

Итоги работы службы анестезиологии и реаниматологии в Красноярском крае за 2017 год

Грицан Алексей Иванович

14 апреля 2018 года, Красноярск

КрасноярскАнестезия-2018

Укомплектованность врачами в 2010-2017 годах

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Пр* к 2010
Число врачей анестезиологов- реаниматологов, штатные должности	946,25	1042,25	1098,25	1106,5	1182,0	1150,75	1166,25	1175,25	+19,5
Число врачей анестезиологов- реаниматологов, занятые должности	869,5	958,5	1043,5	1052,75	1103,5	1118,0	1135,25	1128,5	+22,9
Число врачей анестезиологов- реаниматологов, абс	447	474	494	554	564	589	591	603	+25,9
Укомплектован- ность, %	47,4	45,6	45,1	50,1	47,7	51,2	50,1	51,3	+3,9

Уровень квалификации врачей в 2010-2017 годах

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Пр*к 2010
Имеют категорию всего, абс, в том числе:	398	379	382	359	360	335	312	333	-19,5
- высшую категорию	274	258	273	258	263	244	214	237	-15,6
- первую категорию	52	52	51	54	55	62	52	52	-
- вторую категорию	72	69	58	47	42	29	46	44	-63,6
Удельный вес категорий, %	70,3	66,3	69,7	64,8	63,8	56,9	52,8	55,2	-15,1
Имеют сертификат, абс	473	487	503	533	549	566	571	596	+20,6
Удельный вес сертификатов, %	83,6	85,1	91,8	96,2	97,3	96,1	96,6	98,8	+15,2

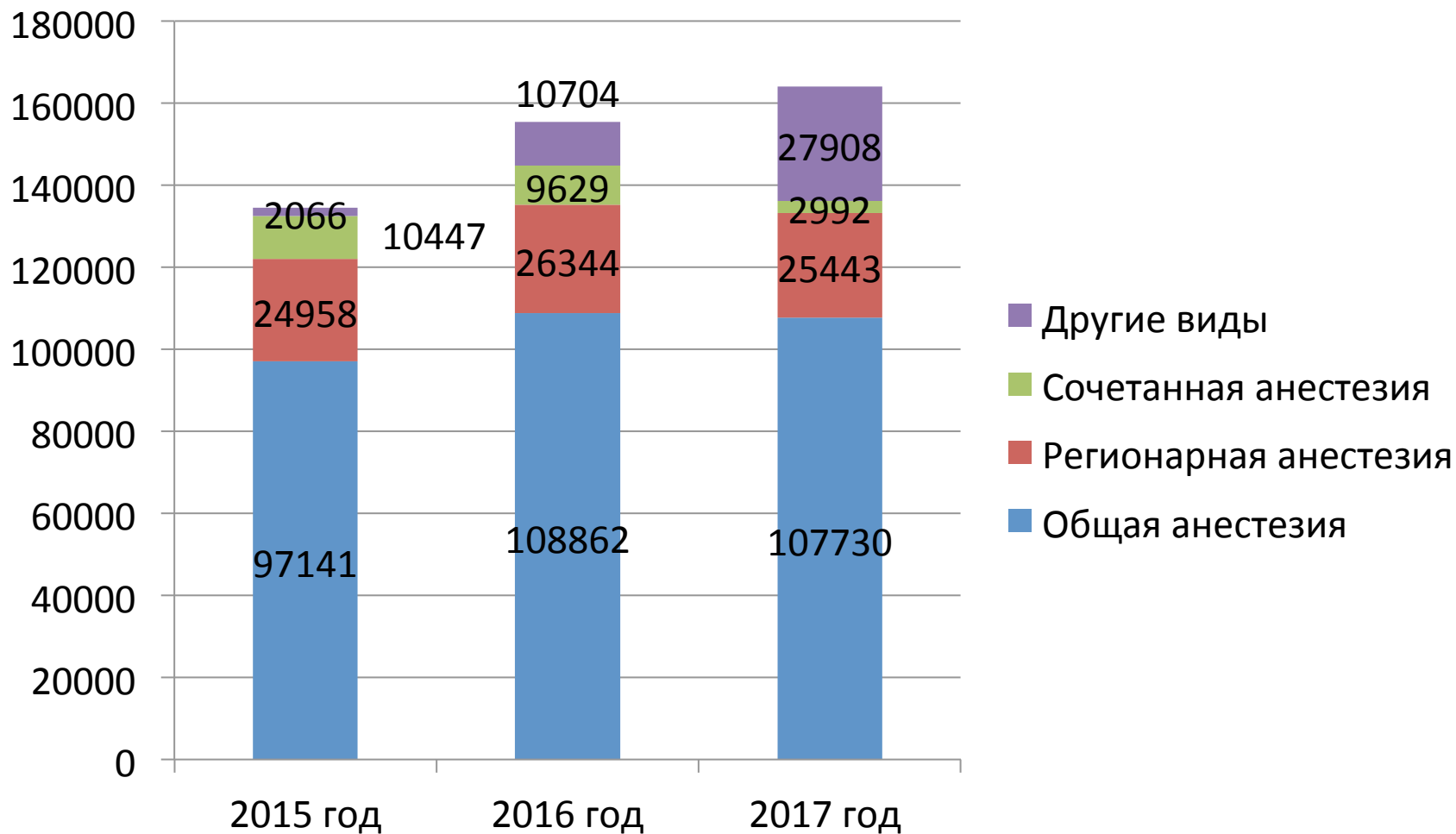
Уровень квалификации среднего медицинского персонала в 2010-2017 годах

