, признаки верификации астматического статуса. Интенсивная терапия с небулайзером, интенсивная терапия без небулайзера. Лечение бронхоспазма, обструктивного синдрома. Инфузионно-трансфузионная терапия. Место кортикостероидов в лечении астматического статуса, схемы терапии.	ПК 1,2;
19	2	Отеки легких.	Причины гидростатического отека легких, клинические признаки, методики интенсивной терапии. ОДН паренхиматозного типа, понятие об остром паренхиматозном повреждении легких (ОППЛ) и остром респираторном дистресс-синдроме (ОРДС). Основные диагностические критерии и причины ОППЛ и ОРДС.	ПК 1,2;
20	2	Режимы ИВЛ при различных формах дыхательной	Показания к заместительной дыхательной терапии. Режимы ИВЛ, особенности, преимущества и недостатки.	ПК 1,2;

		недостаточности.	Методики проведения ИВЛ. Выбор режима ИВЛ в зависимости от вида дыхательной недостаточности, состояния больного. Мониторинг во время проведения ИВЛ. Правила отлучения больного от респиратора».	
21	4	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при черепно – мозговой травме и расстройствах церебрального кровообращения.	Определение, классификация, клинические формы ЧМТ, варианты ОНМК. Определение степени угнетения сознания. Определение степени тяжести состояния больных с острой церебральной недостаточностью. Симптоматическая терапия церебральной недостаточности. Методы анестезиологического пособия у больных с ЧМТ.	ПК 1,2;
22	2	Интенсивная терапия при перитонитах и панкреатитах.	Источники перитонита, классификация стадий перитонита. Особенности перитонита у акушерской группы больных. Предоперационная подготовка разных стадий перитонита. Послеоперационная терапия перитонитов. Особенности общего обезболивания у больных с перитонитом, выбор анестезиологического пособия. Особенности клиники, методы диагностики, принципы интенсивной терапии при панкреатитах.	ПК 1,2;
23	2	Реанимация и интенсивная терапия при острой печеночной недостаточности.	Физиология и патофизиология печеночной недостаточности. Классификация печеночной недостаточности. План обследования. Программа интенсивной терапии. Показания к проведению экстракорпоральной детоксикации.	ПК 1,2;
24	2	Патогенез и интенсивная терапия при	Метаболические нарушения в олигоанурическую фазу ОПН (гиперкалиемия,	ПК 1,2;

		ОПН.	гипергидратация, гиперосмолярность, метаболический ацидоз). Особенности инфузионно – трансфузионной терапии при олигоанурической и полиурической стадиях ОПН. Медикаментозная терапия при олигоанурической стадии ОПН. План обследования. Показания и противопоказания к диализной терапии».	
25	2	Сепсис.	Этиология, патогенез грамотрицательного сепсиса и грамположительного сепсиса. Клинические признаки синдрома системного воспалительного ответа. Лабораторная диагностика сепсиса. Микробиологический мониторинг сепсиса. Профилактика сепсиса у пациентов с длительным парезом кишечника.	ПК 1,2;
26	2	Интенсивная терапия при КГЛ, вирусных пневмониях.	Этиология и эпидемиология вышеперечисленных инфекций, клинические признаки, дифференциальная диагностика, методика профилактики, перечень необходимых лечебных мероприятий при каждой инфекции. Соблюдение противоэпидемических мероприятий. Организация интенсивной терапии. Режимы противовирусной и антибактериальной терапии.	ПК 1,2;
27	2	Инфекционные осложнения в отделениях реанимации и интенсивной терапии.	Причины развития внутрибольничных инфекций, особенности их течения, лечения и профилактики. Прогностическое значение назокомиальных инфекций. Методы профилактики, программы интенсивной терапии возникших назокомиальных инфекций. Правила асептики и	ПК 1,2;

