

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института НМФФ


Н.И. Свиридова
«07» Октябрь



**Программа дополнительного профессионального образования повышения
квалификации**

**Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и
неотложной медицинской помощи**

Кафедра анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и
скорой медицинской помощи Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 18 часов / 18 зачетных единиц

Специальность основная: «Анестезиология-реаниматология»

Смежные специальности: «Скорая медицинская помощь»

Форма обучения: очная

Волгоград, 2025 г.

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра
1.	Попов Александр Сергеевич	Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Анестезиологии и реаниматологии,
2.	Экстрем Андрей Викторович	Доцент	к.м.н., доцент	трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института НМФО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи», в объеме 18 часов

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института НМФО, протокол № 9 от «29» сентября 2025 года

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института НМФО, д.м.н., профессор Попов А.С.

Рецензент:

Заместитель главного врача по хирургической помощи ГУЗ «ГКБСМП № 25» г. Волгограда д.м.н., профессор Э.А. Пономарев.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 3 от «04» 10. 2025 года

Председатель УМК

Свиридова

Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

Науменко

М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 3 «04» 10. 2025 года

Секретарь
Ученого совета

Кабытова

М.В. Кабытова

п/п	СОДЕРЖАНИЕ
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
2.	Цель программы
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Целевая группа
5.	Учебный план
6.	Рабочая программа
7.	Календарный учебный график
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
9.	Организационно-педагогические условия реализации ДПОП
10.	Материально-технические условия реализации

1. Общая характеристика

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи», реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по основной специальности «Анестезиология-реаниматология», разработанный и утверждённый вузом с учётом:

- требований рынка труда;
- приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2023 г., регистрационный № 73677).
- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология», утв. Приказом Минобрнауки РФ № 95 от 03.03.2022;
- профессионального стандарта 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года № 554н).
- квалификационных характеристик врача – анестезиолога-реаниматолога, установленных Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения. Врач - анестезиолог-реаниматолог»).

ДПОП «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи» направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении профессиональной деятельности по основной специальности «Анестезиология-реаниматология». Программа посвящена совершенствованию имеющихся и получению новых знаний и практических навыков у слушателей в области расчета и проведения респираторной поддержки, базируется на обновленных нормативных актах и утвержденных клинических рекомендациях, регламентирующих принципы интенсивной терапии, контроля дыхательных нарушений и прогнозирования исходов ИВЛ, дает возможность корректно и эффективно осуществлять их, используя авторскую методику определения респираторного статуса пациента, созданную на материалах собственных научных исследований, правильно заполнять соответствующую медицинскую документацию, проводить системный анализ результатов и формировать предложения по улучшению качества исходов лечения на основе научного прогнозирования.

ДПОП реализуется в целях совершенствования общепрофессиональных и профессиональных компетенций медицинских специалистов в медицинской, организационно-управленческой и экспертной деятельности.

ДПОП «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи» регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание учебных модулей, сценарный план, условия и технологию реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

2. Цель программы

Целью ДПОП «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи» по специальности «Анестезиология-реаниматология» является совершенствование знаний специалистов по широкому кругу вопросов, определяющих нормативную базу, порядок, цели, системы контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, а также освоение практических навыков и умений, необходимых врачу специалисту в соответствии с действующими должностными обязанностями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками. Программа разработана в рамках системы непрерывного медицинского образования.

Слушатель в результате освоения программы должен обладать общепрофессиональными и профессиональными компетенциями по специальности «Анестезиология-реаниматология». В этой связи дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по теме «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи» направлена на совершенствование профессиональных компетенций в области медицинской, организационно-управленческой и экспертной деятельности врача - анестезиолога-реаниматолога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации на основе установленных критериев.

ДПОП является практико-ориентированной и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся нормативным и организационным установкам, дальнейшей цифровизации системы здравоохранения, работе в существующих медицинских информационных системах.

Трудоемкость освоения ДПОП – 18 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей.

ДПОП «Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи» реализуется как в форме теоретических (лекционных), так и практических занятий: тренингов, деловых игр, решения кейсов, разбора обновленных нормативных документов, других форм интерактивного освоения материалов. Для оценки полученных знаний, навыков и умений по

результатам обучения проводится итоговая аттестация в форме собеседования и тестирования.

