

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)
КАФЕДРА анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им.

И.И.Мечникова Минздрава России
от 29 апреля 2016 г.

/О.Г. Хурцилава
(ФИО)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 108 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Анестезиология – реаниматология»,
по теме «Диагностика и лечение болевого синдрома»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология - реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на получение новых компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, и приобретение новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 108 академических часов

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных умений, необходимых для проведения профильной помощи, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на совершенствование общепрофессиональных умений;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - анестезиолога-реаниматолога, его профессиональных знаний и умений. В планируемых результатах отражается соответствие квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и умениям, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Анестезиология-реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома», содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения квалификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности анестезиология-реаниматология, тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома», включают

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) спеальности
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Анестезиология – реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома».

У обучающегося совершаются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ОПК-2);

У обучающегося совершаются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

в профилактической деятельности

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий по предоперационному обследованию и лечению больных с целью предупреждения осложнений во время анестезии и хирургического вмешательства (ПК-1);
- способность и готовность к определению показаний к госпитализации пациентов в отделения интенсивной терапии с целью предупреждения прогрессирования патологического процесса и его осложнений (ПК-2);

в диагностической деятельности

– способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии, при предоперационном обследовании больных, а также к выявлению осложнений, возникших после анестезии и хирургических операций (ПК-3);

в лечебной деятельности

- способность и готовность к осуществлению реанимационных мероприятий с учетом изменения стандартов расширенной сердечно-легочной реанимации; способность и готовность к началу проведения интенсивной терапии больным в критических состояниях различной этиологии (ПК - 4);

в реабилитационной деятельности

– способность и готовность к адекватному ведению раннего послеоперационного периода (ПК-5);

в организационно-управленческой деятельности

– способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6)

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по

специальности «Анестезиология - реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

в профилактической деятельности

- способность и готовность к определению показаний к превентивному лечению предоперационного болевого синдрома, готовность к выбору анальгетиков с учетом тяжести патологического процесса и характера болевого синдрома для предупреждения послеоперационных осложнений (ПК- 7);

- способность и готовность к осуществлению адекватной интенсивной терапии тяжело больных и пострадавших с превентивным применением анальгетиков различных классов и методов регионарной анестезии с целью предупреждения прогрессирования патологического процесса, в первую очередь, нарушений кровообращения и дыхания (ПК-8);

в диагностической деятельности

- способность и готовность к использованию современных методов диагностики характера болевого синдрома с целью последующего назначения адекватного патогенетически обоснованного способа его лечения (ПК-9);

в лечебной деятельности

- способность и готовность к применению современных методов лечения острого и хронического болевого синдрома у пациентов отделений интенсивной терапии, у больных в послеоперационном периоде, в амбулаторных условиях (ПК-10)

в организационно-управленческой деятельности

- способность и готовность к организации работы учреждения с целью создания оптимальных условий и безопасности проведения различных способов лечения болевого синдрома, включая методы регионарной анестезии (ПК-11);

- способность и готовность к организации работы центров по лечению боли (ПК 12);

- способность и готовность к участию в организации паллиативной помощи населению (ПК 13)

- способность и готовность к участию в оценке качества оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей (ПК- 14)

Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач должен знать:

- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, службы паллиативной помощи населению, действующие приказы и другие документы, регулирующие соответствующие службы;

- правовые вопросы в медицине, в том числе вопросы разделения ответственности между специалистами;

- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, системы крови;

- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;

- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности;

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств для лечения и предупреждения острого и хронического болевого синдрома: снотворных, нейролептиков, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов, ненаркотических анальгетиков), холинолитических, ганглиоблокирующих препаратов, местноанестезиирующих, антигистаминных лекарственных средств;
- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении реанимации
- современные методы местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии

По окончании обучения врач должен уметь:

- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства, в том числе в условиях регионарной анестезии;
- провести предоперационную подготовку с включением превентивной анальгезии;
- выбрать и провести наиболее безопасную для больного методику анальгезии
- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий, включающий диагностику выраженности болевого синдрома и адекватную его терапию в послеоперационном периоде;
- оценить состояние и выделить ведущие патологические синдромы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом состоянии; назначить адекватную анальгетическую терапию в соответствии с диагнозом
- провести терапию острого и хронического болевого синдрома в соответствии с нозологическим диагнозом, характером боли
- оформить медицинскую документацию

По окончании обучения врач должен владеть:

- методами сохранения и укрепления здоровья, диагностики патологических состояний и заболеваний, выявления причин заболеваний, предупреждения заболеваний;
 - _ способами определения микробиологической ситуации в стационаре и регионе, методами постановки основного диагноза, диагноза сопутствующей патологии и осложнений, в том числе, в неотложной ситуации; распознавания осложнений, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты;
- методиками определения ошибочного попадания в субдуральное пространство при осуществлении эпидуральной анестезии;
- способами диагностики осложнений, возникших при осуществлении невральных блокад;
- способами системной анальгетической терапии;
- способами комплексной анальгетической терапии;
- способами диагностики характера и интенсивности болевого синдрома
- способами профилактики хронической послеоперационной боли
- методиками необходимых реанимационных мероприятий
- методиками медицинской реабилитации в послеоперационном периоде;
- методиками психологического воздействия;
- методиками организации работы по оказанию паллиативной помощи населению

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология-реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома» проводится в форме квалификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология-реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология-реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома», и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной помощи населению
1.1.1.1	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
1.1.1.2	Правовое и клиническое обоснование создания противоболевой службы в медицинских учреждениях РФ
1.1.1.3	Ожидаемые результаты работы противоболевой службы
1.1.1.4	Организация паллиативной помощи. Нормативная база оказания паллиативной помощи в нашей стране.
1.1.1.5	Принципы работы хосписов: задачи, особенности оказания медицинской помощи.
1.2	Правовые вопросы в анестезиологии и реаниматологии
1.2.1	Ответственность анестезиолога-реаниматолога при развитии осложнений операции, анестезии, интенсивной терапии
1.2.1.1	Осложнения анестезии. Общие вопросы статистики, эпидемиологии и классификации осложнений и критических инцидентов. Осложнения регионарной анестезии
1.2.1.2	Клинико-анатомическая конференция, лечебно-контрольная комиссия как средства улучшения качества лечебной работы отделений анестезиологии-реанимации, противоболевой службы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.2	Документация в практике анестезиолога-реаниматолога
1.2.2.1	Информированное согласие на манипуляцию. Предоперационный осмотр анестезиолога. Протокол и карта анестезии. Послеоперационный осмотр анестезиолога. Формы и бланки
1.2.2.2	Правовой статус медицинских документов. Требования к записям в истории болезни. Понятие об информационном стрессе больного
1.3	Анестезиология и реаниматология в условиях ОМС
1.3.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)
1.3.1.1	Экономика и менеджмент в здравоохранении. Статус медицинского учреждения и организационные формы деятельности в системе медицинского страхования. Фармакоэкономика в медицине.
1.3.1.2	Обеспечение деятельности, лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Роль профессиональных медицинских стандартов в аккредитации учреждений. Оплата труда в условиях ОМС
1.3.1.3	Методика оценки качества медицинской помощи. Независимая экспертиза качества медицинских услуг.