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Пр*к 2010
Имеют категорию всего, абс, в том числе:	678	635	661	679	698	641	685	730	+7,1
- высшую категорию	469	480	495	516	517	470	489	521	+9,9
- первую категорию	112	95	93	86	92	67	86	104	-7,7
- вторую категорию	81	60	73	77	89	104	110	105	+22,9
Удельный вес категорий, %	80,0	74,8	71,3	71,2	72,3	71,0	71,6	73,2	-6,8
Имеют сертификат, абс	720	720	782	873	900	860	929	963	+25,2
Удельный вес сертификатов, %	87,0	84,8	84,4	91,5	93,2	95,2	97,1	96,7	+9,7

Соответствие отделений приказу 919н

Показатели	Соотв ет- стvue т	Не соответ- ствует	Соотве т- стvueт	Не соответ- ствует	Соответ- ствует	Не соответ- ствует
	2015		2016		2017	
По структуре, абс	47	27	52	24	58	19
По оснащению, абс	48	26	44	32	49	28
По штатному расписанию, абс (%)	41	33	45	31	44	22
По применению клинических рекомендаций, абс	64	10	67	9	70	77

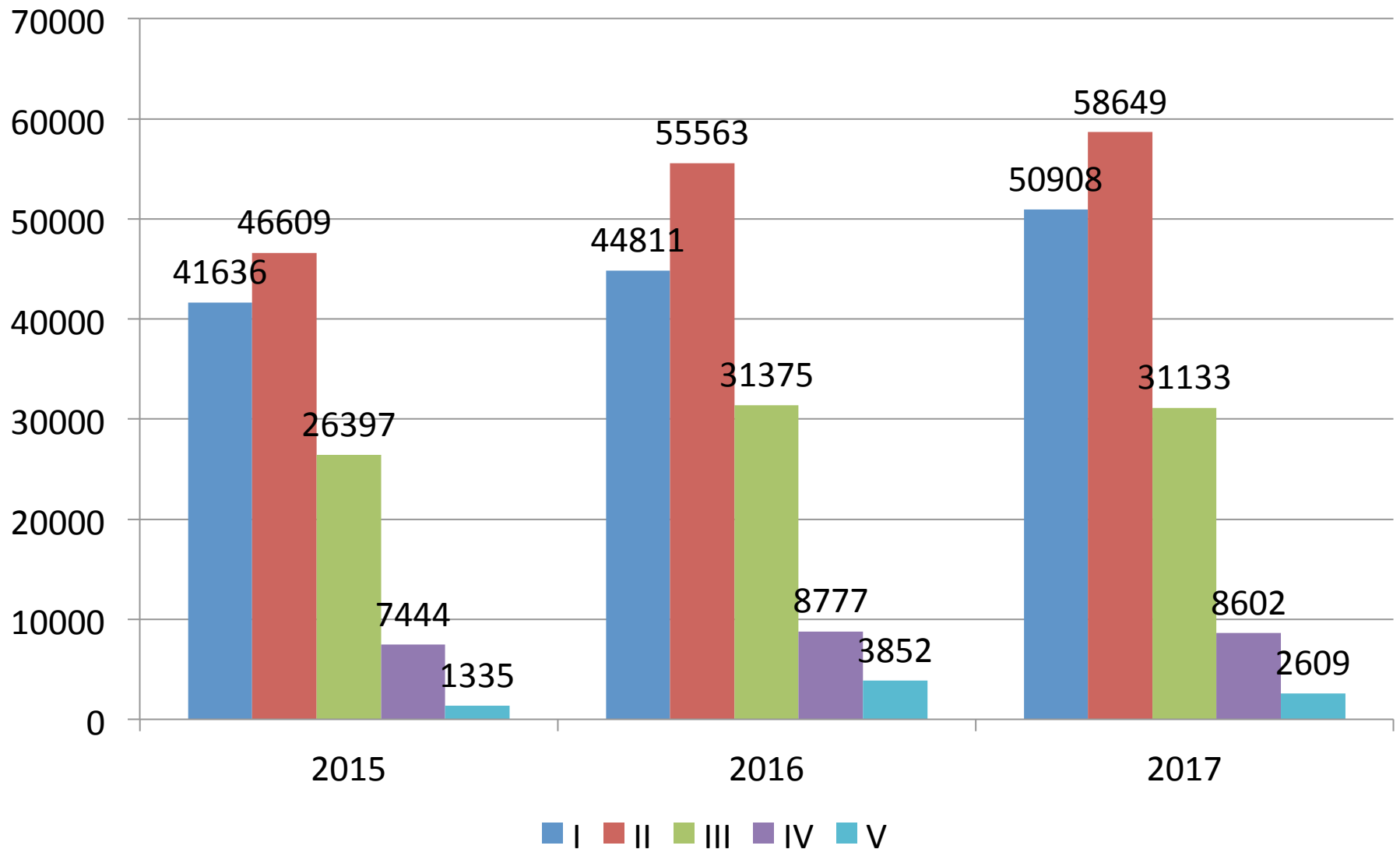
Виды анестезий



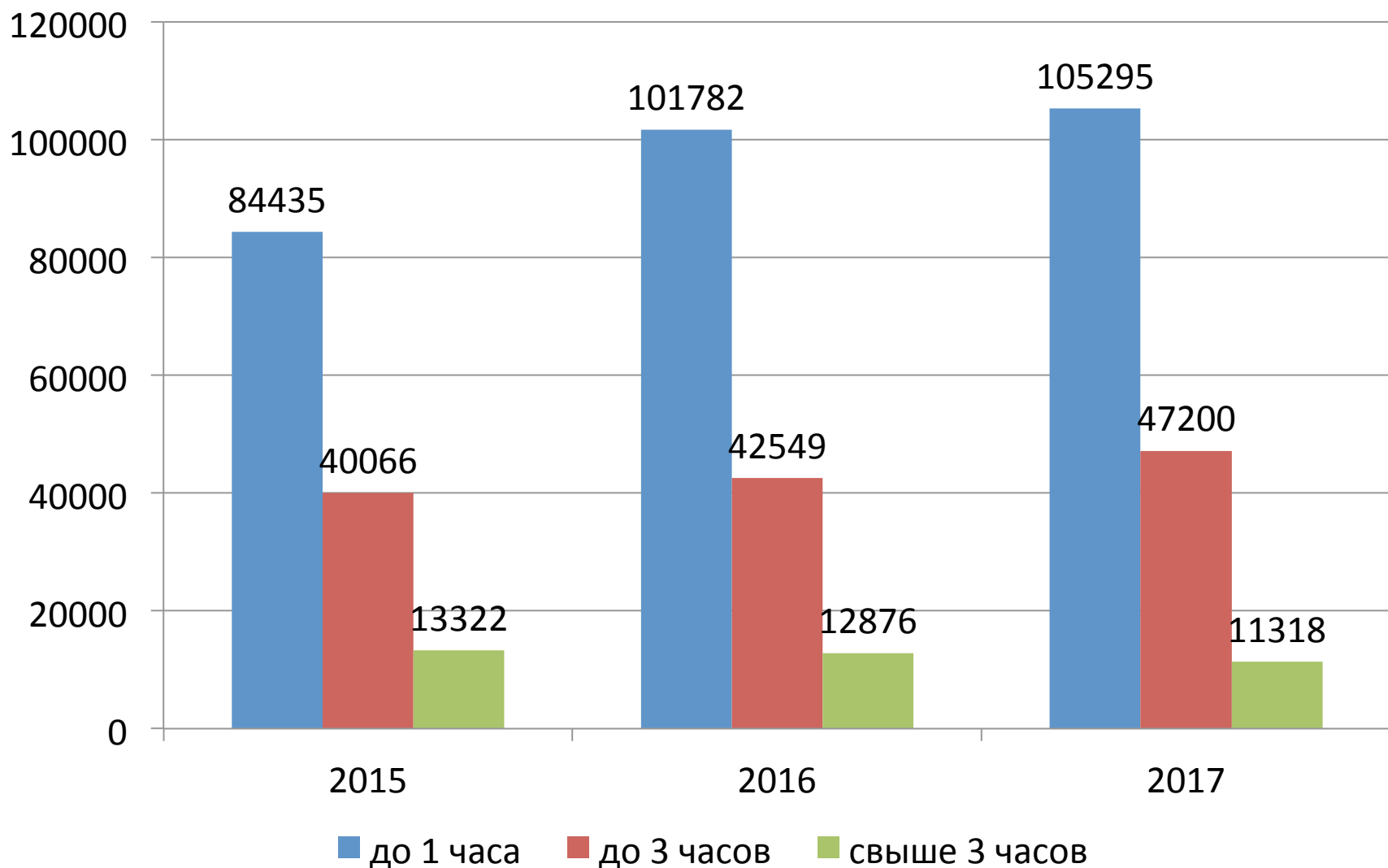
Количество анестезий (2015-2017)

Виды	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %	Количество	Доля, %
Общая анестезия	97141	66,16	108862	68,42	107730	65,34
Комбинированная ОА с миорелаксантами и ИВЛ	35093	23,9	38487	24,19	35806	21,72
ТВА с миорелаксантами и ИВЛ	13137	8,95	13703	8,61	14608	8,86
Ингаляционная анестезия с СД	3710	2,53	10328	6,49	11957	7,25
ТВА с сохранением СД	45201	30,78	46344	29,13	45359	27,51
Регионарная анестезия	24958	17,0	26344	16,56	25433	15,43
Спинальная анестезия	20713	14,11	22273	14	21398	12,98
Эпидуральная анестезия	2345	1,6	2475	1,56	2524	1,53
Проводниковая анестезия	1900	1,29	1596	1,0	1511	0,92
Сочетанная анестезия	10447	7,11	9629	6,05	2992	1,81
Общая + местная анестезия	8966	6,11	8657	5,44	1880	1,14
Общая + РА	1481	1,01	972	0,61	1112	0,67
Другие виды анестезии	2066	1,41	10704	6,73	27908	16,93

Оценка риска анестезии (ASA)



Длительность анестезии, час



Анестезиологические осложнения (2015 -2017)