			антисептики при инвазивных манипуляциях и исследованиях. Правила ухода за катетерами в сосудах, мочевых путях, эпидуральном пространстве.	
28	2	Принципы антимикробной терапии бактериальных осложнений в ОРИТ.	Современная классификация противомикробных средств. Принципы антибиотикотерапии. Клинический и лабораторный мониторинг бактериальных инфекций. Правила проведения противомикробной профилактики. Оценка эффективности противомикробной терапии. Пути оптимизации противомикробной терапии.	ПК 1,2;
29	2	Принципы антимикотической терапии инвазивных микозов в ОРИТ.	Принципы антимикотической терапии. Понятие о профилактике инвазивных микозов. Принципы терапии инвазивных микозов. Клинический и лабораторный мониторинг инвазивных микозов.	ПК 1,2;
30	2	Ожоговая болезнь.	Определение степени тяжести повреждения. Принципы лечения ожогового шока, особенности проведения и возможные осложнения инфузионной терапии и парентерального питания. Лечение ожогового шока у детей. Спектр возможных осложнений на разных этапах течения ожогового шока, пути профилактики, и лечения».	ПК 1,2;
31	2	Патогенез и интенсивная терапия при травматическом шоке, сочетанной травме.	Способы оценки степени тяжести, объемов кровопотери в зависимости от вида травматических повреждений. Особенности сочетанной травмы при жировой эмболии, ДВС-синдроме, ОРДС, повреждениях шейного отдела позвоночника. Диагностика, профилактика и интенсивная терапия полиорганной	ПК 1,2;

			недостаточности».	
32	2	Интенсивная терапия при холодовой и электротравме.	Классификация холодовой и электротравмы. Определение степени компенсации витальных функций. Программа интенсивной терапии, особенности. Осложнения ближайшего периода. Особенности местного лечения ран при холодовой и электротравме.	ПК 1,2;
33	2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях массового поступления пострадавших.	Планирование оказания помощи при возникновении массовых катастроф. Оповещение, организация и цели сортировки пострадавших. Задачи и содержание помощи на этапах эвакуации.	ОПК 1,2,3,4,5; ПК 1,4,5;

### Программа симуляционного модуля:

№	Часы	Тема занятия	Содержание семинара
Специальные профессиональные умения и навыки			
1		Раздел 1. «Методы и техника катетеризации центральных вен»	ПК 2;
2		Раздел 2. «Сердечно — легочная реанимация взрослых»	ПК 2;
3		Раздел 3. «Сердечно — легочная реанимация детей и новорожденных»	ПК 2;
4		Раздел 4. «Техника интубации трахеи»	ПК 2;
5		Раздел 5. «Техника проведения дефибриляции»	ПК 2;

### 11. Календарный учебный график

дни	часы	Лекц./ Практ. зан./ Семинар зан./ Симул. зан.	Тема
1	2	Л	Общие вопросы клинической физиологии и биохимии
	2	С	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Клиническая физиология и биохимия кислотно-основного равновесия
	1	П	Общая характеристика клинической фармакологии
	1	П	Анестетики. Анальгетирующие средства.
2	1	С	Общая анестезиология

	1	П	Современные представления о механизме действия анестетиков и сущности наркоза
	2	Л	Анестезия при неотложных операциях в абдоминальной хирургии
	2	С	Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой
3	1	П	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии и пластической хирургии
	1	П	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии
	2	С	Анестезия при урологических и нефрологических операциях
	2	Л	Профилактическая и лечебная премедикация в кардиохирургии
4	1	Л	Анестезия и интенсивная терапия в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких
	1	Л	Общая анестезия при операциях на открытом сердце
	2	П	Анестезия и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии, стоматологии и хирургии ЛОР-органов
	2	С	Анестезия и интенсивная терапия в офтальмологии
5	2	Л	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии
	2	П	Анестезия при нейрохирургических операциях
	2	С	Анестезия и интенсивная терапия при заболеваниях щитовидной железы
6	2	Л	Анестезия и интенсивная терапия по поводу заболеваний поджелудочной железы
	2	П	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация у детей. Особенности реанимации и интенсивная терапия недоношенных детей
	2	С	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии
7	2	Л	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация при родах и оперативном родоразрешении при экстрагенитальной патологии
	2	П	Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторной хирургии и стоматологии
	2	С	Общая реаниматология. Методы реанимации
8	2	Л	Патофизиология восстановления жизненных функций организма, постреанимационная болезнь
	2	П	Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности
	2	С	Реанимация и интенсивная терапия при внезапной остановке кровообращения
9	2	Л	Интенсивная терапия инфаркта миокарда (ИМ)
	2	П	Интенсивная терапия острой сердечно-сосудистой недостаточности
	2	С	Интенсивная терапия острых нарушений ритма сердца и проводимости
10	2	Л	Интенсивная терапия геморрагического шока. Заместительная терапия операционной кровопотери
	2	П	Интенсивная терапия острых нарушений сосудистого тонуса
	2	С	Острые нарушения кровообращения у детей и их лечение
11	2	Л	Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности
	2	П	Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности
	2	С	Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой

			травме и патологии нервной системы
12	2	Л	Реанимация и интенсивная терапия при расстройствах церебрального кровообращения
	2	П	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при заболеваниях системы крови
	2	С	Реанимация и интенсивная терапия при острых заболеваниях печени, желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и почек
13	2	Л	Реанимация и интенсивная терапия при острой почечной недостаточности
	2	П	Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях
	2	С	Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях органическими и неорганическими соединениями, ядами растительного и животного происхождения
14	2	Л	Наркозно-дыхательная, контрольно-диагностическая аппаратура и вычислительная техника в анестезиологии и реаниматологии
	2	П	Аппараты для изучения КОС, для искусственной гипотермии и другие аппараты
	2	С	Аппараты для ингаляционной терапии и гипербарической оксигенации
15	2	Л	Дыхательная аппаратура. Наркозная аппаратура
	2	П	Реанимация и интенсивная терапия при острых инфекционных заболеваниях и септических состояниях
	2	С	Варианты антибиотикотерапии при инфекционных заболеваниях и сепсисе
16	2	Л	Реанимация и интенсивная терапии при механической, комбинированной, термо- и электротравме
	2	П	Интенсивная терапия при ожоговом шоке, холодовой и электротравме
	2	С	
17	2	Л	Теоретические основы социальной гигиены и развития анестезиологии и реаниматологии в системе здравоохранения
	2	П	Интенсивная терапия ботулизма
	2	С	Интенсивная терапия при столбняке
18	6	СИМ	Базовая сердечно-легочная реанимация
19	6	СИМ	Экстренная медицинская помощь взрослому
20	6	СИМ	Восстановление проходимости дыхательных путей
21	6	СИМ	Дефибрилляция
22	6	СИМ	Специализированная сердечно-легочная реанимация
23	6	СИМ	Специализированная сердечно-легочная реанимация



24	6	ИГА	Экзамен
Кол-во ч.	144		

**Формы текущего контроля:**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ПК-5, ПК-6, ПК - 11
2	Опрос	ОК- 1, ПК 7, ОК 7,ПК- 11, ПК - 13
3	Ситуационные задачи	ОПК-8,ПК-6, ПК-5, ПК-11

**Промежуточный контроль: модуль «Фундаментальные медицины»**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ОК-7, ОПК-8, ПК-6, ПК-5, ПК-11
2	Опрос	ПК-5, ПК-6, ПК-11, ОПК-8, ОК-7
3	Ситуационные задачи	ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК- 11

**Промежуточный контроль: модуль «Специальные медицины»**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ПК-5, ОК-7, ОПК-8, ПК-6, ПК-11
2	Опрос	ОК-7, ПК-7, ПК-11, ПК-6
3	Ситуационные задачи	ОПК-8,ПК-6, ПК-5, ПК-11

**Промежуточный контроль: модуль «Смежные дисциплины»**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Тестирование	ОК- 1,ОК-7, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-11
2	Опрос	ОК-7, ОПК-8, ПК-6, ПК-5, ПК-11
3	Ситуационные задачи	ОПК-8, ПК-11, ПК-5, ПК-6

**Формы итогового контроля**

№	Формы контроля	Контролируемые компетенции
1	Итоговый зачет по всем модулям цикла	ОПК-8, ПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-5, ОК-7, ПК-6,ПК-11
2	Экзамен	ОК- 1,ОК-7, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-11

## **14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

### **ГОС, нормативные документы по специальности «анестезиология и реаниматология»**

11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1044 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 2 апреля 2013 г. N 183н г. Москва "Об утверждении

правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов" Зарегистрирован в Минюсте РФ 12 августа 2013 г.