РАЗДЕЛ 2

ПРИКЛАДНЫЕ ВОПРОСЫ АНАТОМИИ, КЛИНИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ И ФАРМАКОЛОГИИ В АЛЬГОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Вопросы клинической анатомии
2.1.1	Клиническая анатомия ноцицептивных путей
2.1.1.1	Строение элементов ноцицептивных путей
2.1.1.2	Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности
2.1.1.3	Анатомия компонентов антиноцицептивной системы
2.1.1.4	Анатомия эпидурального пространства
2.1.1.5	Анатомия нервных стволов и сплетений
2.2	Прикладные вопросы нейрофизиологии
2.2.1	Клиническая физиология боли
2.2.1.1	Электрофизиология межнейронной передачи
2.2.1.2	Теории работы синапсов, медиаторы
2.2.1.3	Физиологические основы функций компонентов антиноцицептивной системы организма.
2.2.1.4	Эфферентно-афферентные взаимодействия
2.2.2	Механизмы развития хронического болевого синдрома
2.2.2.1	Нейрональная пластичность и структурные изменения
2.2.2.2	Периферическая и центральная нейрональная сенситизация
2.2.2.3	Эктопическая активность и дисингибрование
2.3	Клиническая фармакология
2.3.1	Агонисты опиоидных рецепторов
2.3.1.1	Классификация опиоидных рецепторов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.3.1.2	Классификация опиоидных препаратов
2.3.1.3	Механизмы действия и показания к применению
2.3.1.4	Характеристика эффектов отдельных представителей этого фармакологического класса
2.3.1.5	Побочные эффекты опиоидов , их профилактика, устранение
2.3.1.6	Эффекты антагонистов опиоидных рецепторов
2.3.2	Ингибиторы циклооксигеназы
2.3.2.1	Классификация ингибиторов циклооксигеназы
2.3.2.2	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса
2.3.2.3	Механизмы действия и показания к применению
2.3.2.4	Побочные эффекты ингибиторов циклооксигеназы , их профилактика, устранение
2.3.3	Неселективные агонисты пуриновых рецепторов
2.3.3.1	Классификация пуриновых рецепторов
2.3.3.2	Механизмы действия препаратов этой группы и показания к их применению
2.3.3.3	Побочные эффекты агонистов пуриновых рецепторов, их профилактика, устранение
2.3.3.4	Эффекты антагонистов пуриновых рецепторов.
2.3.4	Антиконвульсанты
2.3.4.1	Классификация препаратов
2.3.4.2	Механизмы действия препаратов этой группы и показания к их применению
2.3.4.3	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса
2.3.4.4	Побочные эффекты антиконвульсантов, их профилактика, устранение
2.3.5	Антидепрессанты
2.3.5.1	Классификация препаратов
2.3.5.2	Механизмы действия препаратов этой группы и показания к их применению
2.3.5.3	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса
2.3.5.4	Побочные эффекты антидепрессантов, их профилактика, устранение
2.3.6	Местные анестетики
2.3.6.1	Классификация препаратов
2.3.6.2	Механизмы действия препаратов этой группы и показания к их применению
2.3.6.3	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса
2.3.6.4	Побочные эффекты местных анестетиков, их профилактика, устранение
2.3.7	Неклассифицируемые анальгетические адьюванты
2.3.7.1	Фармакологические группы препаратов этой группы
2.3.7.2	Механизмы действия препаратов этой группы и показания к их применению
2.3.7.3	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологической группы
2.3.7.4	Побочные эффекты анальгетических адьювантов, их профилактика,

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	устранение

РАЗДЕЛ 3
МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Методы диагностики боли
3.1.1	Клиническая оценка боли
3.1.1.1	Подходы к выявлению связи между жалобами и механизмами боли
3.1.1.2	Шкалы оценки боли
3.1.2	Лабораторно-инструментальные методы диагностики причин болевого синдрома
3.2	Методы лечения пациентов с болевым синдромом
3.2.1	Регионарные методы обезболивания. Эпидуральная анестезия
3.2.1.1	Техника выполнения эпидуральной анестезии. Правила выбора уровня анестезии
3.2.1.2	Методики пункции и верификации эпидурального пространства Понятие «тест-доза»
3.2.1.3	Методика катетеризации эпидурального пространства
3.2.1.4	Механизм развития блока. Эффекты
3.2.1.5	Показания и противопоказания к эпидуральной анестезии
3.2.1.6	Осложнения эпидуральной анестезии
3.2.1.7	Остановка кровообращения при эпидуральной анестезии. Варианты сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения
3.2.1.8	Методы диагностики и профилактики других осложнений, лечение осложнений эпидуральной анестезии
3.2.2	Регионарные методы обезболивания. Проводниковая анестезия
3.2.2.1	Расчет дозы вводимых препаратов, анатомические ориентиры
3.2.2.2	Особенности продленной блокады нервных стволов и сплетений Показания к продленной блокаде нервных стволов и сплетений
3.2.2.3	Показания и противопоказания к выполнению невральных блокад
3.2.2.4	Блокада межреберных нервов
3.2.2.5	Осложнения блокады межреберных нервов (травма межреберной артерии, пневмоторакс)
3.2.3	Регионарная анестезия в лечении острого болевого синдрома
3.2.3.1	Показания к применению различных методик регионарной анестезии для лечения острого болевого синдрома
3.2.3.2	Блокада нервов и сплетений для лечения острого болевого синдрома
3.2.4.	Регионарная анестезия в лечении хронической боли
3.2.4.1	Применение продленной эпидуральной анестезии для лечения хронической боли. Показания. Методики выполнения
3.2.4.2	Применение блокад нервных стволов и сплетений для лечения хронической боли. Показания. Методики выполнения
3.2.5	Методы системного обезболивания
3.2.5.1	Обоснование целесообразности применения методов
3.2.5.2	Используемое оборудование
3.2.5.3	Осложнения методов системного обезболивания, их лечение и профилактика
3.2.6	Физические методы обезболивания:

3.2.6.1	Обоснование целесообразности применения физических методов лечения боли
3.2.6.2	Массаж, лечебная физкультура физиотерапевтические процедуры; показания к применению процедур, противопоказания, эффект лечения
3.2.6.3	Электростимуляция нервов и спинного мозга
3.2.6.4	Основы метода, показания, противопоказания к его использованию; осложнения, их лечение и профилактика
3.2.7.1	Хирургические методы лечения болевого синдрома
3.2.7.2	Анатомические и физиологические основы методов
3.2.7.3	Показания и противопоказания к выполнению хирургического лечения болевого синдрома
3.2.7.4	Последствия и осложнения применения хирургических методов
3.2.8	Суггестивные методы лечения болевого синдрома
3.2.8.1	Физиологические и психологические основы методов, показания и противопоказания к их выполнению.
3.2.9	Методы комплексной терапии болевого синдрома
3.2.10	Паллиативное лечение
3.2.10.1	Цель и задачи паллиативного лечения. Современные возможности повышения качества жизни пациентов при ожидаемой малой ее продолжительности
3.2.11	Лечение боли в амбулаторных условиях
3.2.11.1	Возможности лечения в амбулаторных условиях: методы, принципы Современные подходы и алгоритмы к выбору терапии
3.2.11.2	Комплексное лечение болевого синдрома в амбулаторных условиях

РАЗДЕЛ 4

ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ АЛЬГОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Послеоперационная боль
4.1.1	Патогенез послеоперационной боли
4.1.2	Профилактика развития тяжелой послеоперационной боли
4.1.3	Современные методы терапии
4.2	Нейропатическая боль
4.2.1	Этиология, патогенез нейропатической боли
4.2.3	Диагностика. Современные методы терапии
4.3	Миофасциальная боль
4.3.1	Этиология, патогенез миофасциальной боли
4.3.2	Диагностика. Современные методы терапии
4.4	Немигренозная головная боль
4.4.1	Этиология, патогенез
4.4.2	Нозологический диагноз, дифференциальная диагностика
4.4.3	Современные методы терапии отдельных нозологических форм
4.5	Мигрень
4.5.1	Классификация
4.5.2	Этиология, патогенез

4.5.3	Диагностика
4.5.4	Современные методы терапии и профилактики приступов
4.6	Боль в спине и шее
4.6.1	Этиология. Нозологический диагноз, дифференциальная диагностика
4.6.2	Лечение в соответствии с нозологическим диагнозом. Вопросы профилактики
4.7	Боль в животе.
4.7.1	Этиология. Нозологический диагноз, дифференциальная диагностика
4.7.2	Лечение в соответствии с нозологическим диагнозом. Вопросы профилактики
4.8	Боль в грудной клетке
4.8.1	Этиология. Нозологический диагноз, дифференциальная диагностика
4.8.2	Лечение в соответствии с нозологическим диагнозом. Вопросы профилактики
4.9	Фибромиалгия
4.9.1	Этиология. Патогенез
4.9.2	Диагностика
4.9.3	Современные методы терапии
4.10	Хронический болевой синдром после операции
4.10.1	Причины и механизмы развития хронического болевого синдрома после операции
4.10.2	Современные методы терапии и профилактики
4.11	Полинейропатии
4.11.1	Патогенез диабетической полинейропатии
4.11.1.1	Диагностика
4.11.1.2	Современные методы терапии
4.11.2	Патогенез алкогольной полинейропатии
4.11.2.1	Диагностика
4.11.2.2	Современные методы терапии
4.12	Региональный комплексный болевой синдром
4.12.1	Этиология. Патогенез
4.12.2	Диагностика
4.12.3	Современные методы терапии
4.13	Невралгии (тригеминальная, постгерпетическая и др.)
4.13.1	Этиология. Патогенез
4.13.2	Диагностика
4.13.3	Современные методы терапии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
РАЗДЕЛ 5
ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Сепсис
5.1.1	Основные проблемы патологии
5.1.1.1	Содержание понятия, критерии диагноза. Классификация синдрома (Сепсис. Тяжелый сепсис. Септический шок)
5.1.1.2	Концепция PIRO.
5.1.2	Этиология. Патогенез синдрома. Клинические формы. Лечение

5.1.2.1	Возбудители инфекции
5.1.2.2	Возможные очаги инфекции
5.1.2.3	Современная тактика и стратегия интенсивной терапии сепсиса
5.2	Септический шок
5.2.1	Патогенез септического шока
5.2.1.1	Иммунопатогенез
5.2.1.2	Механизмы гемодинамических нарушений
5.2.1.3	Нарушения гемокоагуляции. ДВС синдром
5.2.1.4	Нарушения газообмена
5.2.2	Интенсивная терапия септического шока
5.2.2.1	Гемодинамическая поддержка (восполнение объема, вазопрессоры, инотропы)
5.2.2.2	Респираторная поддержка
5.2.2.3	Коррекция нарушений гемостаза
5.2.2.4	Нутриционная поддержка
5.2.2.5	Экстракорпоральная гемокоррекция (сорбционные, фильтрационные, аферезные методы)
5.3	Антибактериальная терапия
5.3.1	Классификации антибактериальных средств.
5.3.1.1	Характеристика отдельных групп препаратов
5.3.1.2	Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов
5.3.1.3	Принципы дозирования, выбора антибиотиков. Деэскалационный принцип использования антибиотиков
	Особенности антибиотикотерапии при сепсисе
5.3.2	Проблема нозокомиальной инфекции
5.3.2.1	«Проблемные» возбудители инфекции
5.3.2.2	Микробиологический мониторинг в отделениях интенсивной терапии

РАЗДЕЛ 6

ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В НЕКОТОРЫХ ОТРАСЛЯХ ХИРУРГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Оперативные вмешательства в травматологии и ортопедии
6.1.1	Эндопротезирование тазобедренных суставов
6.1.1.1	Эндопротезирование тазобедренных суставов в экстренных условиях
6.1.1.2	Эндопротезирование тазобедренных суставов с использованием костного цемента
6.1.2	Эндопротезирование коленных суставов
6.2	Объемные травматичные оперативные вмешательства в онкологии
6.3	Оперативные вмешательства в урологии
6.4	Оперативные вмешательства в гинекологии

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам анестезиологии и реаниматологии.

