

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

"29" апреля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность основная – «Сестринское дело»

Специальность дополнительная – «Акушерское дело», «Бактериология», «Гистология», «Диетология», «Дезинфекционное дело», «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Наркология», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Общая практика», «Операционное дело», «Организация сестринского дела», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ).

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
средних медицинских работников и фармацевтов.

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи.

г. Хабаровск
2021

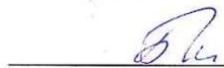
Составители: заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи д.м.н., доцент В.В. Унжаков;
доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи к.м.н., доцент А.Л. Баранов А.Л.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

«18» 04 2021 г., протокол № 4

Зав. кафедрой



(подпись)

д.м.н., доцент В.В. Унжаков

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Гороховский В.С. – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России.

2. Горбачев В.И. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППСМР и Ф



(подпись)

к.м.н., доц. Н.В. Новикова

«18» 04 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «29» апреля 2021 г., протокол № 3

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана с учетом требований профессиональных стандартов, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Сестринское дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Операционное дело», «Организация сестринского дела», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Физиотерапия», «Диетология», «Лабораторное дело», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)», «Лабораторная диагностика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура», «Гистология», «Дезинфекционное дело», «Бактериология», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Наркология», «Общая практика» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
4. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
5. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
6. Профессиональный стандарт «Фельдшер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 31.07.2020 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» (зарегистрирован в Минюсте России 26.08.2020 № 59474);
7. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 31.07.2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат» (зарегистрирован в Минюсте России 04.09.2020 № 59649);
8. Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. № 479н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела» (зарегистрирован в Минюсте России 18.08.2020 № 59314);
9. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра – анестезист», утвержденный приказом Минтруда и соцзащиты России 31.07.2020 г. № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра – анестезист» (зарегистрирован в Минюсте России 26.08.2020 № 59477);
10. Профессиональный стандарт «Акушерка (акушер)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.01.21 № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушер/акушерка» (зарегистрирован в Минюсте России 12.04.2021 № 63075);
11. Профессиональный стандарт «Специалист по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 481н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по оказанию медицин-

- ской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» (зарегистрирован в Минюсте России 28.08.2020 № 59581);
12. Профессиональный стандарт «Зубной техник», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 474н «Об утверждении профессионального стандарта «Зубной техник» (зарегистрирован в Минюсте России 04.09.2020 г. № 59648);
 13. Профессиональный стандарт «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 473 н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием» (зарегистрирован в Минюсте России 18.08.2020 г. № 59303);
 14. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра по реабилитации», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 476н "Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра по реабилитации» (зарегистрирован в Минюсте России 04.09.2020 г. № 59650);
 15. Профессиональный стандарт «Рентгенлаборант», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 480н "Об утверждении профессионального стандарта "Рентгенлаборант» (зарегистрирован в Минюсте России 07.10.2020 г. № 60271);
 16. Профессиональный стандарт «Гигиенист стоматологический», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 469н «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический» (зарегистрирован в Минюсте России 18.08.2020 г. № 59311);
 17. Профессиональный стандарт «Специалист по судебно-медицинской экспертизе со средним медицинским образованием», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. №472н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по судебно-медицинской экспертизе со средним медицинским образованием» (зарегистрирован в Минюсте России 18.08.2020 г. № 59314);
 18. Проект профессионального стандарта «Специалист в области сестринского дела. Операционная медицинская сестра»;
 19. Проект профессионального стандарта «Специалист в области лечебного дела. Фельдшер-нарколог»;
 20. Проект профессионального стандарта «Специалист в области сестринского дела. Медицинская сестра-диетическая»;
 21. Проект профессионального стандарта «Специалист в области сестринского дела. Медицинская сестра по косметологии»;
 22. Проект профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием»;
 23. Проект профессионального стандарта «Специалист в области сестринского дела. Медицинская сестра по физиотерапии»;
 24. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
 25. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
 26. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
 27. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Стратегической задачей здравоохранения считается обеспечение качества и своевременности оказания неотложной медицинской помощи. Оказание медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу для жизни, требует быстрого и корректного решения. Оказывающему помощь необходимо за минимальное время выяснить обстоятельства неотложной ситуации, осуществить оценку нарушений жизненно важных систем и оказать необходимую помощь. Это обуславливает определенную направленность действий на проведение самых неотложных мероприятий, соблюдая наиболее рациональную их последовательность. Знание основных принципов диагностики неотложных состояний, угрожающих жизни, правил оказания неотложной помощи поможет спасти от гибели тысячи больных и пострадавших.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции, практические занятия в форме мастер-классов, тренинга, симуляционного обучения.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием и повышение профессионального уровня по доврачебной медицинской помощи в экстренной форме населению при острой коронарной патологии, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Ознакомить с этиологией и патогенезом неотложных состояний, принципами оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе.
2. Довести до слушателей методы определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента, оценки эффективности оказания экстренной медицинской помощи, осуществления мониторинга состояния пациента на догоспитальном этапе.
3. Отработать у слушателей умения оказывать экстренную медицинскую помощь при клинической смерти, остром коронарном синдроме, нарушениях ритма и проводимости сердца, гипертонических кризах, тромбоэмболии легочной артерии, кардиогенном шоке.