Программа носит специализированный характер и сформирована для конкретной целевой аудитории – заведующие отделениями анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии, а также специалисты – клиницисты, в том числе главные внештатные специалисты, по профилю «Анестезиология-реаниматология», врачи анестезиологи-реаниматологии и врачи скорой медицинской помощи, работающие в составе специализированных реанимационных бригад.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения следуют из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2023 г., регистрационный № 73677), федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология», утв. Приказом Минобрнауки РФ № 95 от 03.03.2022, профессионального стандарта 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года № 554н).

Врач–специалист по анестезиологии и реаниматологии должен овладеть следующими навыками:

- оценивать состояние больного перед операцией, назначать диагностические исследования и интерпретировать полученные результаты;
- подбирать метод анестезии и дозировку препарата, следить за состоянием пациента во время действия наркоза;
- проводить внутривенную, проводниковую, ингаляционную, эпидуральную и комбинированную анестезию при плановых и экстренных операциях и процедурах, требующих обезболивания и контроля дыхания и кровообращения;
- использовать медицинское оборудование, включая аппараты ИВЛ и системы мониторинга, с соблюдением правил противопожарной безопасности, а также выявлять технические сбои;
- выполнять бронхоскопию, интубацию трахеи, катетеризацию периферических и центральных вен;
- диагностировать дыхательную и сердечную недостаточность, токсикоз, коагулопатию, нарушения водно-солевого баланса и мозговой активности, а также проводить реанимационные мероприятия;
- делать ЭКГ и его расшифровку, оценивать данные лабораторных исследований;
- своевременно заполнять учётные журналы и отчётную документацию, необходимую для контроля выполнения обязанностей анестезиолога-реаниматолога;
- проводить инфузионно-трансфузионную терапию, соответствующую состоянию и возрасту пациента;
- предотвращать риски осложнений после наркоза;

- оказывать неотложную помощь при черепно-мозговых травмах, осложнённом инфаркте миокарда, шоковых состояниях, ожогах, травматическом пневмотораксе, отравлениях, радиационном облучении и тяжёлых инфекциях;
- проводить реанимационные мероприятия.

Требования к квалификации врача - анестезиолога-реаниматолога: Высшее профессиональное образование – специалитет 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 подготовки в интернатуре/ординатуре без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика универсальных компетенции (далее – УК) врача-анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию.

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Характеристика совершенствуемых общепрофессиональных компетенций (ОПК) врача-анестезиолога-реаниматолога согласно трудовым функциям.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной

технологий	<p>деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с учетом требований информационной безопасности; - проводить анализ медико-статистических показателей.
<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации; - оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации; - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - проводить анализ медико-статистических показателей.
<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» с учетом возрастных

анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- физикальное обследование пациента;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков внутричерепной гипертензии; -оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценка степени дегидратации;
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- пульсоксиметрия;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;
- исследование уровня глюкозы в крови;
- формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ;
- устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях с учетом действующей МКБ.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

- оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании специализированной

медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»:

- проводить комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

- проводить закрытый массаж сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);

- проведение электроимпульсной терапии (дефибриляция, кардиоверсия);

- осуществлять пункцию и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования (далее – УЗИ);

- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», корректировку лечения в зависимости от особенностей течения;

- осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение;

- определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента;

- проводить сердечно-легочную реанимацию;

- проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических данных;
- проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений.

ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Умеет:

- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи;
- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции совместно с врачом-эпидемиологом.

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Умеет:

- организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации;
- проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных

состояниях.

**Характеристика совершенствуемых профессиональных компетенций (ПК),
врача-анестезиолога-реаниматолога соответствующих трудовым функциям в
соответствии с профессиональным стандартом:**

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.

Реализация образовательной программы направлена на непрерывное поддержание и совершенствование имеющихся компетенций по следующим видам профессиональной деятельности: профилактической; диагностической; лечебной; организационно управленческой; научно-исследовательской.

Совершенствование профессиональных компетенций и освоенных трудовых функций производится в соответствии с Профессиональным стандартом 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог», утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 554н 27 августа 2018 года, согласно которому основная цель вида профессиональной деятельности врача – анестезиолога-реаниматолога - оказание медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология».