Категория обучающихся: врачи-анестезиологи-реаниматологи; врачи – онкологи, врачи травматологи - ортопеды
 Трудоемкость обучения: 108 академических часов
 Форма обучения: очная
 Режим занятий: 8 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ В РФ	10	6	-	4	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Правовые вопросы в анестезиологии и реаниматологии	4	4	-	-	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Анестезиология и реаниматология в условиях ОМС	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2	ПРИКЛАДНЫЕ ВОПРОСЫ АНАТОМИИ, КЛИНИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ И ФАРМАКОЛОГИИ В АЛЬГОЛОГИИ	18	8	-	10	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Вопросы клинической анатомии	6	-	-	6	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Прикладные вопросы нейрофизиологии	6	4	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Клиническая фармакология	6	4	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3	МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ	40	4	4	16	-	16	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1	Методы диагностики боли	16	2	-	6	-	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Методы лечения пациентов с болевым синдромом	24	2	4	10	-	8	Текущий контроль (тестовый контроль)
4	ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ АЛЬГОЛОГИИ	26	-	-	26	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Послеоперационная боль	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
4.2	Нейропатическая боль	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Миофасциальная боль	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Немигренозная головная боль	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Мигрень	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Боль в спине и шее	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.7	Боль в животе	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Боль в грудной клетке	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Фибромиалгия	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.10	Хронический болевой синдром после операции	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.11	Полинейропатии	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.12	Региональный комплексный болевой синдром	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.13	Невралгии (тригеминальная, постгерпетическая и др.)	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
								контроль)

Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»

5	ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	4		-	4	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Сепсис	2		-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Септический шок	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Антибактериальная терапия	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6	ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В НЕКОТОРЫХ ОТРАСЛЯХ ХИРУРГИИ	4	-	-	4	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Особенности некоторых оперативных вмешательств в травматологии и ортопедии	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Объемные травматичные оперативные вмешательства в онкологии	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Оперативные вмешательства в урологии	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Оперативные вмешательства в гинекологии	1	-	-	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	6	-	-	6	-	-	Экзамен
	Всего	108	18	4	70	-	16	

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	Организация противоболевой службы Правовое и клиническое обоснование создания противоболевой службы в медицинских учреждениях в условиях нашей страны	1.1.1.1;1.1.1.2;1.2; 1.2.1;1.1.1; 1.2.1.3; 1.2.2; 1.2.2.1; 1.2.2.2; 1.2.2.3; 1.3;1.3.1; 3.2.10; 3.2.10.1	ОПК-1,2; ПК 1, 2, 3,5,6,7,10,11,12,13,14

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
2	Вопросы анатомии, физиологии и патофизиологии боли	2.1.1; 2.1.1.1; 2.1.1.2; 2.1.1.3; 2.1.1.4; 2.1.1.5; 2.2; 2.2.1; 2.2.1.1; 2.2.1.2; 2.2.1.3; 2.2.1.4; 2.2.2; 2.2.2.1; 2.2.2.2; 2.2.2.3	ПК 1,2,3,4,5,7,8,9,10,11
3	Клиническая фармакология анальгетиков	2.3; 2.3.1; 2.3.1.1; 2.3.1.2; 2.3.1.3; 2.3.1.4; 2.3.1.5; 2.3.1.6; 2.3.2; 2.3.2.1; 2.3.2.2; 2.3.2.3; 2.3.2.4; 2.3.3; 2.3.3.1; 2.3.3.2; 2.3.3.3; 2.3.3.4; 2.3.4.1 2.3.4.2; 2.3.4.3; 2.3.4.4 2.3.5; 2.3.5.1 2.3.5.2; 2.3.5.3 2.3.5.4 2.3.6; 2.3.6.1; 2.3.6.2; 2.3.6.3; 2.3.6.4; 2.3.7 2.3.7.1; 2.3.7.2 2.3.7.3; 2.3.7.4	ПК 1,2,3,4,5,7,8,9,10,11,13,14
4	Методы диагностики боли	3.1; 3.1.1; 3.1.1.1; 3.1.1.2; 3.1.2	ОПК-1,2; ПК 1,6,7,8,9,10,11,12,13,14
5	Регионарные методы обезболивания	3.2.1; 3.2.1.1; 3.2.1.2; 3.2.1.3; 3.2.1.4; 3.2.1.5; 3.2.1.6; 3.2.1.7; 3.2.1.8; 3.2.2; 3.2.2.1; 3.2.2.2; 3.2.2.3; 3.2.2.4; 3.2.2.5; 3.2.3; 3.2.3.1; 3.2.3.2; 3.2.4; 3.2.4.1 3.2.4.2	ПК 1,2,7,8,9,10,11
6	Методы комплексной терапии болевого синдрома	3.2.5; 3.2.5.1; 3.2.5.2; 3.2.5.3; 3.2.6; 3.2.6.1; 3.2.6.2; 3.2.6.3; 3.2.6.4; 3.2.7.1;	ПК 1,2,7,8,9,10,11,13,14

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
		3.2.8	

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1	Послеоперационная боль	4.1; 4.1.1; 4.1.2; 4.1.3	ОПК-1,2; ПК1,2, 3,5,6,7,10,11,13,14
2	Хронический болевой синдром после операции	4.10; 4.10.1; 4.10.2	ПК 1,2,7,8,9,10,11
3	Боль в животе	4.7; 4.7.1; 4.7.2	ПК 1,2,3,4,5,7,8,9,10
4	Боль в грудной клетке	4.8; 4.8.1; 4.8.2	ПК 1,2,3,4,7,8,9,10,11
5	Мигрень	4.5; 4.5.1; 4.5.2; 4.5.3; 4.5.4	ПК 1,2,3,4,7,8,9,10,11
6	Полинейропатии	4.11; 4.11.1; 4.11.1.1; 4.11.1.2; 4.11.2; 4.11.2.1; 4.11.2.2	ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13, 14
7	Невралгии	4.13; 4.13.1; 4.13.2; 4.13.3	ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11
8	Миофасциальная боль Фибромиалгия	4.9; 4.9.1; 4.9.2; 4.9.3; 4.3; 4.3.1; 4.3.2	ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13, 14
9	Немигренозная головная боль	4.4; 4.4.1; 4.4.2; 4.4.3	ПК - 1,2,3,4,5,6,7,9,10,13,14
10	Региональный комплексный болевой синдром	4.12; 4.12.1; 4.12.2; 4.12.3;	ПК -5,6,,9,10,12,13,14
11	Сепсис	5.1; 5.1.1; 5.1.1.1; 5.1.1.2; 5.1.2; 5.1.2.1; 5.1.2.2; 5.1.2.3	ПК1,2,3,4,8,9,13,14
12	Септический шок	5.2; 5.2.1; 5.2.1.1; 5.2.1.2; 4.2.1.3; 4.2.1.4; 5.2.2; 5.2.2.1; 5.2.2.2; 5.2.2.3; 5.2.2.4;5.2.2.5	ПК1,2,3,4,8,9,13,14
13	Антибактериальная терапия	5.3; 5.3.1; 5.3.1.1; 5.3.1.2; 5.3.1.3; 5.3.2; 5.3.2.1; 5.3.2.2	ПК1,2,3,4,8,9,13,14
14	Особенности некоторых оперативных вмешательств в травматологии и ортопедии	6.1; 6.1.1; 6.1.1.1; 6.1.1.2; 6.1.2	ОПК-2, ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13, 14
15	Особенности некоторых оперативных вмешательств в урологии, гинекологии, онкологии	6.2; 6.2.1; 6.3; 6.4	ОПК-2, ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13, 14

