АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДДМ» (АНО ДПО «ДДМ»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«ДДМ»
_____Р.Р. Княгинина

«_02_» _04_____ 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности»

36 академических часов
(наименование программы)

Рег. №292К2020

Программа рассмотрена на заседании
Педагогического совета АНО ДПО
«ДДМ» и рекомендована к применению
в образовательном процессе, протокол
№ 3-ПК
от «02» апреля 2021 г.

Уфа 2021 г.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по циклу

«Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности»

(срок освоения 36 академических часов)

Разработчики: кандидат медицинских наук Фазлетдинов Р.З., специалист по учебно-методической работе Сухова А.А.

Согласовано:

Директор АНО ДПО «ДДМ» _____ Княгинина Р.Р.
(подпись) ФИО

1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н;

-Профессионального стандарта 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от от 27 августа 2018 года N 554н

-Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от от 25 августа 2014 г. N 1044

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по

линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в АНО ДПО «ДДМ».

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Реанимация и интенсивная терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности» заключается в том, что современная анестезиология-реаниматология, как важнейшая клиническая дисциплина, направлена на изучение 3-х разделов: анестезиологию, реаниматологию и интенсивную терапию, объединенных применением общих современных и наиболее прогрессивных методов, направленных не только на обезболивание хирургических вмешательств, но и на управление временно ослабленных или утраченных жизненно-важных функций под влиянием различных внутренних или внешних причин. В связи с этим необходима подготовка специалистов в области реанимации и интенсивной терапия при острой и хронической дыхательной недостаточности, для оказания высококвалифицированной медицинской помощи населению.

1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель учебной дисциплины является систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области реанимации и интенсивной терапии при острой и хронической дыхательной недостаточности.

Основные задачи дисциплины (модуля):

-совершенствование знаний об особенностях действий различных лекарств, препаратов, аппаратуры, растворов при проведении обезболивания, интенсивной ухода и реанимации;

-приобретение и совершенствование знаний по тактике ведения больных с использованием ИВЛ, инфузионно-трансфузионной терапии, различных методов детоксикации;

-обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта в области реанимации и интенсивной терапии при острой и хронической дыхательной недостаточности.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология» или профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология-реаниматология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Неонатология» или «Нефрология».

1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения данной образовательной программы.

Обобщенная трудовая функция профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог»

(код B) Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

B/01.8 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.

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);

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);

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);

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):

Знать:

Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология";

Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология";

Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности;

Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов;

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;

Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков;

Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения;

Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Уметь:

Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию;

Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях;

Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Проводить анестезиологическое пособие;

Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия;

Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению;

Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ;

Оценивать риск трудной интубации пациента;

Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента;

Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки;

Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью

респираторов, ИВЛ с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию;

Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации;

Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии;

Владеть навыками:

Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов;

Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

Разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности;

Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях;

Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности;

Проведение анестезиологического пособия;

Проведение инфузионной терапии;

Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти;

Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии.

1.5 Категория обучающихся – высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура/ординатура или профессиональная переподготовка) по специальности «Анестезиология-реаниматология», без предъявления требований к стажу работы.

1.6. **Форма обучения:** заочная, с применением дистанционных технологий.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	**Наименование разделов и дисциплин**	**В том числе**		**Всего часов**
		Лекции	***Самостоятельная работа****	
1.	**Модуль I. Острый респираторный Дистресс-синдром ОРДС. Интенсивная терапия астматического статуса.**	**15**	**2**	**17**
1.1	Острый респираторный Дистресс-синдром ОРДС.	7	1	8
1.2	Интенсивная терапия астматического статуса.	8	1	9
2	**Модуль II. Методы интенсивной терапии дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия отека легких, пневмонии.**	**14**	**3**	**17**
2.1	Методы интенсивной терапии дыхательной недостаточности.	7	1	8
2.2	Интенсивная терапия отека легких, пневмонии.	7	2	9

	Итоговая аттестация	**2**
	Итого	**36**

***Самостоятельная работа реализуется в форме тестовых заданий по тематикам модулей программы.**

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Периоды освоения*
	1 неделя
Понедельник	УД
Вторник	УД
Среда	УД
Четверг	УД
Пятница	УД
Суббота	ИА
Воскресенье	В

* 1 учебная неделя = 36 акад. часов

УД - учебный день (состоит из изучения лекционного материала и самостоятельной работы)

ИА – итоговая аттестация (тестирование)

В- выходной день

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Модуль I. Острый респираторный Дистресс-синдром ОРДС. Интенсивная терапия астматического статуса.