Обоснование целевой аудитории

Категория слушателей со средним медицинским образованием.

Трудовая функция: оказание доврачебной медицинской помощи в экстренной форме населению при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни, предусмотрена для всех специалистов со средним медицинским образованием, которые должны обладать навыками организации и оказания доврачебной медицинской помощи населению при неотложных состояниях. Знание основных принципов диагностики неотложных состояний, угрожа-

ющих жизни, правил оказания неотложной помощи поможет спасти от гибели тысячи больных и пострадавших.

Категория обучающихся: медицинская сестра/медицинский брат перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра-анестезист, акушер (акушерка), медицинская сестра по косметологии, операционная медицинская сестра, старшая операционная медицинская сестра, старшая медицинская сестра, старший акушер (акушерка), фельдшер, старший фельдшер, медицинская сестра по реабилитации, рентгенолаборант, зубной врач, гигиенист стоматологический, зубной техник, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра диетическая, медицинская сестра по функциональной диагностике, помощник врача-эпидемиолога (паразитолога), инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, медицинский статистик, фельдшер-нарколог, медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант, медицинский техник.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 5, 6

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36,0 ЗЕТ (1 акад.час = 1 ЗЕТ).
Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/ 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

ПК-1 – оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы специалист со средним медицинским образованием должен знать:

- этиологию, патогенез и особенности диагностики неотложных состояний;
 - основные параметры жизнедеятельности;
 - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу для жизни;
 - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
 - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
 - алгоритм действия при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию скорой медицинской помощи;

- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

должен уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности окружающей среды;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти, остановку жизненно важных функций организма человека, кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти, остановке жизненно важных функций организма человека, кровообращения и (или) дыхания;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи.

должен владеть:

- методикой проведения первичного осмотра пациента и оценки безопасности окружающей среды;
- методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- методикой проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний;
- методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти, остановку жизненно важных функций организма человека: кровообращения и (или) дыхания, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- практическими навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- методами оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти, остановке жизненно важных функций организма человека: кровообращения и (или) дыхания;
- методами работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- практическими навыками по проведению мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
- методикой определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента.

1.3. Соответствие компетенций трудовым функциям профессиональных стандартов по специальностям и квалификационным требованиям по всем специальностям средних медицинских работников

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1 - оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Связь программы с Единым квалификационным справочником (ЕКС) Должностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование компетенции
Специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием с учетом Приложения к Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н	Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях	ПК-1. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1	- проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; - оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - проведение базовой сердечно-легочной реанимации; - оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения (или) дыхания)); - проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.	- проводить оценку безопасности условий и первичный осмотр пациента; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - контролировать состояние пациента (пострадавшего), жизненно-важные функции, поддерживать витальные функции.	- порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу для жизни; - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием и повышение профессионального уровня по доврачебной медицинской помощи в экстренной форме населению при неотложных состояниях, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: медицинская сестра/медицинский брат перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра-анестезист, акушер (акушерка), медицинская сестра по косметологии, операционная медицинская сестра, старшая операционная медицинская сестра, старшая медицинская сестра, старший акушер (акушерка), фельдшер, старший фельдшер, медицинская сестра по реабилитации, рентгенолаборант, зубной врач, гигиенист стоматологический, зубной техник, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра диетическая, медицинская сестра по функциональной диагностике, помощник врача-эпидемиолога (паразитолога), инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, медицинский статистик, фельдшер-нарколог, медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант, медицинский технолог.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36,0 ЗЕТ