Виды	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %	Кол-во	Доля, %
Травматические повреждения дыхательных путей	11	0,01	31	0,02	14	0,01
Аспирация	15	0,01	16	0,01	19	0,01
Ларинго-и бронхоспазм	208	0,14	500	0,31	196	0,12
Аллергические и анафилактические реакции	94	0,06	77	0,05	65	0,04
Злокачественная гипертермия	1	-	0	-	2	-
Осложнения катетеризации магистральных сосудов	111	0,08	133	0,08	101	0,06
Острая ССН	144	0,1	163	0,1	245	0,15
Осложнения инфузионной и трансфузионной терапии	18	0,01	8	0,01	11	0,01
Патологическая реакция на лекарственные средства и медикаменты	30	0,02	17	0,01	37	0,02
Осложнения регионарной анестезии	125	0,09	205	0,13	193	0,12
Прочие	28	0,02	71	0,04	60	0,04

Исходы анестезиологические осложнений (2015-2017)

Виды	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %
Осложнения своевременно устраненные и не повлиявшие на течение и исход основного заболевания	781	0,53	956	0,6	799	0,48
Осложнения, повлиявшие на течение и исход основного заболевания и приведшие к временным или стойким нарушениям	9	0,01	157	0,1	21	0,01
Осложнения, послужившие причиной смерти	10	1:...	11	1:...	4	1:...

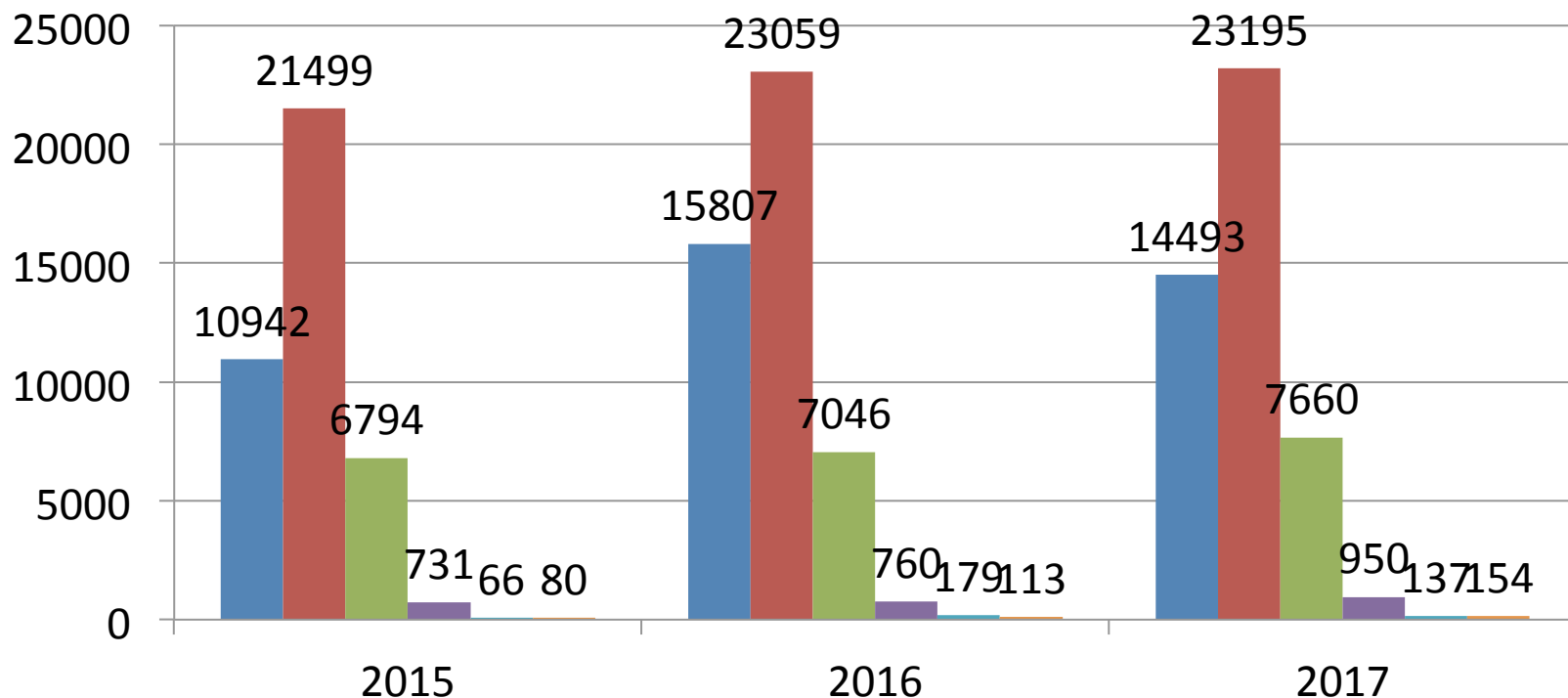
Показатели деятельности ОАР за 2010-2017 годы

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Пр* к 2010
Количество реанимационных коек, абс	359	355	391	409	404	432	493	513	+30,1
Число больных, пролеченных в реанимационных отделениях, абс* (поступило непосредственно в ОАР)	10658	11512	11536	10713	12712	15032	17620	18532	+42,5

Показания для госпитализации в ОАР (2015-2017)