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Паллиативная помощь населению в РФ	1.1.1.1;1.1.1.2;1.2; 1.2.1;1.1.1; 1.2.1.3; 1.2.2; 1.2.2.1; 1.2.2.2; 1.2.2.3; 1.3;1.3.1; 3.2.10 3.2.10.1	ОПК-1,2; ПК 1, 2, 3,5,6,7,10,11,12,13,14
2	Избранные вопросы топографической анатомии нервной системы и нейрофизиологии боли. Возможные способы и пути блокады болевой импульсации	2.1.1; 2.1.1.1;2.1.1.2; 2.1.1.3; 2.1.1.4; 2.1.1.5; 2.2; 2.2.1; 2.2.1.1; 2.2.1.2; 2.2.1.3; 2.2.1.4; 2.2.2; 2.2.2.1; 2.2.2.2; 2.2.2.3 2.4; 2.4.1; 2.4.1.1; 2.4.1.2; 2.4.2; 2.4.2.1; 2.4.2.2; 2.4.2.3	ПК 1,2,7,8,9,10,11
3	Местные анестетики. Классификация. Механизм действия в условиях регионарной блокады. Препараторы. Дозы.	2.3.6; 2.3.6.1; 2.3.6.2; 2.3.6.3; 2.3.6.4	ПК 1,2,3,4,7,8,9,10,11
	Эпидуральная анестезия. Анатомия эпидурального пространства. Анатомические ориентиры в определении доступов при осуществлении регионарных блокад	3.2.1; 3.2.1.1; 3.2.1.2; 3.2.1.3;3.2.1.4;3.2.1.5; 3.2.1.6;3.2.1.7;3.2.1.8; 3.2.1.9;3.2.1.10	ПК -1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11
3	Проводниковая анестезия. Особенности анатомии нервных стволов и сплетений. Анатомические ориентиры в определении доступов при осуществлении периферических регионарных блокад	3.2.2; 3.2.2.1; 3.2.2.2; 3.2.2.2; 3.2.2.3; 3.2.2.4; 3.2.2.5; 3.2.2.6; 3.2.2.7; 3.2.2.8	ПК1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13, 14
4	Клиническая оценка боли	3.1.1; 3.1.1.1; 3.1.1.2; 3.1.2	ОПК-2; ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11
	Агонисты опиоидных рецепторов Ингибиторы циклооксигеназы	2.3.1; 2.3.1.1; 2.3.1.2; 2.3.1.3;2.3.1.4; 2.3.1.5; 2.3.1.6 2.3.2; 2.3.2.1; 2.3.2.2;	ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,11,12,13,14

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
		2.3.2.3; 2.3.2.4	
	Неселективные агонисты пуриновых рецепторов Антиконвульсанты	2.3.3; 2.3.3.1; 2.3.3.2; 2.3.3.3; 2.3.3.4 2.3.4; 2.3.4.1; 2.3.4.2; 2.3.4.3; 2.3.4.4	ПК -1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11
5	Лечение острого болевого синдрома	3.2.3; 3.2.3.1; 3.2.3.2	ОПК-1,2; ПК -1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,13,14
6	Лечение хронического болевого синдрома	3.2.4.; 3.2.4.1; 3.2.4.2 3.2.5; 3.2.5.1; 3.2.5.2; 3.2.5.3	ОПК-1,2; ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14
	Лечение боли в амбулаторных условиях	3.2.10; 3.2.10.1; 3.2.11; 3.2.11.1; 3.2.11.2	ОПК-1,2; ПК - 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14

Тематика симуляционного курса

№	Тема ОСК	Содержание занятий	Формируемые компетенции
1	Непрямой массаж сердца	3.2.1.6; 3.2.1.7; 3.2.1.8	ПК – 10, 11
2	Электрическая дефибрилляция	3.2.1.6; 3.2.1.7; 3.2.1.8	ПК – 10,11
3	Методы обеспечения проходимости дыхательных путей: введение ларингеальной маски, введение комбитюба, интубация трахеи, коникотомия, трахеостомия	3.2.1.6; 3.2.1.7; 3.2.1.8	ПК -10,11

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Аnestезиология. Под ред. А.Р. Айткенхеда, Г. Смита, Д.Дж. Роуботама. Пер. с англ. Под ред. М.С. Ветшевой. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 848 с.
2. Аnestезия Рональда Миллера /под ред. Р. Миллера перевод с англ. под общ.ред. К.М. Лебединского: в 4 т. – СПб: Человек 2015. – 3328с.
3. Аnestезиология. Под ред. Шефера Р., Эберхардта М. Пер. с нем. под ред. О.А. Долиной. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2009. – 861 с.
4. Бараш П.Д., Куллен Б.Ф., Стэллинг Р.К. Клиническая аnestезиология. / Пер. с англ. – М.: Медицинская литература, 2010. – 699 с.
5. Браун Д.Л. Атлас регионарной аnestезии. Перевод с англ. Под ред. акад. РАМН В.К. Гостищева. М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 464 с.
6. Кровообращение и аnestезия. Оценка и коррекция системной гемодинамики во время операции и аnestезии / под ред. К.М. Лебединского. – СПб.: издательство «Человек», 2012. – 1076 с.
7. Лебединский К.М. Центральный венозный доступ и мониторинг ЦВД: учеб. пособие / К.М. Лебединский, А.Е. Баутин. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 67с.

- 8.Лебединский К.М., Доманская И.А., Карелов А.Е., Мазурок В.А. Анестезия и интенсивная терапия при острых хирургических заболеваниях. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2009. – 48 с.
- 9.Лебединский, К.М. ЭКГ, пульсоксиметрия, капнография / К.М. Лебединский, О.В. Лебединская. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 64с.
- 10.Лебединский, К.М. Анестезия у пациентов высокого риска / К.М. Лебединский, И.А. Доманская, Г.Н. Васильева. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 42 с.
- 11.Мазурок В. А. Интернет для анестезиолога.– СПб.: кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии СПб МАПО, 2009. – 22 с.
- 12.Мамаева, Е.Г. Эффективность и безопасность блокады плечевого сплетения / Е.Г. Мамаева, А.В. Курносов. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 42 с.
- 13.Малрой М. Местная анестезия. Иллюстрированное практическое руководство. – М: Бином. Лаборатория знаний, 2009. – 304 с.
- 14.Неотложные состояния в анестезиологии: / Под ред. К. Ольмана, Э. МакИндоу, А. Уилсона; Пер. с англ. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2009. – 368 с.
- 15.Оболенский СВ. Анестезиолог-реаниматолог в современном праве. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2009. – 70 с.
- 16.Рёвер Н., Тиль Х. Атлас по анестезиологии: Пер. с нем. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 392с.