## **Порядки и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология"**

### **Приложение к приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 919н Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах и включает комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, целью которых является: профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом вмешательства и его неотложностью; поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента; проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии; лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии; наблюдение за состоянием пациентов в пред- и посленаркозном периоде и определение его продолжительности; лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния; отбор пациентов, подлежащих лечению в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, перевод пациентов в отделения по профилю заболевания или в палаты интенсивного наблюдения (послеродовые, послеоперационные и другие) после стабилизации функций жизненно важных органов.

3. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" может оказываться в следующих условиях: вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской

помощи, а также в транспортных средствах при медицинской эвакуации); амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

5. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" предусматривает мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях, угрожающих жизни пациента.

7. Первичная медико-санитарная помощь включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь.

8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками медицинских организаций и (или) их структурных подразделений, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в медицинских организациях или ее структурных подразделениях: в группе анестезиологии-реанимации для взрослого населения; в отделении анестезиологии-реанимации для взрослого населения; в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения; в отделении реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения; в центре анестезиологии-реанимации для взрослого населения.

10. Медицинские организации или их структурные подразделения (группа, отделения, центры), оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", должны иметь специально оборудованные пациенто-места для профилактики и лечения боли и болезненных ощущений при медицинских вмешательствах, искусственного замещения или

искусственного поддержания обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем, которые могут располагаться в операционной, манипуляционной, диагностических кабинетах, противошоковых палатах, преднаркозной палате, палате пробуждения и других подразделениях.

11. Рекомендуемое распределение рабочего времени врача анестезиолога-реаниматолога для анестезиологических пособий составляет 70% времени на проведение анестезии и 30% времени на осмотры и консультирование больных в амбулаторных и стационарных условиях. Специально оборудованные места для оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в плановой форме при диагностических, лечебных и иных медицинских вмешательствах организуются при потребности в их занятости на проведение анестезии не менее 70% рабочего времени в течение года. Специально оборудованные места для оказания круглосуточной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в экстренной форме организуются при потребности в их занятости на проведение анестезии не менее 50% рабочего времени в течение года. Время пребывания пациента в палате пробуждения не должно превышать 6 часов.

12. Число коек для реанимации и интенсивной терапии при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в медицинской организации устанавливается руководителем медицинской организации в зависимости от потребностей, обусловленных видами и объемом оказываемой медицинской помощи, и составляет не менее 3% общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд от 200 до 400 коек, не менее 5% общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд более 400 коек, и не менее 6 коек из общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд менее 200 коек.

13. Структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", используют в работе технические и технологические возможности медицинской организации, в составе которой они созданы.

14. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции

Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472), и включает, в том числе, проведение первичной сердечно-легочной реанимации, анестезии и дальнейшую транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", с поддержанием основных жизненно-важных функций.

15. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

16. При оказании скорой медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

17. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология".

18. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в профильные отделения медицинской организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. При поступлении пациентов в медицинские организации свыше коечного фонда они подлежат переводу в другую медицинскую организацию.

19. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в медицинских организациях или их структурных подразделениях, имеющих врачей-анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер-анестезистов.

20. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается врачами-анестезиологами-реаниматологами и медицинскими сестрами-анестезистами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и

включает в себя мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях угрожающих жизни пациента и требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий.

21. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении диагностических и лечебных мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью пациента.

22. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" осуществляется в федеральных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствия эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5

октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

23. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

24. После оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента развития критического состояния, пациенты направляются для медицинской реабилитации в специальные медицинские и санаторно-курортные организации.

25. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в соответствии с приложениями № 1 - 15 к настоящему Порядку.



## 14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Уголок курсанта	1
	2. Будни кафедры	1
	3. Уголок врача	1
2	Наглядные пособия, манекены и т.д.	
	1. Мультимедийные презентации лекций	22
	2. Учебные видеофильмы	4
	3. Манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи	2
	4. Манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи)	2
	5. Симулятор автоматического дефибриллятора с генератором патологических сердечных ритмов	1
	6. Набор воздуховодов (орофарингеальных, назофарингеальных)	1
	7. Набор ларингеальных масок	1
	8. Набор интубационных трубок с проводниками	1
	9. Ларингоскоп с набором клинков	1

	<b>10. Образцы препаратов для ино- и вазотропной терапии, образцы препаратов для инфузионной терапии</b>	<b>1</b>
--	--	----------

**14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных  
сотрудниками кафедры**

№	Наименование методических пособий и др. учебно- методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	Неотложная помощь при критических состояниях в амбулаторной стоматологии	Багомедов Р.Г., Ибрагимов Г.Б., Абусуев А.А 2015г.	10	
2	Острые отравления	Асельдерова А.Ш., Абусуев А.А. 2016г.	10	
3	Неотложные состояния в стоматологической практике, методы оказания первой помощи.	Абдурахманов А.И., Нурмагомедов А.М., Муртузалиев Г- М.Г., Бабаев Р.М. 2018г.	20	
4	Трудные дыхательные пути. Разумный алгоритм.	Даниялова Н.Д. 2018г.	20	
5	Кома. Неврологический осмотр пациента в коме.	Даниялова Н.Д. 2018г.	20	

### 14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы.

#### 14.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудник и кафедры, 2015-18 гг.
2	Тексты лекций по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудник и кафедры, 2015-18 гг.
3	Материалы клинических конгрессов анестезиологического и реаниматологического профиля	2013-2018гг.
4	Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»	www.far.org.ru
5	Итоговые тесты	900
6	Ситуационные задачи	30

#### 14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	2	3	4	
	Учебный фильм «Искусственная вентиляция легких и вспомогательные режимы вентиляции»	проф. Лебединский К. М., проф. Мазурок В. А., к.м.н. Левиков Д. И., Габитов М. В.	1	<a href="https://anest-rean.ru/films/">https://anest-rean.ru/films/</a>

	Учебный фильм «Видеоларингоскопия. Показания и техника интубации легких».	проф. Лебединский К. М., проф. Мазурок В. А., к.м.н. Левигов Д. И., Габитов М. В.	1	<a href="https://anest-rean.ru/films/">https://anest-rean.ru/films/</a>
	Учебное фильм «Анестезиологическое сопровождение гастроскопии и колоноскопии»	проф. Лихванцев В. В.		<a href="https://www.razym.ru">https://www.razym.ru</a>
	Презентация на тему «Общие принципы проведения инфузионной терапии при критических состояниях».	к.м.н., Доцент ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологии с УВ Асельдерова Аида Шамсутдиновна	1	
	Сердечно легочная- реанимация (официальный фильм Российского Национального совета по реанимации)	Российский Национальный совет по реанимации	1	

### 14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека ДГМУ	<a href="https://dgm.ru/sveden/struct/strukturnye-podrazdeleniya-organy-upravleniya/biblioteka/">https://dgm.ru/sveden/struct/strukturnye-podrazdeleniya-organy-upravleniya/biblioteka/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
<b>Периодические издания</b>	
Научно-практический журнал «Вестник анестезиологии и реаниматологии».	<a href="https://www.vair-journal.com/jour">https://www.vair-journal.com/jour</a>
Russian Journal of Anesthesiology and Reanimatology	<a href="https://www.mediasphera.ru/journal/anesteziologiya-i-reanimatologiya">https://www.mediasphera.ru/journal/anesteziologiya-i-reanimatologiya</a>
Russian Federation of Anesthesiologist and Reanimatologists	<a href="http://www.far.org.ru/recomendation">http://www.far.org.ru/recomendation</a>
Журнал «Интенсивная терапия».	<a href="http://icj.ru/">http://icj.ru/</a>
Журнал «Регионарная анестезия»	<a href="https://vk.com/regionaranest">https://vk.com/regionaranest</a>
Журнал «Общая реаниматология»	<a href="https://www.reanimatology.com/rmt">https://www.reanimatology.com/rmt</a>