Тема 1. Острый респираторный Дистресс-синдром ОРДС.

Фазы развития синдрома тяжелой недостаточности дыхания при избытке механических примесей и биологически активных веществ в крови. Три основных фазы развития ОРДС: Первая фаза острая - экссудативная, развитие интерстициального, а затем и альвеолярного отека легких. Вторая фаза - пролиферативная, бронхоальвеолярное и интерстициальное воспаление. Быстрое накопление коллагена (третья фаза - фиброзная). Низкая растяжимость

лёгких, лёгочная гипертензия, падение функциональной остаточной ёмкости, неравномерность вентиляционно-перфузионных отношений и гипоксемия. Патофизиологические нарушения, клинические проявления и лечебная тактика при ОРДС. Критерии диагностики заболевания. Клиническая картина. Рризнаки острой дыхательной недостаточности и множественного поражения внутренних органов. Стадийность клинических проявлений острой дыхательной недостаточности при РДСВ. Критерии диагностики. Методы диагностики. Общий анализ крови, общий анализ мочи. Дифференциальная диагностика. Принципы интенсивной терапии в зависимости от тяжести синдрома острого повреждения легких.

Тема 2. Интенсивная терапия астматического статуса.

Ингаляция увлажненного кислорода. Обеспечить кардиомониторинговый контроль. Фибрилляция желудочков — одна из возможных причин смерти больного с астматическим статусом. Инфузионная терапия. При выраженных симптомах обезвоживания. При наличии метаболического ацидоза. Применение гормональной терапии. Спазмолитические, антигистаминные и седативные средства. При нарастании признаков сердечной недостаточности, кардиотропные средники. Проведение лечебного фторотанового-диоксидно-кислородный наркоза, ликвидация спазмов бронхов и улучшение оксигенации организма. Отсутствие эффекта от медикаментозной терапии и ухудшение общего состояния больного. Интубация, искусственная вентиляция легких.

Модуль II. Методы интенсивной терапии дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия отека легких, пневмонии.

Тема 1. Методы интенсивной терапии дыхательной недостаточности.

Восстановление и поддержание свободной проходимости дыхательных путей. Анатомия верхних дыхательных путей, основное оборудование и методики обеспечения их проходимости. Особенности применения лицевой маски и основные принципы масочной вентиляции. Общая характеристика и анализ осложнений ларингоскопии, интубации и экстубации. Установление остановки дыхания и/или кровообращения. Рекомендации, порядок действий: А. Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей. В. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). С. Сердечная реанимация (восстановление кровообращения). Методы оксигенотерапии и респираторной поддержки. Исследование профилактического, лечебного и реабилитационного воздействия на организм человека различных природных и искусственно создаваемых физических факторов. Влияние

физиотерапевтических процедур на внутренние органы и системы организма человека. Методы оксигенотерапии. Ингаляционный метод. Неингаляционный метод

Тема 2. Интенсивная терапия отека легких, пневмонии.

Кардиогенный отек легких при изменении коллоидно-осмотического давления и при повышенной проницаемости сосудистой стенки. Возможные некардиогенные причины повышения гидростатического давления в системе легочных артерий и вен. Диагностика и лечение. Основные группы клинической классификации пневмоний. Особенности, классификация и этиология острой пневмонии, ее причины и возбудители. Факторы, предрасполагающие к развитию пневмонии. Этиология и патогенез хронической пневмонии, лечение пневмоний.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Общие требования к реализации Программы.

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. АНО ДПО «ДДМ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-

библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы.