Дополнительная литература:

1. Аnestезиология и реаниматология. Руководство для врачей / Под ред. проф. Ю.С. Полушкина. – СПб: ЭЛБИ-СПб, 2004. – 720 с.
2. Бунятян А.А., Мизиков В.М. Рациональная фармакоанестезиология. М.: Литтерра, 2007. – 648 с.
3. Герасименко Н.Ф., Александрова О.Ю. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. Издание 3-е. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 544 с.
4. Гесс Д.Р., Качмарек Р.М. Искусственная вентиляция легких. Пер. с англ. – М.: Бином, 2009. – 432 с.
5. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: пер. с англ. / Триша Гринхальх; под ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайтулова; 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 282 с.
6. Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. Система гемостаза при операциях на сердце и магистральных сосудах. Нарушения, профилактика, коррекция. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 432 с.
7. Дюк Дж. Секреты анестезиологии / Пер. с англ. под ред. А.П. Зильбера и В.В. Мальцева. – М.: МЕДпресс-Информ, 2005. – 552 с.
8. Жбанников П.С., Смирнов В.В. Правовые вопросы оказания анестезиологической и реаниматологической помощи /Учебное пособие – Ярославль . 2006 -48с.
9. Инфузионно-трансфузационная терапия в клинической медицине / Под ред. Б.Р. Гельфанда. – М: Медицинское информационное агентство, 2009. – 256 с.
10. Катцунг Б.Г. Базисная и клиническая фармакология: в 2-х т. Пер. с англ. — М.— СПб.: Бином–Невский Диалект, 2008. – Том 1: 611 с. – Том 2: 784 с.
11. Кассиль В.Л., Выжигина М.А., Халий. Механическая вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии. М., «Мед-пресс информ», 2009. - 608с.
12. Кузнецова О.Ю., Лебединский К.М., Дубикайтис Т.А., Мордовин В.В., Моисеева И.Е. Сердечно-легочная и расширенная реанимация. СПб., 2005. – 175 с.

13. Кузьков В.В., Киров М.Ю. Инвазивный мониторинг гемодинамики в интенсивной терапии и анестезиологии. – Архангельск: Северный государственный медицинский университет, 2008. – 243 с.
14. Кусталоу К. Неотложные врачебные манипуляции. Цветной атлас. / Пер. с англ. – М.: Практика, 2006. – 160 с.
15. Лебединский К.М. Тенденции развития современной анестезиологии: наука, практика и преподавание. – СПб.: Издательство СПб МАПО, 2009. – 72 с.
16. Лебединский К.М., Парвянян С.Г., Курапеев И.С. Основные понятия клинической физиологии кровообращения. – СПб.: кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом детской анестезиологии и реаниматологии СПб МАПО, 2009. – 75 с.
17. Лебединский К.М., Карелов А.Е., Захаров Д.А., Шавель А.Г. Анестезиологическое обеспечение эндовидеохирургических операций. СПб, 2008. – 29 с.
- 23.Лебединский К.М., Мазурок В.А., Доманская И.А., Васильева Г.Н., Захаров Д.А. Практические навыки анестезиолога-реаниматолога. СПб.- Изд. дом СПбМАПО, 2006.- 120 с.

Методические рекомендации и учебные пособия по изучению программы:

1. Лебединский К. М. Анафилактический и анафилактоидный шок. Учебное пособие. / К.М. Лебединский, А.Н. Галустян, А.Н., - СПб.: СПбМАПО, 2011.- 52с.
2. Лебединский, К. М. Мониторинг как метод в анестезиологии. Учебное пособие. / К.М. Лебединский.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 53с.
3. Лебединский, К.М. Анестезия у пациентов высокого риска / К.М. Лебединский, И.А. Доманская, Г.Н. Васильева. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 42 с.
4. Лебединский К.М. Катетеризация легочной артерии / К.М. Лебединский, И.С. Курапеев. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 64с.
5. Мазурок В.А. Особенности анестезиологического пособия у больных с полным желудком / В.А. Мазурок, Г.Н. Васильева. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 31с.
6. Лебединский, К.М. ЭКГ, пульсоксиметрия, капнография / К.М. Лебединский, О.В. Лебединская. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 64с.
7. Баутин, А. Е. Эхокардиографический мониторинг. Учебное пособие. / А.Е. Баутин, В.В. Осовских, В.А. Басова.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 56с.
8. Курапеев И.С. Внутриаортальная баллонная контрпульсация: теоретические основы и клиническое применение / И.С. Курапеев. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 49 с.
9. Мамаева, Е.Г. Эффективность и безопасность блокады плечевого сплетения / Е.Г. Мамаева, А.В. Курносов. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 42 с.
10. Кондратьев А.Н. Анестезиологическое обеспечение нейрохирургических диагностических процедур у детей: метод.рекомендации / А.Н. Кондратьев, И.А.Саввина, С.В.Оболенский. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 19с.
11. Лебединский К.М. Анестезиология и реаниматология: материалы к сертификационному циклу / К.М. Лебединский и [и др.]. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2008, 2009, 2010 , 2011, 2014, 2015г – 172с.
12. Лебединский К.М., Доманская И.А., Васильева Г.Н. Оценка риска в анестезиологии. – Учебное пособие. –СПб.:Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.-36 с.
13. Ручина Е.В., Васильева Г.Н. Политравма – Учебное пособие. –СПб.:Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.- 76 с.
14. Лебединский К.М., Доманская И.А., Карелов А.Е., Васильева Г.Н. Вопросы анестезии и интенсивной терапии в неотложной хирургии – Учебное пособие. – СПб.:Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.-68 с.