### 14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	<b>1</b>	<b>2</b>

	<b>персональные компьютеры</b>	<b>3</b>
	<b>ноутбук</b>	<b>1</b>
	<b>мультимедийные проекторы</b>	<b>1</b>
	<b>сканер</b>	<b>1</b>
	<b>принтер</b>	<b>2</b>
	<b>ксерокс</b>	<b>2</b>
	<b>учебные фильмы</b>	<b>4</b>
	<b>манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи</b>	<b>2</b>
	<b>манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи)</b>	<b>2</b>
	<b>симулятор автоматического дефибриллятора с генератором патологических сердечных ритмов</b>	<b>1</b>
	<b>набор воздуховодов (орофарингеальных, назофарингеальных)</b>	<b>1</b>
	<b>набор ларингеальных масок</b>	<b>1</b>
	<b>набор интубационных трубок с проводниками</b>	<b>1</b>
	<b>ларингоскоп с набором клинков</b>	<b>1</b>
	<b>образцы препаратов для ино- и вазотропной терапии, образцы препаратов для инфузионной терапии при шоке</b>	<b>1</b>

#### **14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки**

##### **14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий**

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Комната для проведения тренинга по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации с дефибрилляцией	Симуляционный центр ДГМУ	10 м <sup>2</sup>	20

#### 14.5.2. Учебные помещения

##### 14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет зав каф.	1	15 м <sup>2</sup>
2.	Ассистентская комната	1	20 м <sup>2</sup>
3.	Учебная комната	5	50 м <sup>2</sup>
4.	Лекционный зал	1	138 м <sup>2</sup>

Общая площадь помещений для преподавания составляет 233 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 7,7 кв.м.

##### 14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Палаты	4	12	120 м <sup>2</sup>
2.	Ординаторские (терапевтического отделения и инфарктного отделения)	1	-	30 м <sup>2</sup>

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 150 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 5 кв. м.

## 15. ПРИЛОЖЕНИЯ

### 16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1		Абусуев Анвар Абусуевич	к.м.н., Зав. каф доцент	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологи и с УВ	
2		Асельдерова Аида Шамсутдинов на	к.м.н., Доцент	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологи и с УВ	
3		Бабаев Рамазан Магомедович	к.м.н., Доцент	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологи и с УВ	
4		Даниялова Надежда Данияловна	к.м.н., Доцент	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологи и с УВ	
5		Мустафаева Мадина Насировна	к.м.н., Ассист.	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологи и с УВ	
6		Багомедов Руслан Гусейнович	к.м.н., Ассист.	Роддом №2	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологи и и



					реаниматологии с УВ
7		Алиев Омари Яхьяевич	Ассист.	ГБУ РД РКБ - ЦСЭМП	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологии с УВ
8		Ахмедханова Марият Ахмедовна	Ассист.	ДРКБ	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологии с УВ
9		Гасанов Абдурахман Исаевич	Ассист.	РОТЦ	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологии с УВ
10		Идрисов Магомед Магомедович	Ассист.	ГБУ РД РКБ	ФГБОУ ВО ДГМУ кафедра анестезиологии и реаниматологии с УВ

### 15.2. Основные сведения о программе

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Анестезиология и реаниматология
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель,	6 часов в день, 36 часов в неделю, 24 дня, 4 недели, 1 месяц