Виды	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %
Всего:	42783	100,0	46634	100,0	47361	100,0
Гиповолемический шок	1664	3,89	1299	2,79	1647	3,48
Травматический шок	1251	2,92	969	2,08	1137	2,4
Септический шок	873	2,04	818	1,75	921	1,94
Анафилактический шок	99	0,23	105	0,23	104	0,22
Кардиогенный шок и острые наруш. СР	2321	5,43	2995	6,42	2743	5,79
ОДН	1492	3,49	2162	4,64	3387	7,15
Кома центральная	2130	4,98	2976	6,38	2174	4,59
Кома медикаментозная (алкогольная)	562	1,31	646	1,39	557	1,18
Кома эндокринная	299	0,7	425	0,91	439	0,93
Кома органная	181	0,42	237	0,51	246	0,52
ПОН	1477	3,45	2017	4,33	1688	3,56
Осложнения анестезии	209	0,49	159	0,34	110	0,23
Послеоперационные больные	26238	61,33	25595	54,88	26361	55,66
Прочие	3297	7,71	5205	11,16	4919	10.39
Непрофильные	690	1,61	1026	2,2	928	1,96

Каналы госпитализации

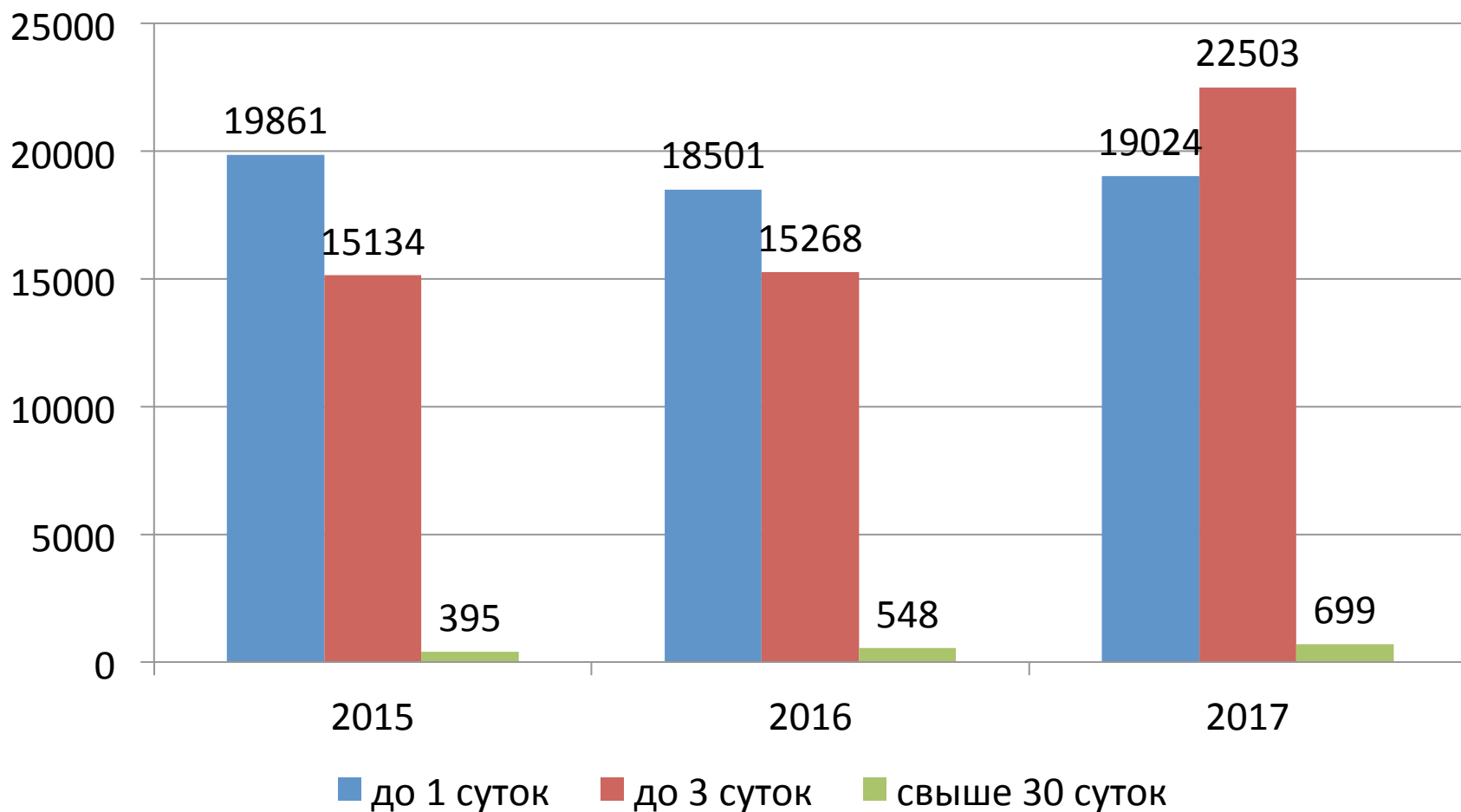


- доставлен СМП
- Из операционной
- Из профильных отделений
- Из других МУ
- Прочие
- Повторно поступление в ОАР в течение суток

Специальные методы лечения и осложнения (2015-2017)

Виды	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %	Кол- во	Доля, %
ИВЛ до 1 суток	6560	15,33	7766	16,65	7679	16,21
ИВЛ до 5 суток	2114	4,94	3418	7,33	3444	7,27
ИВЛ до 15 суток	820	1,92	1375	2,95	1234	2,61
ИВЛ 30 суток и более	286	0,67	433	0,93	614	1,3
Всего ИВЛ	9780	22,86	12992	27,86	12971	27,39
Экстракорпоральные методы лечения	4842	11,32	726	1,56	713	1,51
ГБО	95	0,22	514	1,1	133	0,28
ЛФК	3689	8,64	4634	9,94	5092	10,75
Массаж	7281	17,02	6909	14,82	5617	11,86
Прочие	800	1,87	2529	5,42	538	1,14
Осложнения						
Связанные с манипуляциями	77	0,18	101	0,22	98	0,21
Связанные со специальными МЛ	35	0,08	62	0,13	46	0,1
Гнойно-септические	149	0,35	149	0,32	198	0,42
Прочие	5	0,01	27	0,06	38	0,08