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Сердечно-легочная реанимация	6	6	2	3	1		Практические навыки
2.	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.	6	6	3		3		Практические навыки, ситуационные задачи
3.	Неотложная помощь при нарушениях ритма и проводимости сердца.	6	6	3		3		Текущий контроль, практические навыки, ситуационные задачи
4.	Неотложная помощь при гипертонических кризах.	6	6	3		3		Практические навыки
5.	Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.	6	6	3		3		Практические навыки
6.	Неотложная помощь при шоках.	4	4	2	2			Практические навыки
7.	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	16	5	15		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Сердечно-легочная реанимация.	6					
2	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.		6				
3	Неотложная помощь при нарушениях ритма и проводимости сердца.			6			
4	Неотложная помощь при гипертонических кризах.				6		
5	Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.					6	
6	Неотложная помощь при шоках.						3
7	Итоговая аттестация – зачет						3
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Код	Наименование тем, подтем
1.1	Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий, особенности проведения у взрослых, детей и новорожденных.
1.1.1	Основные методики общей и местной анестезии у взрослых и детей на догоспитальном этапе. Реанимация взрослых, детей и новорожденных.
1.2	Признаки клинической и биологической смерти.
1.3	Основные компоненты реанимационного пособия у взрослых и детей. Методика проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца. Длительность реанимационных мероприятий.
1.4	Особенности реанимации новорожденных. Освоение методики первичного туалета новорожденного, восстановления проходимости дыхательных путей, непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких.
1.5	Тактика лечения при развитии критических состояний у новорожденных.
	Симуляционное обучение проходит в виде решения ситуационных задач и направлено на анализ и разбор видов и клинических проявлений терминальных состояний, на отработку практических навыков: - оценка сатурации кислорода; - пульсоксиметрия; - отработка методики проведения первичной сердечно-легочная реанимации; - проведение СЛР на фантомах; - анализ критериев правильности проведения СЛР;

	- анализ часто встречающихся ошибок; - приемы восстановления проходимости дыхательных путей; - установка воздуховода; - тройной прием Сафара - восстановление проходимости верхних дыхательных путей; - прием Геймлиха; - отработка перевода пациента в устойчивое боковое положение.
--	---

МОДУЛЬ 2.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ

Код	Наименование тем, подтем
2.1	Острый коронарный синдром: этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы).
2.2	Острый инфаркт миокарда с подъёмом и без подъёма сегмента ST.
2.3	Диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, особенности течения в зависимости от локализации, активность кардиоспецифических ферментов.
2.3.1	ЭКГ- признаки инфаркта миокарда. Анализ ЭКГ больных с острым инфарктом миокарда.
2.4	Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда.
2.5	Лечение неосложненного инфаркта миокарда.
2.5.1	Основные компоненты интенсивной терапии при инфаркте миокарда.
2.6	Особенности тромболитической терапии на догоспитальном этапе.

МОДУЛЬ 3.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА

Код	Наименование тем, подтем
3.1	Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма.
3.2	Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла.
3.2.1	Изучение ЭКГ при остром нарушении ритма.
3.3	Лечение нарушений ритма.
3.3.1	Методики введения антиаритмических препаратов, антикоагулянтов, нитратов, кардиотоников.
3.4	Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация.
3.5	Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад.
3.6	Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции.
3.7	Нарушения внутри-желудочковой проводимости: блокады ножек пучка Гиса. Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Лечение.
3.7.1	Основные методы неотложной терапии при нарушениях ритма и проводимости сердца.
3.7.2	Электроимпульсная терапия.

МОДУЛЬ 4.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗАХ

Код	Наименование тем, подтем
4.1	Гипертонический криз: определение. Этиология и патогенез. Классификация
4.2	Клиника гипертонических кризов.
4.3.	Осложнения гипертонических кризов: острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, инсульт, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.
4.4	Неотложная помощь при гипертонических кризах.
4.4.1	Методики определения АД, купирования гипертонических кризов. Неотложная помощь.
4.5	Расслаивающая аневризма аорты. Клиника. Диагностика. Тактика ведения больных при подозрении на расслоение аорты. Неотложная помощь.
4.5.1	Основные компоненты интенсивной терапии при аневризме аорты.