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог», поддерживаемые и совершенствующиеся в ходе реализации данной Рабочей программы:

В. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара:

В/01.8 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности;

В/02.8 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента;

В/03.8 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

В/04.8 Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Трудовые действия согласно трудовым функциям:

1. Оказание медицинской помощи в плановой, экстренной и неотложной формах при плановых и экстренных оперативных вмешательствах, острых и хронических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.

2. Подбор и проведение вида анестезии/обезболивания.

3. Оценка, профилактика и интенсивная терапия возможных осложнений, вызванных применением анестезии или возникших в ходе проведения анестезиологического пособия, а также при оказании неотложной помощи, проведении реанимации и интенсивной терапии.

Слушатель должен владеть знаниями:

- клинических рекомендаций в области анестезиологии-реаниматологии;
- методов проведения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии критических состояний;
- методов использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности, программного обеспечения лечебно-диагностического процесса.

Слушатель должен владеть умениями:

- Оказывать медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.
- Проводить интенсивную терапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.
- Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Слушатель должен владеть навыками:

- применения знаний законодательства и клинических рекомендаций в области анестезиологии-реаниматологии;
- использования своих специализированных клинических профессиональных знаний в области анестезиологии-реаниматологии.

По окончании обучения у слушателя должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- использование в практической деятельности нормативных документов и клинических рекомендаций, регламентирующих оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;
- использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности, программного обеспечения лечебно-диагностического процесса;

- проведение клинической диагностики и обследование пациентов, прогнозирование рисков исхода заболеваний, в том числе и с помощью современных компьютерных технологий и искусственного интеллекта;

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

- назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности;

- умение выявлять нарушения при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

4. Целевая группа

Заведующие отделениями анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии, а также специалисты – клиницисты, в том числе главные внештатные специалисты, по профилю «Анестезиология-реаниматология», врачи анестезиологи-реаниматологии и врачи скорой медицинской помощи, работающие в составе специализированных реанимационных бригад.

5. Учебный план программы

«Обеспечение проходимости дыхательных путей при оказании скорой и неотложной медицинской помощи»

Тематические модули	Всего	Лекции и всего	Из них лекции с ДОТ	Практ. занятия	Стажировка	Формируемые компетенции	Формы контроля знаний
1. Теоретические основы респираторной поддержки и обеспечения проходимости дыхательных путей.	6	6	-	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9	Т, КР, С
1.1. Клиническая фармакология анестетиков и миорелаксантов.	2	2	-	-	-	ОПК-4	Т, С
1.2. Принципы и условия для проведения респираторной поддержки. Основы ИВЛ.	2	2	-	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9	Т, КР, С
1.3. «Трудный дыхательный путь». Классификация. Шкалы. Оценка риска интубации трахеи.	2	2	-	-	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-5	С

2. Обеспечение проходимости дыхательных путей с помощью интубации трахеи	8	4	-	3	1		Т, КР, ПН, С
2.1. Содержание набора для интубации трахеи и работа с набором.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	ПН, С
2.2. Техника прямой ларингоскопии и интубации трахеи.	2	1	-	-	1	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	Т, ПН, С
2.3. Практическое применение интубации трахеи.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	ПН, С
2.4. Показания, методики выполнения, противопоказания в условиях стационара и СМП.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	Т, КР, ПН
3. Практические аспекты работы с «трудными дыхательными путями».	3		-	1	2		С, Пр, ЗС
3.1. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Роль и место интубации трахеи в клинических условиях. Ошибки и осложнения.	3	-	-	1	2	ПК-1 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	С, Пр, ЗС
Итоговая аттестация	1						Т, Пр, С
Итого часов:	18	10	-	4	3		

Итоговые часы включают 1 час итоговой аттестации (заключительного контроля знаний).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