Длительность пребывания в ОАР, сут



Средняя длительность – 4 дня 2017 год

Летальность (2015-2017)

Виды	Кол-во	Доля, %	Кол-во	Доля, %	Кол-во	Доля, %
В течение первого часа	205	0,48	366	0,78	367	0,77
В течение 1 суток	1244	2,91	1694	3,63	1797	3,79
Всего:	3819	8,93	4456	9,56	5367	11,33

Проблемы работы реанимационной койки (1)

МО	Число коек	Занятость койки			Длит-ть, сут
		2015	2016	2017	
КМК БСМП	45	297	333,2	347,5	6,0
Енисейская РБ	6	306,3	316	316	5,76
ККБ	78	362,3	367,9	359,6	13,3
ККПСНД №5	6	-	238,3	310,8	5,08
А остальные?					
Ачинская МРБ	12/27	275,6	195,9	235,8	7,4
ККЦОМД №2	12/21	-	204,8	139,9	19,4
Богучанская РБ	6	186,3	204,5	218	8,12
Канская МРБ	6	288,3	236,2	247,81	19,57
КМКБ №20	22/28	282,68	257,0	236,64	9,35
КМКБ №7	6	287	299	300	18,09

Проблемы работы реанимационной койки (2)

МО	Число коек	Занятость койки			Длит-ть, сут
		2015	2016	2017	
КМКБ №4	12/18	137,5	253,9	233,4	?
	6	-	485,2	421,8	?
Лесосибирская МРБ	9	277	269	249,1	5,23
Минусинская МРБ	12	227,4	235,58	232,5	13,95
Назаровская РБ	5	338	303,6	276,2	17,26
Норильская МРБ №1	12	287,4	319,58	290,75	8,46
ККГВВ	6	215,3	216,5	236	?
КККОД	19	295,9	295	173,1	2,94
ККЦОМД №1	51	221,86	209,76	221,37	18,4

Основные задачи на 2018 год

- Внедрение клинических рекомендаций, основанных на доказательствах
- Непрерывное медицинское образование и подготовка к аккредитации специалистов, включая симуляционное обучение
- Подготовка по базовой СЛР и расширенной СЛР
- **Управление качеством**
- Юридическая защита!
- Финансовая стабильность
- **Формирование мобильных бригад специалистов, для временной работы в МО края?!**

Система менеджмента качества

- Использование идентификационных браслетов
- Управление инцидентами и критическими ситуациями
- Порядок амбулаторного обследования перед плановым оперативным вмешательством
- Порядок оказания МП пациентам с нозокомиальной и ВАП
- Порядок оказания МП при подозрении на сепсис
- Порядок оказания МП при анафилактическом шоке
- Порядок экстренной медицинской помощи при гипогликемической коме