МОДУЛЬ 5

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

Код	Наименование тем, подтем
5.1	Этиология и патогенез тромбоэмболии легочной артерии.
5.2	Клиника, диагностика.
5.2.1	ЭКГ-диагностика. Определение параметров внешнего дыхания.
5.3	Неотложная помощь. Лечение.
5.3.1	Принципы неотложной терапии при тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе.
5.3.2	Применение тромболитиков при остром коронарном синдроме.

МОДУЛЬ 6.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ШОКАХ

Код	Наименование тем, подтем
6.1	Терминология.
6.2	Клинические варианты.
6.2.1	Изучение терминологии, клинических вариантов течения шока.
6.3	Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
	Симуляционное обучение проходит в виде решения ситуационных задач и направлено на отработку практических навыков: - пальцевое прижатие сосуда при кровотечении из сонной артерии; - пальцевое прижатие сосуда при кровотечении из бедренной артерии; - наложение кровоостанавливающего жгута; - наложение давящей повязки; - наложение повязки «Чепец»; - транспортная иммобилизация; - обезболивание.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля и промежуточного контроля;
- оценочные средства для итоговой аттестации - тестирования.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Правовые основы оказания первой и доврачебной медицинской помощи.
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая и доврачебная помощь.
3. Угрожающие жизни синдромы, доврачебная помощь. Комплектация аптек для оказания первой и доврачебной помощи.
4. Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация.
5. Доврачебная помощь при состояниях, заболеваниях, представляющих угрозу для жизни.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на базе учебного центра подготовки слушателей КГБОУ ДПО ИПКСЗ в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено/не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики характера неотложного состояния и умения доврачебной экстренной медицинской помощи и не сопровождает данные умения объяснением необходимости их проведения;
- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для диагностики характера неотложного состояния и умения доврачебной экстренной медицинской помощи и сопровождает данные умения объяснением необходимости их проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Алгоритм оказания первой и доврачебной помощи при остром коронарном синдроме.
2. Алгоритмы оказания первой и доврачебной помощи при гипертонических кризах.
3. Неотложная помощь при аритмиях сердца.
4. Неотложная помощь при одышке.
5. Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
6. Методика проведения первичной сердечно-легочной реанимации.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет

- а) 2-3 минуты
- б) 4-5 минут
- в) 5-6 минут
- г) до 30 минут +

2. Основными признаками клинической смерти являются

- а) нитевидный пульс на сонной артерии
- б) отсутствие спонтанного дыхания +
- в) отсутствие пульса на сонной артерии +
- г) отсутствие сознания +

3. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является

- а) асистолия
- б) фибрилляция желудочков +
- в) полная атриовентрикулярная блокада
- г) экстремальная синусовая брадикардия

4. Противопоказания для проведения сердечно-легочной реанимации являются

- а) старческий возраст
- б) травмы не совместимые с жизнью +
- в) заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития +

5. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются

- а) только клиническая смерть +
- б) агония и предагональное состояние
- в) все внезапно развившиеся терминальные состояния
- г) клиническая смерть и биологическая смерть

6. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть

- а) 1 вдох:5-6 компрессий
- б) 1-2 вдоха:6-8 компрессий
- в) 15 компрессий:2 вдоха
- г) 30 компрессий:2 вдоха +

7. Ведущим симптомом бронхиальной астмы является

- а) постоянная одышка
- б) приступообразная одышка
- в) вынужденное положение больного во время приступа
- г) приступы одышки с удлиненным выдохом +
- д) "бочкообразная" грудная клетка

8. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок, после введения препарата составляет

- а) 10 мин
- б) 30 мин +
- в) 1 час
- г) 3 мин

9. Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является

- а) введение антигистаминных препаратов
- б) наложение жгута
- в) в/в введение преднизолона и адреналина +
- г) п/к введение адреналина в место инъекции

10. Ведущим симптомом инфекционного шока является

- а) бледность кожи на фоне высокой температуры
- б) заторможенность и вялость больного
- в) гипотония, не поддающаяся лечению прессорными аминами +
- г) гипотония, поддающихся лечению прессорными аминами