Пр – оценка освоения практических навыков (умений), если проводится

ЗС – решение ситуационных задач,

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Тематический план

№	Наименование темы (модуля)	Количество часов			Формируемые компетенции по модулю
		Лекции	Практические занятия	Стажировка	
1.1.	Клиническая фармакология анестетиков и миорелаксантов.	2	-	-	ОПК-4
1.2.	Принципы и условия для проведения респираторной поддержки. Основы ИВЛ.	2	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9
1.3.	«Трудный дыхательный путь». Классификация. Шкалы. Оценка риска интубации трахеи.	2	-	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-5
2.1.	. Содержание набора для интубации трахеи.и работа с набором.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
2.2.	Техника прямой ларингоскопии и интубации трахеи.	1	-	1	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
2.3.	Практическое применение интубации трахеи.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
2.4.	Показания, методики выполнения, противопоказания в условиях стационара и СМП.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
3.1.	Обеспечение проходимости дыхательных путей. Роль и место интубации трахеи в клинических условиях. Ошибки и осложнения.	-	1	2	ПК-1 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
	Итоговая аттестация 1 час				

7. Календарный учебный график

Периоды освоения	3 дня
Понедельник	Л*
Вторник	Л, ПЗ, Ст
Среда	ПЗ, Ст, ИА

*Сокращения: Л– лекции, ПЗ – практическое занятие, Ст - стажировка, ИА – итоговая аттестация.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Форма реализации стажировки:

Осуществляется на базе ведущей многопрофильной медицинской организации (городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 25) в очном формате. В ходе стажировки осуществляется изучение слушателем характера работы специалистов и подразделений, занимающихся вопросами оказания медицинской помощи больным с респираторными нарушениями, требующим респираторной поддержки, порядок и характер их взаимодействия, а также взаимодействие с ТФОМС и профильными медицинскими организациями. Также в ходе стажировки осуществляется изучение слушателем характера работы по организации оказания медицинской помощи данной категории больных, изучение практических вопросов прогнозирования характера, частоты и риска развития респираторных осложнений у пациентов, находящихся в критическом состоянии, исходов заболевания, особенностей анестезиолого-реанимационной тактики на основе прогнозируемого риска респираторной терапии, порядок внутреннего контроля качества медицинской помощи непосредственно в конкретном подразделении медицинской организации, оценках показателей деятельности, обсуждении их результатов, взаимодействии с ТФОМС.

Задачи стажировок: получение практического опыта под руководством сотрудников кафедры (ответственный – д.м.н., профессор Попов А.С.) по вопросам организации и осуществления оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи у данной категории больных на основе утвержденных клинических рекомендаций Минздрава РФ, научно обоснованного компьютерного расчета вероятности развития дыхательных нарушений и осложнений респираторной терапии с целью их ранней профилактики, совершенствование экспертной работы по контролю качества оказания медицинской помощи больным с острой дыхательной недостаточностью и острым респираторным дистресс-синдромом.

Форма реализации практических занятий:

Практические занятия проводятся очно, с использованием широкого спектра форматов: тренингов, деловых игр (компьютерный расчет параметров респираторной терапии, формирование листа интенсивной терапии у виртуального пациента), решения практических кейсов, разбора обновленных нормативных документов и клинических рекомендаций, анализа первичной медицинской документации, формирования экспертных заключений, других форм интерактивного освоения материалов.

Для оценки организации внутреннего контроля КМП по профилю анестезиология и реаниматология обучающиеся получают варианты чек-листов, используемых при оценке КМП, и отражающих требования к организации работы в отдельных зонах и на отдельных этапах работы медицинского учреждения, в соответствии с профилем и специализацией слушателей. Им дается задание провести заочную экспертную оценку степени выполнения необходимых заявленных требований по соответствующим клиническим рекомендациям и на основе ЭВМ-программы по расчету параметров респираторной терапии у пациентов в

представляемом ими медицинском учреждении. Результаты обобщаются и представляется в группе.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html>
2. Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174461>
3. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html> . - Режим доступа: по подписке
4. Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html>
5. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html> . - Режим доступа : по подписке.
6. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html> . - Режим доступа : по подписке.
7. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>
8. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html>

9. Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html>

10. Организация анестезиолого-реанимационной службы : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет ; рец. Э. А. Пономарев. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 348 с. – Библиогр.: с. 340-342. – ISBN 978-5-9652-0708-4
Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ.

11. Профилактика катетер-ассоциированных инфекционных осложнений : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/179518> . — Режим доступа: для авториз.

пользователей.

12. Скорая медицинская помощь : клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html> . - Режим доступа : по подписке.

13. Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462799.html> - Режим доступа : по подписке

14. Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил.

15. Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспиллярных вмешательствах : учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с.