№	№ РИ	Ред.	Наименование инструкции	Стр.			
1	ОБРАБОТКА РУК			32.73	1	Алгоритм сбора мочи на пробу по Зимницкому (самостоятельно)	6
	32.1	1	Алгоритм обработки рук кожным антисептиком	32.71	1	Алгоритм сбора мочи суточно (самостоятельно)	7
	32.20	2	Техника гигиенической обработки рук с использованием антибактериального мыла	32.78	1	Алгоритм определения количества мочи для подсчета диуреза у пациентов с мочевым катетером	8
	33.1	1	Алгоритм хирургической обработки рук	32.82	1	Алгоритм забора материала для риноцитологического исследования медицинской сестрой	9
	32.84	1	Инструкция по использованию антисептика при проведении гигиенической обработки рук	32.104	1	Алгоритм забора крови на определение алкоголя в организме человека	10
2	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ			32.105	1	Алгоритм сбора мочи на ХТИ	11
	32.15	1	Алгоритм по использованию медицинских масок на резинках	7	МЕДИЦИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ		
	32.16	1	Алгоритм снятия нестерильных перчаток	32.3	2	Алгоритм проведения зондового варианта энтерального питания	1
	32.17	1	Алгоритм надевания нестерильных перчаток	32.9	1	Алгоритм проведения перевязки в перевязочном кабинете	2
	32.18	1	Алгоритм снятия стерильных перчаток				
	32.19	1	Алгоритм самостоятельного надевания стерильных перчаток	32.48	1	Алгоритм измерения артериального давления механическим тонометром	3
3	ВЫПОЛНЕНИЕ ИНЪЕКЦИЙ И ИНФУЗИЙ			32.49	1	Алгоритм измерения массы тела	4
	32.14	1	Алгоритм выполнения внутривенной инфузии	32.50	1	Алгоритм исследования пульса	5
	32.66	2	Алгоритм подготовки к выполнению инъекции	32.51	1	Алгоритм измерения роста тела	6
	32.67	2	Алгоритм выполнения внутривенной инъекции	32.54	1	Алгоритм выполнения ингаляционной терапии с помощью небулайзера	7
	32.68	2	Алгоритм выполнения внутримышечной инъекции	32.65	1	Алгоритм записи ЭКГ портативным электрокардиографом	8
	32.70	1	Алгоритм выполнения подкожной инъекции				
	32.94	1	Алгоритм выполнения аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ)	32.81	1	Алгоритм записи ЭКГ портативным электрокардиографом Cardiofax ECG 9620	9
4	РАБОТА С КАТЕТЕРОМ			32.59	1	Алгоритм измерения температуры тела (с помощью термометра с термометрической жидкостью)	10
	32.5	1	Алгоритм установки периферического внутривенного (венозного) катетера	32.79	1	Алгоритм измерения центрального венозного давления	11
	32.10	1	Алгоритм удаления периферического внутривенного (венозного) катетера	32.75	1	Алгоритм выполнения оксигенотерапии с помощью кислородного концентратора	12
	32.11	1	Алгоритм ухода за периферическим внутривенным (венозным) катетером	32.83	1	Алгоритм измерения артериального давления цифровым тонометром	13
	32.80	1	Алгоритм введения гепаринизированного раствора через центральный венозный катетер (ЦВК)	32.86	1	Алгоритм подготовки к цистоскопии	14
	32.77	1	Алгоритм ухода за двухпросветным катетером	32.91	1	Алгоритм выполнения иглорефлексотерапии	15
				32.95	1	Алгоритм выполнения дуоденального зондирования	16
5	РАБОТА С УРЕТРАЛЬНЫМ КАТЕТЕРОМ			32.96	1	Алгоритм подготовки к ректороманоскопии	17
	32.26	2	Алгоритм катетеризации мочевого пузыря у женщин	32.98	1	Алгоритм проведения процедуры на аппарате Полимаг-01	18
	32.27	2	Алгоритм катетеризации мочевого пузыря у мужчин	32.99	1	Аппарат проведения дарсонвализации на аппарате АмДГ Искра-4	19
	32.46	2	Алгоритм длительной катетеризации мочевого пузыря у женщин				
	32.47	2	Алгоритм длительной катетеризации мочевого пузыря у мужчин	32.100	1	Алгоритм проведения процедуры электросон на аппарате ЭС-10-5	20
				32.101	1	Алгоритм проведения процедуры на аппарате УЗТ-1.01 Ф	21
6	ЗАБОР БИОМАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ			32.102	1	Алгоритм проведения гальванизации, электрофореза на аппарате Элфор	22
	32.69	1	Алгоритм оформлнения биологического материала на лабораторные исследования	32.103	1	Алгоритм выполнения лазеротерапии	23
	32.53	1	Алгоритм забора крови с помощью СВКК	32.106	1	Алгоритм обработки аспиратора хирургического (с фильтром) для эндоскопического отделения	24
	32.57	1	Алгоритм забора крови на исследования с помощью вакуумных систем (подготовка к забору крови)	21.15	1	Алгоритм дезинфекции аспиратора хирургического в ОАР	25
	32.58	1	Алгоритм забора крови на исследования с помощью вакуумных систем (забор крови)				
	32.72	1	Алгоритм сбора мочи порционно (самостоятельно)	8	УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ И ПАЦИЕНТАМИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД		
				32.23	1	Алгоритм проведения манипуляций по уходу за полостью рта	1

Утвердил	Корчагин Е.Е.	Средства индивидуальной защиты
Согласовал	Головина Н.И., Нефедова С.Л., Беляев К.Ю., Морозова М.Р.	
Разработал	Осадчая Т.А., Козлова Н.П., Жарикова Е.А., Желуницына Н.Н., Водолагина А.Н., Похабова А.О., Шестакова А.К.	



№	Что нужно сделать Наименование этапа	Как нужно выполнить Ключевой аспект	Почему нужно делать именно так Причина выделения ключевого аспекта
! Частота санации устанавливается индивидуально			
1	Приготовить оснащение для процедуры	1 Подготовить:	Для непрерывного выполнения манипуляций
		• аппарат для аспирации/ электронасос	
		• емкость для использованных ИМН	
		• катетер одноразовый стерильный аспирационный	
		• шприц одноразовый	Чтобы не использовать в работе растворы с истекшим сроком годности
		• раствор водного хлоргексидина 0,02% / стерильный раствор NaCl 0,9%	
		• нестерильные перчатки	
		2 Проверить целостность упаковок и соответствие медицинских изделий, лекарственных препаратов срокам годности	
		3 Вскрыть стерильные растворы	
		4 Указать дату и время вскрытия растворов на флаконах	
2	Надеть нестерильные перчатки	1 Провести гигиеническую обработку рук, согласно алгоритму	Для исключения распространения ВБИ
		2 Надеть нестерильные перчатки согласно алгоритму	
3	Идентифицировать пациента	1 Идентифицировать пациента согласно СТУ 1.1	Чтобы исключить риск проведения процедуры не тому пациенту
		2 Представиться пациенту и объяснить ему цель и ход процедуры *Если пациент в сознании	Для обеспечения права пациента на информацию
4	Осуществить подготовку к процедуре	1 Вскрыть стерильный катетер:	Для сохранения стерильности
		• не касаясь той части, которая будет входить в трахею;	
		• не снимая упаковку полностью	
		2 Присоединить катетер к аппарату для аспирации	—
		3 Включить аппарат для аспирации	