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Больной 54 лет, жалобы на интенсивную боль за грудиной с иррадиацией в межлопаточную область, головную боль, тошноту. В течение 6 лет страдает гипертонической болезнью, систематически гипотензивных препаратов не принимает. Рабочее АД 140/80 мм рт. ст. Ухудшение в течение 6 часов: нарастала головная боль, тошнота. Около 40 мин назад появился приступ «раздирающих» болей за грудиной, несколько позже – иррадиация болей

в межлопаточную область. На прием нитроглицерина – усиление головных болей. При осмотре врачом СМП состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия кожи лица. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, единичные сухие рассеянные хрипы. ЧДД 20/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Систолический шум над аортой. АД 230/120 мм рт. ст. ЧСС 88/мин. Пульсация на левой лучевой артерии ослаблена. Печень у края реберной дуги.

ЭКГ: ритм синусовый. Гипертрофия и перегрузка левого желудочка.

ВОПРОСЫ:

1. В пользу какого осложнения гипертонического криза свидетельствуют систолический шум над аортой и асимметрия пульсации лучевых артерий?
2. Обоснуйте свое отношение к внутривенному введению клофелина в данной ситуации.
3. Куда в оптимальном варианте должен быть госпитализирован больной?

Задача № 2

Больной 64 лет, внезапно потерял сознание на улице. Прохожим вызвана бригада СМП. К приезду бригады больной в сознании, жалуется на слабость, головокружение. При осмотре: бледность кожных покровов. Периферических отеков нет. Тоны сердца глухие, ритм неправильный, 66/мин., АД 150/100 мм рт. ст.

На ЭКГ полная АВ-блокада с частотой основного ритма 44/мин., частая, политопная, групповая желудочковая экстрасистолия.

ВОПРОСЫ:

1. Возможные причины потери сознания.
2. Неотложные мероприятия по СМП?
3. Ваша дальнейшая тактика?

Задача № 3

Больной 53 лет, жалобы на сильные загрудинные боли, появившиеся впервые около 1 часа назад. СМП вызвали родственники по поводу болевого приступа. При осмотре кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Периферических отеков нет. Над базальными отделами легких выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, ритм правильный, ЧСС 84/мин., АД 110/70 мм рт. ст. Печень у края реберной дуги. На ЭКГ — синусовая тахикардия. Элевация ST в У2—У6.

После инъекции промедола боли стихли. При переключении больного на носилки — внезапная потеря сознания, атональное дыхание. АД, тоны сердца не определяются. Начаты ИВЛ, непрямой массаж сердца. На ЭКГ — мелковолновая фибрилляция желудочков.

ВОПРОСЫ:

1. Какую ошибку допустил врач при назначении медикаментов?
2. Последовательность мероприятий неотложной помощи в сложившейся ситуации?
3. Ваша тактика?

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, семинары, практические занятия.
- 2) Инновационные:
 - мастер-классы преподавателя при проведении СЛР;
 - фото- и видеоматериалы по неотложной помощи;
 - дискуссии при проведении практических занятий.

7.2. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная

1. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. -3-е изд. Р н/Д. – Феникс. - 2017. - 251 с.
2. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер. Учебное пособие.-2-е изд.- Р н/Д. – Феникс. – 2018. – 256 с.
3. Сумин С.А. А. Неотложные состояния. – 6-е изд., перераб. И доп. – М.: «Медицинское информационное агенство», 2019. – 800 с.