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети

«Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
1. Оснащение помещениями			
1	Учебные классы площадью 22,0 кв.м. и 14,7 кв.м	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	аренда
2. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
3	Предоставление услуг доступа к телекоммуникационной сети «Интернет»	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
4	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта MOODLE	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
5	Лицензия на программное обеспечение Microsoft	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	лицензионное соглашение
3. Оргтехника, технические и мультимедийные средства обучения			

10	ПЭВМ		собственность
11	Проекционный аппарат		собственность
12	Ноутбук (с встроенной видеокамерой)		собственность
13	Экран		собственность
14	Видеокамера с микрофоном		собственность
4. Литература			
15	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу	-	собственность
16	Электронная библиотека (перечень законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)	-	-

3. Организация дистанционного обучения

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте ddmcenter@yandex.ru.

Ответы на поставленные вопросы направляются слушателю индивидуально.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности.

4. Кадровое обеспечение.

4.1 Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

После изучения программы проводится зачет в виде теста.

Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в следующей форме:

Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

Критерии оценки:

– 100-91% правильных ответов – «отлично»;

– 90-81% правильных ответов – «хорошо»;

– 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

– 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Для самостоятельной работы слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы повышения квалификации имеется фонд оценочных средств.

Фонд включает: тестовые задания для самоконтроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Примеры тестовых заданий

1. Современная концепция бронхиальной астмы рассматривает БА как

а) хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей;

б) хроническое интерстициальное заболевание легких;

в) заболевание, полностью излечимое под влиянием лечения;

г) наследственно обусловленное заболевание;

д) профессиональное заболевание.

2. Клиническими признаками бронхиальной астмы являются:

а) эпизоды свистящих хрипов;

б) чувство заложенности в груди и кашель;

в) эпизоды одышки, особенно по ночам или ранним утром;

г) обратимая бронхиальная обструкция;

д) верно все перечисленное.

3. Атопия –это:

а) клинические проявления реакций гиперчувствительности I типа;

б) клинические проявления реакций гиперчувствительности II типа;

в) клинические проявления реакций гиперчувствительности III типа;

г) клинические проявления реакций гиперчувствительности IV типа;

д) аутоиммунное заболевание.

4. Аллергия – это:

а) иммунные реакции на непатогенные антигены;

б) иммунные реакции на аллоантигены;

в) иммунные реакции на антитела;

г) форма программированной гибели клеток;

д) ответ атигенспецифичных лимфоцитов на антигены.

5. Механизмы, приводящими к обструкции бронхов после физической нагрузки у больных БА являются:

а) стимуляция ирритантных рецепторов блуждающего нерва бронхов в ответ на гипервентиляцию;

б) охлаждение, высыхание, и гиперосмолярность слизистой оболочки бронхов;

в) дискриния и обтурация бронхов густой и вязкой слизью в связи с высыханием слизистой оболочки и гиперосмолярностью;

г) спонтанное высвобождению БАВ из тучных клеток бронхов вследствие гиперосмолярности бронхиального секрета и слизистой оболочки бронхов

д) верно все перечисленное.

6. Адренергический дисбаланс при астме физического усилия характеризуется:

а) снижением симпатико-адреналового бронходилатирующего ответа на физическую нагрузку;

б) повышением секреции норадреналина;

в) стимуляцией альфа-адренорецепторов гладких мышц бронхов;

г) повышением чувствительности альфа-адренорецепторов гладких мышц бронхов к гистамину;

д) верно все перечисленное.

7. Воспаление дыхательных путей при БА имеет:

а) острый характер;

б) обусловлено бактериальной флорой;

в) купируется антибиотикотерапией;

г) является защитной реакцией;

д) отражает срыв защитных механизмов регуляции проходимости бронхов.

8. При разных клинических формах БА воспалительный процесс

+а) имеет универсальный характер и не зависит от возраста больных;

б) зависит от клинического фенотипа БА;

в) полностью обратимо под влиянием бета-агонистов;

г) полностью обратимо под влиянием антихолинергических средств:

д) не контролируется глюкокортикостероидами.

9. Характерным признаком атопического механизма БА являются:

а) развитие симптомов БА непосредственно после контакта с аллергеном;

б) немедленная реакция при постановке кожных проб;

в) наличие в сыворотке специфичесикх антител IgE к данному аллергену;

г)эффект элиминации;

д) верно все перечисленное.