5	Осуществить санацию ВДП Санацию проводить в течение 5-15 сек.	1 Ввести болюсно 2-10 мл. водного раствора хлоргексидина/ раствора NaCl 0,9% в ротовую полость	Для разжижения мокроты
		2 Ввести катетер в полость рта, не касаясь задней стенки глотки	Для безопасности пациента
		3 Провести прерывистое удаление мокроты изо рта, плавно извлекая и поворачивая катетер	—
		4 Промыть катетер в водном растворе хлоргексидина/ растворе NaCl 0,9%, путем прерывистого перекрытия клапана катетера свободным пальцем	Для исключения распространения ВБИ
		5 Провести прерывистое удаление мокроты из носовых ходов, плавно извлекая и поворачивая катетер	Для безболезненности процедуры
		6 Уточнить у пациента о его самочувствии *Если пациент в сознании	Для обеспечения безопасности пациента
6	Утилизировать использованные материалы	1 Сбросить катетер в емкость для отходов класса «Б»	Для исключения распространения ВБИ
		2 Промыть силиконовую трубку аспиратора в водном растворе хлоргексидина/ растворе NaCl 0,9%, путем прерывистого перекрытия клапана катетера свободным пальцем	
		3 Выключить аппарат для аспирации	—
		4 Слить остатки раствора из флакона в канализацию	Для исключения распространения ВБИ
		5 Сбросить флакон из-под раствора, использованный катетер в емкость для отходов класса «Б»	
7	Провести гигиеническую обработку рук	1 Снять перчатки, согласно алгоритму	Для исключения распространения ВБИ
		2 Провести гигиеническую обработку рук	

Контрольный перечень мер по обеспечению хирургической безопасности



Всемирная
организация здравоохранения

Безопасность пациентов

Восстановить доверие за счет безопасной медицинской помощи

До начала анестезии

(в присутствии, как минимум, медсестры и анестезиолога)

Подтвердил ли пациент свое имя, место операции, процедуру и согласие?

☐ Да

Маркировано ли место операции?

- ☐ Да
☐ Не применимо

Проведена ли проверка оборудования и лекарственных средств для анестезии?

☐ Да

Пульсоксиметр зафиксирован на пациенте и функционирует?

☐ Да

Имеется ли у пациента:

Известная аллергия?

- ☐ Нет
☐ Да

Проблемы дыхательных путей или риск аспирации?

- ☐ Нет
☐ Да, и имеется оборудование/необходимая помощь

Риск кровопотери >500мл (7мл/кг у детей)?

- ☐ Нет
☐ Да, предусмотрены два устройства для ВВ / центрального доступа и жидкости для вливания

До рассечения кожи

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

☐ Подтвердите, что все члены бригады представились по имени и назвали свою роль.

☐ Подтвердите имя пациента, процедуру и место, где будет проведено рассечение.

Проводилась ли антибиотикопрофилактика за последние 60 минут?

- ☐ Да
☐ Не применимо

Ожидаемые критические события

С точки зрения хирурга:

- ☐ Критические или неожиданные меры?
☐ Длительность операции?
☐ Ожидаемая кровопотеря?

С точки зрения анестезиолога:

- ☐ Специфичные для данного пациента проблемы?

С точки зрения операционных сестер:

- ☐ Стерильность (включая показания приборов) подтверждена?
☐ Проблемы с оборудованием или иные вопросы?

Визуализация необходимых изображений обеспечена?

- ☐ Да
☐ Не применимо

До того, как пациент покинет операционную

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

Медсестра устно подтверждает:

- ☐ Наименование процедуры
☐ Подсчет количества инструментов, тампонов и игл завершен
☐ Образцы маркированы (зачитывает надписи на образцах, включая имя пациента)
☐ Имеются ли проблемы с оборудованием, требующие устранения

Хирург, анестезиолог и медсестра:

- ☐ Каковы основные проблемы, касающиеся реабилитации и ведения данного пациента?

Дополнительная информация

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ
ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

ГЛАВНАЯ НМО ▾ КОМИССИЯ ▾ ОРГАНИЗАЦИИ ▾ ВОПРОСЫ ▾ КОНТАКТЫ

Регион

▾ _____

Специальность

▾ _____

Диапазон дат проведения

С:

← 4 / 2018 →

ПН.	ВТ.	СР.	ЧТ.	ПТ.	СБ.	ВС.
						1
2	3	4	5	6	7	8

МЕРОПРИЯТИЯ

XIV-я краевая научно-практической конференция для анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер-анестезистов "Актуальные вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии" (КрасноярскАнестезия-2018)

📅 14 апреля 2018 г.

📍 Красноярск, Партизана Железняка, 1; Красноярский государственный медицинский университет имени профессии В.Ф. Война-Ясенецкого

Аккредитовано

Кредитов: 6

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ
ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

XIV-я краевая научно-практической конференция для анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер-анестезистов

"Актуальные вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии" (КрасноярскАнестезия-2018

(название образовательного мероприятия)

Красноярск, Партизана Железняка, 1; Красноярский государственный медицинский университет имени профессии В.Ф. Война-Ясенецкого

(дата, место проведения)

СВИДЕТЕЛЬСТВО

001

Выдано участнику образовательного мероприятия

Грицан Алексей Иванович

в том, что участник прошел обучение в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования и получил __6__ зачетных единиц (кредитов), обеспеченных __Красноярской краевой Ассоциацией анестезиологов и реаниматологов__
(название МПНКО)

Индивидуальный код подтверждения __



Спасибо за внимание!
Вопросы?!

