

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



Е.В. Неврычева

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность основная – «Скорая и неотложная помощь»

Специальность дополнительная – «Акушерское дело», «Анестезиология и реаниматология», «Сестринское 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», «Фармация».

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

Форма обучения: очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
средних медицинских работников и фармацевтов

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

г. Хабаровск
2022

Составитель: Пустовой В.С. ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи КГБОУ ДПО ИПКСЗ

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

15 апреля 2022г., протокол № .4

Зав. кафедрой _____



(подпись)

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. Пятко В.Э. – к.м.н., врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реаниматологии КГБУЗ «ККБ №1» им. проф. С.И. Сергеева г. Хабаровска, президент Медицинской ассоциации Хабаровского края.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППС МРиФ



Н.В. Новикова

(подпись)

« 10 » июня 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 22 » июня 2022 г., протокол № 5

Председатель ПС

И.о. проректора управления по учебной работе _____



Е.В. Неврычева

(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессиональных стандартов по указанным специальностям, требований, указанных в квалификационных справочниках, 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 Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. 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» (Действующая последняя редакция от 09.04.2018 – Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247);
5. 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»;
6. Профессиональный стандарт «Фельдшер скорой медицинской помощи», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «13» января 2021 г. № 3н
7. Профессиональные стандарты по указанным специальностям;
8. 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;
9. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
10. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
11. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Вопросы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе становятся как никогда актуальными в наше время возрастающей опасности возникновения чрезвычайных ситуаций, катастроф техногенного, природного или иного характера, приводящих к разрушительным последствиям, гибели и страданиям огромного количества людей, нуждающихся в экстренной медицинской помощи. Это диктует необходимость совершенствования у среднего медицинского персонала различных специальностей навыков организации и оказания доврачебной медицинской помощи взрослому и детскому населению.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, 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 реализуемой 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: компьютерная презентация, практическое занятие в форме тренинга, консультации, мастер-класса; интерактивные разборы и задания; информационные технологии для самостоятельной работы слушателя (работа с кейс-задачами, ситуационными заданиями, работа с сетевыми ресурсами (научные сайты, виртуальные библиотеки, интернет страницы профессиональных сайтов и т.п.).

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 результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Ознакомить средних медицинских работников различных специальностей с современными аспектами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

2. Закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы (модуля) по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе.

3. Освоить практические навыки и умения, необходимые для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Обоснование целевой аудитории: категория слушателей среднего звена

В результате освоения программы средние медицинские работники, участвующие в оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе на основании общих трудовых функций профессиональных стандартов, получают необходимые современные знания и практические навыки оказания качественной медицинской помощи в экстренных ситуациях.

Категория обучающихся: фельдшер (скорая медицинская помощь), медицинская сестра/медбрат, старшая медицинская сестра, главная медицинская сестра, медицинская сестра врача общей практики, медицинская сестра по реабилитации, фельдшер, акушер/акушерка, операционная медицинская сестра, медицинская сестра диетическая, медицинская сестра по косметологии, медицинская сестра по физиотерапии, медицинский статистик, зубной техник, зубной врач, гигиенист стоматологический, фармацевт, рентгенлаборант, помощник врача эпидемиолога, лаборант, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор-дезинфектор, медицинский технолог, медицинская сестра по массажу, фельдшер-нарколог.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 5.

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

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

ПК-1 – к проведению диагностики неотложных состояний у взрослых и детей;

ПК-2 – к оказанию медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни человеку, с учетом современных аспектов.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Фельдшер скорой медицинской помощи		
Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	ПК-1 - проведение диагностики неотложных состояний у взрослых и детей
	А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 – оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни человеку, с учетом современных аспектов
Средние медицинские работники по специальностям: «Акушерское дело», «Сестринское 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».		
Трудовая функция из профессиональных стандартов	А/04.5, А/06.6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1 - проведение диагностики неотложных состояний у взрослых и детей ПК-2 - оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни человеку, с учетом современных аспектов

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	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, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов, физикального исследования пациентов) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2	Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: медицинская сестра/медбрат, старшая медицинская сестра, главная медицинская сестра, медицинская сестра врача общей практики, медицинская сестра по реабилитации, фельдшер, акушер/акушерка, операционная медицинская сестра, медицинская сестра диетическая, медицинская сестра по косметологии, медицинская сестра по физиотерапии, медицинский статистик, зубной техник, зубной врач, гигиенист стоматологический, фармацевт, рентгенлаборант, помощник врача эпидемиолога, лаборант, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор-дезинфектор, медицинский технолог, медицинская сестра по массажу, фельдшер-нарколог.

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

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, в т.ч. видеоконференцсвязь, час.*				Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма контроля
			Всего	из них			Всего	из них		
				Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Сердечно-легочная реанимация	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
2	Неотложная помощь в кардиологии	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
3	Неотложная помощь в неврологии	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
4	Неотложная помощь в травматологии	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
5	Неотложная помощь в педиатрии	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
6	Неотложная помощь при шоках	4	1		1		3	2	1	Практические навыки
7	Итоговая аттестация – зачет	2					2		2	Тестирование
Итого:		36	16		16		20	12	8	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
1.1	Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий
1.2	Признаки клинической и биологической смерти
1.3	Основные компоненты реанимационного пособия
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Методика проведения непрямого массажа сердца, восстановления проходимости дыхательных путей, искусственной вентиляции легких. Длительность реанимационных мероприятий. Тактика при развитии критических состояний. <i>Консультация преподавателя</i>
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе в форме мастер-класса для закрепления следующих практических навыков:</i> - оценка состояния больного, определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения сердечно-легочной реанимации

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
3. 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.