16. Общая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сibaев [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 202 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/155768>

17. Клиническая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 428 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155767>

18. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460009.html>

19. Избранные вопросы клинической хирургии. Ч. 2 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С. Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 114, [2] с.

20. Клиническая хирургия : учебное пособие для клинических ординаторов и врачей / ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России. Кафедра хирургических болезней ФПО ; под ред. В. А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2017. – 924 с. : ил. – ISBN 978-5-7487-2030-4.

Интернет-ресурсы, периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru
2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке (профессиональная база данных)	http://www.medscape.com
3.	Волгоградское областное научное общество анестезиологов	http://www.volganesth.ru/
4.	Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных)	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
7.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
8.	Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ	https://faronline.ru/r/actualrecommendation
9.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru
10.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2021 г.)	https://airhab.ru/wp-content/uploads/2023/01/ASL.pdf

11.	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
12.	Рекомендации Европейского совета по реанимации	www.cprguidelines.eu
13.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com

Формы аттестации и оценочные материалы

Для оценки полученных знаний, навыков и умений по результатам обучения проводится итоговая аттестация в форме, собеседования и тестирования.

Примеры вопросов для итоговой аттестации.

1. Показания к интубации трахеи.
2. Гипоксия и системы организма.
3. ИВЛ автоматическими респираторами.
4. ИВЛ ручными респираторами.
5. Кислородная терапия.
6. Кислородный каскад в организме.
7. Классификация ДН.
8. Клиника и диагностика ОДН.
9. Клинико-физиологические эффекты гипоксии.
10. Клиническая физиология гипоксии, респираторного ацидоза и алкалоза.
11. Метод постоянного положительного давления в дыхательных путях (ППД).
12. Методика проведения оксигенотерапии и показания к ней.
13. Методы интенсивной терапии ОДН.
14. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.
15. Механика дыхания при ДН.
16. Неинвазивная искусственная вентиляция легких (НИВЛ).
17. Обеспечение проходимости дыхательных путей.
18. Общие принципы наблюдения и ухода за больными во время ИВЛ.
19. Определение ОДН.
20. Осложнения при ИВЛ.
21. Основные принципы работы респираторов.
22. Патофизиологические эффекты ИВЛ.

23. Показания к проведению искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
24. Простейшие тесты оценки ДН.
25. Режим ПДКВ.
26. Специальные режимы спонтанной вентиляции легких.
27. Способы проведения ИВЛ.
28. Физиологические механизмы нарушения альвеоло-капиллярной диффузии.
29. Физиологические механизмы нарушения легочного кровотока.
30. Осложнения интубации трахеи. Альтернативные методы обеспечения проходимости дыхательных путей.

Вопросы для итогового тестирования

Выберете один или несколько правильных вариантов ответа*

1. Абсолютное противопоказание к интубации трахеи
 - 1) ожидаемые трудные дыхательные пути;
 - 2) трудные физические условия (погодные условия, улица и т.д.);
 - 3) отсутствие у медицинского сотрудника опыта интубации;
 - 4) **полная обструкция дыхательных путей, требующая хирургического вмешательства.**

2. Анатомически к пространству глотки НЕ относят
 - 1) ротоглотку;
 - 2) подглоточное пространство;
 - 3) носоглотку;
 - 4) **гортань.**

3. Анатомическим мертвым пространством считается
 - 1) альвеолы нижних отделов легких;
 - 2) **проводящие воздухоносные пути;**
 - 3) только пространство носоглотки;
 - 4) альвеолы верхней доли левого легкого.

4. Бифуркация трахеи обычно расположена на уровне
 - 1) 7 грудного позвонка;
 - 2) **4 грудного позвонка;**
 - 3) 7 шейного позвонка;
 - 4) 1 грудного позвонка.

5. Гортань обычно расположена на уровне
 - 1) T1-T3 (1-3 грудные позвонки);
 - 2) CII-CIV (2-4 шейные позвонки);
 - 3) **CIV-CVII (4-7 шейные позвонки);**
 - 4) T III-TVI (3-6 грудные позвонки).

6. Для обеспечения проходимости дыхательных путей у детей с ростом до 155 см используется орофарингеальная трубка

- 1) №2 (зеленый коннектор);
- 2) №4 (красный коннектор);
- 3) №3 (желтый коннектор);**
- 4) №0 (прозрачный коннектор).