15. Лебединский К.М. Принципы безопасности анестезии – Учебное пособие. – СПб.:Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.-56с
16. Мазурок В.А. Интернет для анестезиолога: учеб. пособие / В.А. Мазурок – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2009 – 22с.
17. Лебединский К.М. Катетеризация центральной вены: учеб. пособие /К.М. Лебединский [и др.]. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2006. – 26с.
18. Лебединский К.М. Эпидуральная и спинальная анестезия: учеб. пособие /К.М. Лебединский [и др.]. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2006. – 16с.
19. Лебединский К.М. Проведение респираторной поддержки: учеб. пособие /К.М. Лебединский, В.А. Мазурок. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 67с.
20. Лебединский К.М. Мониторинг артериального давления: учеб. пособие /К.М. Лебединский. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2009. – 42с.
21. Лебединский К.М. Центральный венозный доступ и мониторинг ЦВД: учеб. пособие / К.М. Лебединский, А.Е. Баутин. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 67с.
22. Мазурок В.А. Мониторинг артериального давления: учеб. пособие / В.А. Мазурок. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 46с.
23. Баирова Т.В. Инфузионная терапия при аппендикулярном перитоните у детей: учеб. пособие / Т.В. Баирова, 2009. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2009. – 62с.
24. Лебединский К.М. Анестезия и интенсивная терапия при острых хирургических заболеваниях: учеб. пособие / К.М. Лебединский, А.Е. Баутин. – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 68с.
25. Лебединский К.М.Аnestезиологическое обеспечение эндовидеохирургических операций : учеб. пособие / К.М. Лебединский, А.Г. Шавель – СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2010. – 67с.
26. Леоско, В. А. Анестезиологическое обеспечение малоинвазивных операций в амбулаторных условиях. Учебное пособие. / В.А. Леоско.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 31с.
27. Лебединский, К.М. Анестезия и периоперационное ведение пациентов с заболеваниями системы кровообращения / К.М. Лебединский, И.А. Доманская, Г.Н. Васильева. – СПб.: Изд-во СПб МАПО, 2009. – 31 с.
28. Лебединский, К. М. Катетеризация легочной артерии. Учебное пособие. / К.М. Лебединский, И.С. Курапеев.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 64с.
29. Лебединский, К. М. Осложнения операции и анестезии: периоперационная ишемия, острый инфаркт миокарда, массивная воздушная эмболия. Учебное пособие. / К.М. Лебединский, А.Н. Галустян, А.Н. Ялфимов.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 21.
30. Лебединский, К. М. Общие принципы безопасности анестезии. Учебное пособие. / К.М. Лебединский.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 54с.
31. Лебединский, К. М. Понятие риска в анестезиологии. Учебное пособие. / К.М. Лебединский, И.А. Доманская, Г.Н. Васильева.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 36с.
32. Мазурок, В. А. Особенности анестезиологического пособия у больных с полным желудком. Учебное пособие. / В.А. Мазурок, Г.Н. Васильева.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 31с.
33. Лебединский, К. М. ЭКГ, пульсоксиметрия, капнография. Учебное пособие. / К.М. Лебединский, О.В. Лебединская.- СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 47с.
34. Доманская, И. А. Сборник тестовых заданий по избранным вопросам анестезиологии и реаниматологии. Учебное пособие. / И.А. Доманская. - СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 51с.
35. Курапеев, И.С. Внутриоральная баллонная контрпульсация: теоретические основы и клиническое применение. Учебное пособие. / И.С. Курапеев. - СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 49с.

36. Лебединский К.М., Парванян С.Г., Курапеев И.С. Основные понятия клинической физиологии кровообращения / Учебное пособие. – СПб, 2009. – 75 с.
37. Никитский И.Е., Доманская И.А. Неотложные состояния при сахарном диабете. – Издательство СПб МАПО, 2009 – 43 с.
38. Курапеев И.С. Основы искусственного кровообращения для анестезиолога / Учебное пособие. – СПб, 2009. – 127 с.
39. Доманская И.А. Анестезиологическое обеспечение операций в гериатрии / Учебное пособие – СПб, 2009. – 62 с.
40. Лебединский К.М. Кровообращение и аэробный обмен. / Учебное пособие. – СПб, 2009. – 43 с.
41. Байрова Т.В. Тактика инфузионной терапии и клинического питания у детей при септическом синдроме. Учебное пособие. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.-152 с.
42. Доманская И.А. Особенности анестезиологического обеспечения операций у пациентов пожилого и старческого возраста. – Учебное пособие. –СПб.:Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.-44 с.
43. Курапеев И.С. Диагностика, лечение и профилактика венозных тромбоэмболических осложнений. – Под ред. д.м.н., профессора К.М. Лебединского – Учебное пособие. –СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2015.- 68 с.

Программное обеспечение:

Базы данных, информационно справочные системы:

1. <http://szgmu.ru/> Сайт организации (СЗГМУ им. И.И. Мечникова)
 2. <http://www.vanevski.com/> Сайт кафедры анестезиологии и реаниматологии имени В.Л. Ваневского СЗГМУ им. И.И. Мечникова
 3. <http://journals.medi.ru/81.htm/> Интернет-версия журнала «Вестник интенсивной терапии»
 4. <http://www.arh.ru/~sover/> Интернет-версия журнала UPDATE IN ANAESTHESIA
 5. <http://www.critical.ru/> Сайт медицины критических состояний
 6. <http://www.far.org.ru/> Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов
 7. <http://www.icj.ru/scales.html> Наиболее известные шкалы оценки тяжести состояния больных
 8. <http://www.intensive.ru/> Национальное Научно-практическое общество скорой медицинской помощи
 9. <http://www.med.ru/> Русский медицинский сервер
 10. [10.http://www.medmir.com/](http://www.medmir.com/) Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
 11. [11. http://www.rusanesth.com/](http://www.rusanesth.com/) Русский анестезиологический сервер
 12. <http://www.vsma.ac.ru/~lib/medlib/bk9/a4.htm> Параметры и формулы: гемодинамика, КОС, транспорта кислорода
 13. <http://rosect.org.ru/> Сайт Российского общества экстракорпоральных технологий (РосЭКТ)
 14. <http://www.anesth.ru/index.htm> Сайт Ассоциации анестезиологов и реаниматологов Северо-Запада
- г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
1. Поисковые системы Google, Rambler, Yandex
 2. <http://www.scardio.ru/> сайт Всероссийского Научного Общества Кардиологов
 3. <http://www.sciencedirect.com/> сайт издательства Elsevier
 4. <http://www.scopus.com/home.url> база данных рефератов и цитирования Scopus
 5. <http://ctsnet.org/> сайт ассоциации кардиоторакальных хирургов США

6. <http://www.cochrane.org/> сайт Кокрейновского содружества по доказательной медицине
7. <http://www.ebm-guidelines.com/> Сайт международных руководств по медицине
8. <http://www.guidelines.gov/> сайт международных руководств по медицине
9. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> PubMed база данных медицинских и биологических публикаций Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

a) кабинеты и лаборатории:

Кафедра располагается на территории клиник Эйхвальда (Кирочная, дом 41) и Петра Великого (Пискаревский проспект, дом 45, павильон № 25) университета. Общая площадь используемых кафедрой основных учебных помещений составляет 148 м².