Дополнительная

4. Алексеева, О. П. Неотложная терапия (в схемах и таблицах) : практ. рук. для врачей / О. П. Алексеев, И. В. Долбин, А. В. Клеменов ; под ред. О. П. Алексеева. – М.: МИА, 2012. – 168 с.
5. Вёрткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с.
6. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе : учеб. пособие. – М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г. Хабаровск ; сост. А. Л. Баранов. – Хабаровск : РИЦ ИПКСЗ, 2013. – 86 с.
7. И. М. Красильникова Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 192 с. – Библиогр.: с. 135.
8. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 3 / Е. В. Григорьев ; под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федак. – 2-е изд., испр. и доп. – Донецк: Заславский А. Ю., 2011. – 448 с. – Библиогр.: 431-447.
9. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 4 / В. В. Никонов [и др.] ; под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федак. – 2-е изд., испр. и доп. – Донецк: Заславский А. Ю., 2012. – 512 с. – Библиогр.: с. 501-511.
10. Молочный, В. П. Педиатрия: неотложные состояния у детей : моногр. / В. П. Молочный, М.Ф.Рзянский, Н.Г.Жила. – 5-е изд. – Ростов н/Д.:Феникс, 2013. – 414 с.
11. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина, Дж. Риппе, Ф. Керли, С. Херд. – М. : БИНОМ, 2013.
12. Неотложные состояния у детей (неотложная помощь на догоспитальном этапе) : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет». – 2-е изд., перераб. – 2012. – 80 с. – Библиогр. : с. 75.
13. Суворова, А. В. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.
14. Цыбульский, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии. Экстренная врачебная помощь. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с. – (б-ка непрерывного медицинского образования).

7.4. Учебные пособия, изданные по отдельным разделам программы:

1. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе : учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г. Хабаровск ; сост. А. Л. Баранов. – Хабаровск : РИЦ ИПКСЗ, 2013. – 86 с.
2. Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие для средних медицинских работников / М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» ; сост. А.Л. Баранов. – Хабаровск : РИЦ ИПКСЗ, 2014. – 36 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М.– Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014.–56 с.

7.5. Законодательные и нормативно-правовые документы

1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.
2. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 г. № 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология".
3. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".

7.6. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
3. "Стандарты скорой медицинской помощи" (МЗ РФ, 2013 г.): файл в формате "pdf" <https://yadi.sk/i/pnbN1gO8bANMQ> или файл в формате «odt» https://yadi.sk/i/OWmAh_AZbANVrk
3. Реферативная база данных Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
4. Электронные каталоги библиотеки. <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций. <http://leb.nlr.ru/search/>
6. ЭБС «Консультант студента». <http://www.studmedlib.ru/>
7. Интернет-библиотека IQlib on-line доступ: <http://www.iqlib.ru/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспе-

чен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «ВМедицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Неотложная помощь на догоспитальном этапе»

№ п / п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи	<u>Учебная комната для теоретических занятий:</u> мебель для обучающихся и преподавателя, комплекты справочных материалов; комплекты учебно-методических материалов, компьютер; ноутбук; мультимедийный проектор; экран; доска; лазерная указка. <u>Учебный кабинет для практических занятий:</u> манекен симуляционный ребенка для отработки навыков; манекен симуляционный взрослого для отработки навыков; изделия медицинского назначения: перевязочный материал (бинты, марлевые салфетки), жгуты; медицинские инструменты: шприцы, ротоглоточные и носоглоточные воздуховоды, лицевые маски, мешок Амбу; документация: учебная документация, инструкции, наборы ЭКГ и т.д.; <u>Учебно-наглядные пособия:</u> -учебно-методические комплекты по разделам и темам; -наборы таблиц, слайдов и т.д.; -иллюстративные материалы: атласы, планшеты, альбомы, макеты и т.д.; -фантомы.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, консультации, мастер-классы преподавателя, аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Лекции проводятся с использованием мультимедийных устройств в учебной оборудованной аудитории.

8.2.2. При проведении практических занятий, тренингов в симуляционном классе, включение слушателей в обсуждение проблемы в форме семинаров, проведение консультаций.

Примеры:

- Слушателям предлагается назвать особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации взрослых и детей. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений
- Слушателям предлагается решить ситуационные задачи по темам острый коронарный синдром, аритмиям сердца и составить алгоритм действий. Преподаватель оценивает результаты
- Слушателям на основе электрокардиограмм предлагается составить алгоритм оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает

8.2.3. Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм проведения первичного и расширенного реанимационного комплекса;
- технические приемы сердечно-легочной реанимации;

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Занятия ведут высококвалифицированные преподаватели кафедры, имеющий большой клинический опыт и системные научные знания.

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	2,3,4,5.	Баранов Александр Леонидович	К.м.н.,	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент кафедры	Штатный
2.	1.	Ким Евгений Сергеевич	К.м.н. доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент кафедры	Штатный
3.	6.	Пустовой Виталий Станиславович		Ассистент	Штатный