10. В регуляции тонуса бронхов принимают участие адренергическая (А) и холинергическая (Б) вегетативная нервная система. Выберите ответ, соответствующий физиологическим эффектам адренергических (А) и холинергических (Б) механизмов: 1.расслабление гладких мышц бронхов. увеличение мукоцилиарного клиренса; 2. сокращение гладких мышц, увеличение освобождения эндогенных спазмогенов бронхов; 3. Расширение периферических кровеносных сосудов, снижение освобождения эндогенных спазмогенов;; 4. снижение клеточной проницаемости и экссудации плазмы в слизистую дыхательных путей, торможение пролиферации гладкомышечных клеток дыхательных путей; 5. нарушение мукоцилиарного транспорта, отек и экссудация слизистых дыхательных путей; 6. гиперплазия гладкой мускулатуры бронхов и ремоделирование дыхательных путей.

а) 1.2,4;

б) 2,3,6;

Б в) 2,5,6;

г) 1, 4, 5;

А д) 1,3,4.

11. Гиперреактивность бронхов – это

а) быстрое увеличение ОФВ1 или ПСВ на 200 и более мл. от исходного значения через 10-20 минут после ингаляции бронхолитика быстрого действия;

б) быстрое увеличение ОФВ1 или ПСВ более 12% от исходного значения через 10-20 минут после ингаляции бронхолитика быстрого действия;

в) изменение бронхиальной проходимости в течение 1 суток, которая проявляется колебаниями ПСВ или ОФВ1 в исследуемый период;

г) изменение бронхиальной проходимости в течение нескольких дней, которая проявляется колебаниями ПСВ или ОФВ1 в исследуемый период;

д) повышение бронхоконстрикторного ответа на широкий спектр экзогенных и эндогенных стимулов, приводящее к вариабельной бронхиальной обструкции.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Учебные пособия

1.Авдеев, С.Н. Анестезиология и интенсивная терапия. Практическое руководство / С.Н. Авдеев. - М.: Литтерра (Litterra), 2019. - 154 с.

2.Александрович, Юрий Станиславович Основы анестезиологии и реаниматологии / Александрович Юрий Станиславович. - М.: Н-Л, 2017. - 126 с.

3.Анестезиология и интенсивная терапия. - М.: Литтерра, 2018. - 684 с

4.Анестезиология и интенсивная терапия. 21 взгляд на проблемы XXI века. - М.: Бином, 2018. - 408 с.

5.Бараш, Пол Клиническая анестезиология / Пол Бараш , Брюс Куллен , Роберт Стэлтинг. - М.: Медицинская литература, 2018. - 592 с.

6.Беляевский, А. Д. Анестезиология и реаниматология / А.Д. Беляевский. - М.: Феникс, 2017. - 320 с.

7.Бунятян, А. А. Анестезиология и реаниматология / А.А. Бунятян, Г.А. Рябов, А.З. Маневич. - М.: Медицина, 2019. - 432 с.

8.Виноградов, В. М. Основы клинической анестезиологии (общая анестезиология) / В.М. Виноградов, П.К. Дьяченко. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2017. - 360 с.

9.Волчков, В.А. Болевые синдромы в анестезиологии и реаниматологии. Гриф УМО по медицинскому образованию / В.А. Волчков. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 882 с.

10.Джеймс, П. Рафмелл Регионарная анестезия. Самое необходимое в анестезиологии / Джеймс П. Рафмелл, Джозеф М. Нил, Кристофер М. Вискоуми. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 276 с. 12

11.Жоров, И. С. Общее обезболивание в хирургии. Руководство для анестезиологов и хирургов / И.С. Жоров. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2017 - 484 с.

12.Заболотских, И.Б. Анестезиология-реаниматология. Клинические рекомендации / И.Б. Заболотских. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 983 с.

13.Кассиль, В. Л. Механическая вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии / В.Л. Кассиль, М.А. Выжигина, Х.Х. Хапий. - М.: МЕДпресс-информ, 2018 - 640 с.

14. Колесникова, М. А. Анестезиология и реаниматология. Шпаргалки / М.А. Колесникова. - М.: Феникс, 2017. - 128 с.

15. Цедрик, П. В. Лекции по анестезиологии и реаниматологии / П.В. Цедрик, И.А. Петухов. - М.: Вышэйшая школа, 2017 - 126 с.

16. Шефер, Р. Анестезиология: моногр. / Р. Шефер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 300 с

Нормативные документы

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 утверждений 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).