7. Для обеспечения проходимости дыхательных путей у новорожденных детей используется орофарингеальная трубка

- 1) №0 (прозрачный коннектор);**
- 2) №3 (желтый коннектор);
- 3) №4 (красный коннектор);
- 4) №2 (зеленый коннектор).

8. Для оценки трудности интубации используется шкала

- 1) Glasgo;
- 2) SOFA;
- 3) Mallampati;**
- 4) Murray.

9. К клиническим признакам неполной обструкции дыхательных путей инородным телом относится

- 1) громкий кашель;**
- 2) невозможность сделать вдох;
- 3) угнетение сознания;
- 4) полное отсутствие речи и плача.

10. К клиническим признакам полной обструкции дыхательных путей инородным телом относится

- 1) громкий кашель;
- 2) полностью сохранная контактность;
- 3) невозможность издавать звуки;**
- 4) возможность вдохнуть перед кашлем.

11. К особенностям ларингеальной маски (LMA) не относится

- 1) манжета на одном конце;
- 2) герметизация вокруг входа в гортань;
- 3) необходимость использования ларингоскопа;**
- 4) слепое пероральное введение.

12. Какое надгортанное устройство не имеет в своей конструкции раздуваемой манжеты?

- 1) орофарингеальная трубка;
- 2) пищеводно-трахеальная комбинированная трубка Combitube;
- 3) ларингеальная маска;
- 4) ларингеальная маска I-gel.**

13. Какой метод может быть использован для удаления инородного тела у детей первого года жизни?

- 1) прием надавливания кулаком на эпигастральную область;
- 2) прием Геймлиха;
- 3) прием Селика;
- 4) маневр похлопывания по спине в положении ребенка лицом вниз на предплечье спасателя.**

14. Острый обструктивный ларингит (круп) наиболее часто встречается в возрастной группе

- 1) от 3-х до 6 лет;

- 2) до 6-ти месяцев;
- 3) от 6 месяцев до 3 лет;**
- 4) у взрослых пациентов.

15. Пищеводно-трахеальная комбинированная трубка Combitube;

- 1) требует наличия ларингоскопа;
- 2) противопоказана при проведении реанимации;
- 3) обеспечивает вентиляцию при попадании в пищевод;**
- 4) это двухпросветная трубка для слепого интубирования.**

16. Показанием для постановки назофарингеального воздуховода является

- 1) повышенный рвотный рефлекс;**
- 2) невозможность постановки орофарингеального воздуховода при травмах полости рта;**
- 3) переломы носа и основания черепа;
- 4) тризм жевательных мышц.**

17. Показаниями для постановки ларингеальной маски являются

- 1) пациенты с тяжелой деформацией лица (травматической или естественной), густой бородой или другими факторами, мешающими герметичности наложения маски;**
- 2) остановка дыхания, при которой эндотрахеальная интубация не может быть выполнена;**
- 3) полная обструкция верхних дыхательных путей;
- 4) повышенный риск регургитации.

18. Преимуществами воздуховода Гведела считаются

- 1) возможность проведение назогастрального зонда;
- 2) наличие раздуваемой манжеты;
- 3) цветовая маркировка для определения размера;**
- 4) анатомическая форма.**

19. Преимуществом орофарингеальной трубки не является

- 1) простота установки;
- 2) возможность использования при полной обструкции верхних дыхательных путей;**
- 3) наличие широкого размерного ряда для детского возраста;
- 4) возможность интубации трахеи у новых моделей (LTS-i).

20. Противопоказанием для постановки орофарингеального воздуховода НЕ считается

- 1) отек слизистой дыхательных путей;
- 2) полная обструкция дыхательных путей инородным телом;
- 3) потеря тонуса мышц в длительном обмороке;**
- 4) переломы челюстей или зубов.

21. Противопоказаниями к постановке назофарингеального воздуховода являются

- 1) потеря тонуса мышц в длительном обмороке;
- 2) переломы носа и основания черепа;**
- 3) повышенный рвотный рефлекс;
- 4) ликворея из носа.**

22. Процент кислорода применяемый для преоксигенации составляет ____ %

- 1) 70;
- 2) 100;**
- 3) 21;

4) 50.