Перечень аудиторий кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского на территории университета

№	Адрес	№ аудитории (в соответствии с планом экспликации) и назначение	Интернет	Проектор	Компьютеры	Мультимедийный проектор
1	Пискаревский пр., дом 47, павильон № 25	Аудитория 55,8 м ²	да	1	2	1
2	Кирочная ул., дом 41, помещение № 12	Аудитория 52,8 м ²	да	1	2	1
3	Кирочная ул., дом 41, помещение № 15	Учебная комната 39,4 м ²	да	1	2	1

Базами кафедры, где также имеются аудитории для практических и лекционных занятий, являются:

1. ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница»;
2. ГБУЗ «Детская больница Святой Марии Магдалины»;
3. ФГУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России»;
4. ФГУЗ "Медико-санитарная часть Главного управления внутренних дел Санкт-Петербурга и Ленинградской области";
5. ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова»;
6. ФГУ «Научный центр радиологии и хирургических технологий»;
7. ГБУЗ Родильный дом № 9;
8. ФГУ "РНИИТО им. Р.Р.Вредена";
9. ГБУЗ «Ленинградский областной онкологический диспансер»;
10. ГБУЗ «Городская Покровская больница».

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи/медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

Кафедра располагает на своих территориях манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации. Специализированного оборудования непосредственно на балансе кафедры нет. Для проведения учебной работы в ее распоряжении находится современное оборудование в операционных клиник университета и клинических баз:

мониторно-компьютерные комплексы, наркозно-дыхательная аппаратура, клинико-биохимические анализаторы.

в) аппаратура, приборы/технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

1. мультимедийный комплекс оборудования (персональные компьютеры – 6 шт., мультимедийные проекторы – 3 шт., слайд-проекторы – 2 шт., оверхед – 2 шт.);
2. компьютерный класс с выходом в интернет;
3. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет;
4. рабочее место врача-слушателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет, предназначенное для работы в электронной образовательной среде.

II. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценку хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценка промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Анестезиология и реаниматология», тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома», проводится в форме квалификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов

Примерная тематика контрольных вопросов:

Понятие риска анестезии и операции

Основные принципы безопасности больного в операционной

Разделение ответственности между хирургом и анестезиологом при осложнениях операции и анестезии

– Аналгезия как компонент анестезиологического обеспечения операций

– Роль регионарной анестезии в современной анестезиологии

– Анафилактический шок

– Септический шок

– Этические, деонтологические проблемы анестезиологии и реаниматологии

– Методы доказательной медицины в реаниматологии

– Классификация болевого синдрома, дифференциальный диагноз, алгоритм действий.

– Методы клинической оценки интенсивности болевого синдрома

– Основные правовые и деонтологические проблемы анестезиологии и реаниматологии

– Концепция хирургического стресса

– Клиническая фармакология местных анестетиков, наркотических анальгетиков и других классов анальгетических лекарственных средств

– Осложнения регионарной анестезии. Принципы классификации. Алгоритм действий при развитии.

– Классификация основных рецепторов, их физиология и фармакология

– Принципы организации и задачи паллиативной помощи населению

– Принципиальное отличие нейрофизиологии острого и хронического болевого

синдрома

- Использование регионарной анестезии в практике ортопедии и травматологии
- Особенности анестезиологического обеспечения операций эндопротезирования крупных суставов
- Целесообразность применения нейроаксиальных блоков в гериатрии
- Системные эффекты местных анестетиков
- Методы профилактики послеоперационного хронического болевого синдрома

Пример заданий, выявляющих практическую подготовку врача - анестезиолога-реаниматолога:

1. При внутримышечном введении какого препарата может быть достигнута полноценная анальгезия?

- a. Морфин
- b. Фентанил
- c. Ремифентанил
- d. Кетамин
- e. Клонидин

2 Осложнениями при надключичном и подключичном способе проводниковой анестезии плечевого сплетения могут быть:

- a. пневмоторакс
- b. пункция подключичной артерии
- c. блокада возвратного нерва
- d. блокада звездчатого узла
- e. блокада диафрагмального нерва

3 Какой препарат имеет наиболее мощный анальгетический потенциал?

- a. Метамизол
- b. Кетопрофен
- c. Парацетамол
- d. Кеторолак
- e. Порноксикам

Примеры тестовых заданий

Основное противопоказание к использованию эпидуральной анестезии в гериатрической анестезиологии это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Повышение чувствительности к эффектам местных анестетиков	
	2. Возрастные особенности фармакодинамики	
	3. «Фиксированный» сердечный выброс	
	4. Нарушения выделительной функции почек	

	5. Дефицит ОЦП	
--	----------------	--

Лечение тяжелой анафилактической реакции на местные анестетики включает прежде всего:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Эпинефрин	
	2. Эфедрин	
	3. Глюкокортикоиды	
	4. Антагонисты H ₁ - рецепторов	
	5. Хлористый кальций	

Осложнения и летальность при оперативном лечении переломов бедра:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Существенно ниже при применении спинальной анестезии	
	2. Не зависят от конкретного способа анестезии	
	3. Существенно выше при общей анестезии	
	4. Примерно одинаковы при спинальной и общей анестезии	
	5. В большей степени зависят от возраста	

Бедренный нерв у паховой связки:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Содержит симпатические волокна	
	2. Лежит медиальнее бедренной вены	
	3. Лежит медиальнее бедренной артерии	
	4. Является чисто чувствительным	
	5. Лежит вне бедренного канала	

Скорость нервной проводимости:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Независима от диаметра волокон	
	2. Независима от силы раздражителя	
	3. Медленнее в миелинизированных волокнах	
	4. Не изменяется от температуры	
	5. Уменьшается при «скакующей» проводимости	

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
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 направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» ноября 2012 г. № 919 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Анестезиология и реаниматология"»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
 по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 врачей по специальности анестезиология-реаниматология, тема: «Диагностика и лечение
 болевого синдрома»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Лебединский Константин Михайлович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Доманская Ирина Антоновна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
По методическим вопросам				
3.	Гончаренко Ольга Тарасовна	К.м.н., доцент	Начальник центра подготовки кадров высшей квалификации и ДПО	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности анестезиология-реаниматология, тема: «Диагностика и лечение болевого синдрома», обсуждена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского

«15» марта 2016 г., протокол № 4
 Заведующий кафедрой, проф. Лебединский К.М./
 (подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
 Минздрава России

«15» марта 2016 г.
 Заведующий ООСП Михайлова О.А./
 (подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом хирургического факультета
 «18» марта 2016 г.

Председатель, проф. Глушков Н.И./
 (подпись) (ФИО)

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
 Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
 и программ
 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
 тел. 275-1947