	месяцев)	
	с отрывом от работы (очная)	+
	с частичным отрывом от работы	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование: подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Анестезиология и реаниматология" или освоение программы ординатуры по специальности "Анестезиология и реаниматология" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенным трудовым функциям профессионального стандарта, при условии повышения квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.
	Категории обучающихся	Врач анестезиолог-реаниматолог; руководитель структурного подразделения - врач-анестезиолог-реаниматолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения); врач-анестезиолог-реаниматолог отделения гипербарической оксигенации; врач-анестезиолог-реаниматолог отделения диализа.
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей
	Контакты	
	Предполагаемый период начала обучения	Сентябрь текущего года
	Основной преподавательский состав	10 чел., из них: 4 чел. – к.м.н., доценты; 2 чел. – к.м.н., ассистенты; 4 чел. – без уч. звания, ассистенты.
	Аннотация	

-	Цель и задачи программы	<p><b>Цель:</b> Совершенствование и (или) получение новой компетенции в рамках имеющейся квалификации. Усвоение курсантами современных представлений о механизмах развития критических состояний и регуляции гемостаза при различных заболеваниях, травмах, несчастных случаях в динамике патологического процесса и обоснование различных методов и средств снятия боли. Понятие о местном, общем и регионарном обезболивании. Изучение медикаментов.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача анестезиолога-реаниматолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</li> <li>2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.</li> <li>3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.</li> <li>4. Совершенствовать способность врача анестезиолога-реаниматолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</li> <li>5. Совершенствовать способность врача анестезиолога-реаниматолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Анестезиология и реаниматология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.</li> <li>6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу анестезиологу-реаниматологу свободно ориентироваться в вопросах</li> </ol>
---	-------------------------	--

		организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный план включает в себя 4 модуля: 1 «Фундаментальные дисциплины» 2 «Специальные дисциплины» 3 «Смежные дисциплины» 4 «Обучающий симуляционный курс»
-	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества	Занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями, которые непосредственно работают в областях соответствующих представленным модулям. Уникальность проведения цикла заключается в том, что слушателям предоставляется возможность обучения в современном симуляционном центре, который обеспечен уникальными тренажерами, позволяющими отрабатывать профессиональные практические навыки, контролировать правильность их выполнения, а также моделировать критические состояния и оценивать эффективность их интенсивной терапии.
14.	Дополнительные сведения	

### Список литературы

1. Анестезиология: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1104 с.
2. Горячев А.С., Савин И.А. Основы ИВЛ издание 3-е:-М., ООО «МД», 2013
3. Савин И.А., Горячев А.С. Водно-электролитные нарушения в нейрореанимации. Москва. 2015. - 330 с.
4. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. 2013. - 800 с.
5. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. 2017. - 800 с.
6. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 1-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -392 с.
7. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 2-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -360 с.
8. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 3-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -304 с.
9. Руководство по реанимации, изданное Европейским советом по реанимации (утверждено МЗ РФ), 2015 г.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

1. Сумин С.А. Основы реаниматологии. ГЭОТАР – Медиа. 2014. 688 с.
2. Сумин С.А. Шаповалов К.Г. Анестезиология и реаниматология. Изд. МИА. Том 1. 2018. 964 с.
3. Сумин С.А. Шаповалов К.Г. Анестезиология и реаниматология. Изд. МИА. Том 2. 2018. 740 с.
4. Опасности и осложнения общей анестезии. Под рук. В.В. Лихванцева. Издат. МИА. 2014. 200 с.
5. Боршофф Д.С. Критические ситуации анестезиологии. Рук. ГЭОТАР – Медиа. 2019. 80 с.
6. Анестезиологическое консультирование в периоперационном периоде. Под ред. К.Д. Митчелл, Н.П. Хемлин. ГЭОТАР – Медиа. 2017. 448 с.
7. Практическая амбулаторная анестезия. Под ред. Й.Редера, Р.Д. Урмана. ГЭОТАР – Медиа. 2018. 336 с.
8. Рекомендации ФАР утвержденные президиумом ФАР. 2018-2019 гг.
9. Крылов В.В. Нейрореаниматология. Руководство. ГЭОТАР – Медиа. 2019. 176 с.