23. Размер интубационной трубки для взрослых женщин обычно

- 1) 5-5.5;
- 2) 7.0-8.0;**
- 3) 8.0-9.0;
- 4) 6-6.5.

24. Размер назофарингеального воздуховода подбирают в соответствии с расстоянием

- 1) от угла нижней челюсти до щитоподъязычной мембраны;
- 2) от угла рта до щитовидного хряща;
- 3) от кончика носа до угла нижней челюсти (или козелка уха);**
- 4) от кончика носа до щитовидного хряща.

25. Размер орофарингеального воздуховода подбирают в соответствии с расстоянием

- 1) от кончика носа до угла нижней челюсти;
- 2) от угла рта до щитовидного хряща;
- 3) от угла рта до угла нижней челюсти (мочки уха);**
- 4) от угла нижней челюсти до щитоподъязычной мембраны.

26. Самое узкое место дыхательных путей у взрослых

- 1) голосовая щель;**
- 2) крикотиреоидная связка;
- 3) бифуркация трахеи;
- 4) проекция 1 кольца трахеи.

27. Стандартная методика преоксигенации предусматривает дыхание 100% кислородом через лицевую маску в течение

- 1) 7-10 минут;
- 2) 3 минут;**
- 3) 5-6 минут;
- 4) 1-2 минут.

28. Стенотическая травматическая асфиксия; это

- 1) смещение поврежденных органов;
- 2) попадание в дыхательные пути крови, секрета желез, слизи, рвотных масс;
- 3) сужение просвета трахеи и гортани за счет отека, гематомы;**
- 4) закрытие дыхательных путей инородным телом.

29. Тактика действий при эффективном кашле у пострадавшего включает

- 1) немедленное начало сердечно-легочной реанимации;
- 2) контроль за состоянием кашля до ухудшения или до момента устранения обструкции;**
- 3) постановку воздуховода;
- 4) поддержание продуктивного кашля.**

30. Тройной прием Сафара на дыхательных путях НЕ включает

- 1) запрокидывание головы;
- 2) открытие рта;
- 3) выдвижение нижней челюсти вперед;
- 4) аспирацию рвотных масс**

*Правильный ответ выделен полужирным начертанием.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Дополнительная профессиональная образовательная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель в рамках собеседования и тестирования показал знание основных положений программы, умение решать конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, навыки анализа конкретных ситуаций, возникающих в повседневной работе и адекватного принятия организационных управленческих решений.

По результатам собеседования в ходе аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПОП, не справившемуся с практическим заданием.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, сформированность не в полной мере профессиональных умений для осуществления деятельности в сфере анализа проблем в области качества и безопасности медицинской помощи и их обеспечения,

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, продемонстрировавшему способность к самостоятельному анализу результатов собственной профессиональной деятельности в части изучаемого направления и формулировки основных направлений ее оптимизации.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, выполнившего практическое задание с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии оценки результатов тестирования.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

9. Организационно-педагогические условия реализации ДПОП

При реализации ДПОП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПОП осуществляется в очной форме, включая преподавание теоретических разделов учебных модулей в форме лекций.

Практические занятия и стажировка осуществляется в очной форме на клинической базе кафедры под руководством сотрудников кафедры.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПОП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями, с использованием традиционных форм обучения.

10. Материально-технические условия реализации ДПОП

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Учебные комнаты	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	Многопрофильное медицинское учреждение.	стажировка	Согласно стандарту оснащения кабинетов и отделений

Оборудование и технологическое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Перечень учебных комнат:

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов,	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
-------	---	---	--

	лабораторий, симуляционных классов		
1	ГКБСМП № 25 г. Волгограда, учебные комнаты кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО	Лекции, практические занятия	Компьютер с доступом в Интернет, мультимедийный проектор, лекционный материал в виде мультимедийных презентаций по теме цикла, учебно- методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи, кейсы, ЭВМ-программа по расчету респираторной терапии.
2	ГКБСМП № 25, г. Волгограда. Отделение реанимации и интенсивной терапии	Стажировка	Лечебно-диагностическое оборудование, ларингоскоп, видеоларингоскоп, пульсоксиметр, кардиомонитор, наркозно- дыхательная аппаратура, электрофизиологическая лаборатория, ноутбук, ЭВМ- программа по расчету респираторной терапии.