МОДУЛЬ 2. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В КАРДИОЛОГИИ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2.1	Острый коронарный синдром (ОКС): этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Осложнения инфаркта миокарда Методы интенсивной терапии нарушений сердечного ритма и проводимости сердца. ТЭЛА.
2.2	Гипертонический криз, этиология и патогенез. Классификация. Клиника гипертонического криза. Осложнения гипертонических кризов: ОКС, ОЧН, ОНМК, расслоение аорты, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Лечение ОКС. Диагностика осложнений инфаркта миокарда, нарушений ритма. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. <i>Консультация преподавателя</i>
	<i>Модуль частично реализуется в форме мастер-класса в симуляционном классе для решения ситуационных задач, закрепления практических навыков:</i> - проведения клинического обследования при неотложных кардиологических

	состояниях на догоспитальном этапе; - оказание экстренной медицинской помощи при неотложных кардиологических состояниях.
--	---

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.

МОДУЛЬ 3. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕВРОЛОГИИ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
3.1	Черепно-мозговая травма. Классификация. Диагностика черепно-мозговой травмы различной степени тяжести, объём помощи на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки. Особенности оказания помощи при открытой черепно-мозговой травме.
3.2	Травмы спинного мозга. Объём медицинской помощи на догоспитальном этапе. Принципы фиксации и особенности транспортировки в зависимости от уровня повреждения.
3.3	Преходящие нарушения мозгового кровообращения, оболочечные кровоизлияния, геморрагические инсульты и ишемические инсульты. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Особенности транспортировки.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Оказание неотложной медицинской помощи при открытой и закрытой черепно-мозговой травме, отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе в форме мастер-класса для закрепления следующих практических навыков:</i> - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - оказание экстренной медицинской помощи при черепно-мозговой травме и её осложнениях: отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Неотложная неврология догоспитального этапа. Диагностика, тактика и лечение: учеб. пособие / сост. А.Л. Баранов, В.В. Унжаков, Е.С. Ким, С.Ф. Коротаев / М-во здравоохранения Хабаров. края, ГОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения», КГБУЗ «Хабаровская станция скорой мед. помощи». – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2019. – 170 с. – Библиогр. : с. 116-117.

МОДУЛЬ 4. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ТРАВМАТОЛОГИИ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
4.1	Повреждения живота. Алгоритм дифференциальной диагностики.

	Тактика оказания неотложной помощи больным при травме живота на догоспитальном этапе
4.2	Повреждения груди. Закрытая травма груди. Переломы ребер. Ранения груди. Повреждения органов средостения. Ранения сердца. Освоение методики наложения окклюзионной повязки
4.3	Травмы опорно-двигательного аппарата. Принципы транспортной иммобилизации. Техника наложения транспортных шин. Особенности неотложной помощи при повреждениях костей таза и позвоночника
4.4	Повреждения мягких тканей, переломы и вывихи. Синдром длительного сдавления. Синдром позиционного сдавления. Стадии, клиника, лечение на догоспитальном этапе. Осложнения и их лечение
4.5	Термические ожоги. Отморожения. Отравления. Неотложная помощь
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Синдром длительного сдавления. Синдром позиционного сдавления. Стадии, клиника, лечение на догоспитальном этапе. Осложнения и их лечение. Особенности неотложной помощи при повреждениях костей таза и позвоночника
	<i>Модуль частично реализуется в форме мастер-класса в симуляционном классе для решения ситуационных задач, закрепления практических навыков:</i> - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи в травматологии; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

2. 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.

3. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина, Дж. Риппе, Ф. Керли, С. Херд. – М. : БИНОМ, 2013.

МОДУЛЬ 5. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ПЕДИАТРИИ

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
5.1	Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме. Особенности клинического течения бронхообструктивного синдрома у младенцев и детей раннего возраста. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
5.2	Неотложная медицинская помощь при судорожном синдроме. Терминология. Основные причины судорог у детей. Клиника. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
5.3	Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке. Терминология. Клинические варианты течения. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме, инородном теле верхних дыхательных путей, судорожном синдроме, анафилактическом шоке.
	<i>Практическое занятие, проводимое в виде консультации, тренинга, направленное на отработку практических навыков:</i> - особенности СЛР в новорожденного, у ребенка до 7 лет; - показание посиндромной неотложной медицинской помощи в педиатрии;

	- определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; -алгоритм лекарственной терапии в зависимости от клинической ситуации (возраста, тяжести течения и т.п.);
--	---

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

1. Молочный, В. П. Педиатрия: неотложные состояния у детей : моногр. / В. П. Молочный, М.Ф. Рзянкина, Н.Г. Жила. – 5-е изд. – Ростов н/Д.:Феникс, 2013. – 414 с.

2. Цыбульский, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии. Экстренная врачебная помощь. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с. – (б-ка непрерывного медицинского образования).

МОДУЛЬ 6. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ШОКАХ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
6.1	Терминология. Клинические варианты шоков. Принципы оказания неотложной медицинской помощи при шоках согласно алгоритму действий
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Принципы оказания неотложной медицинской помощи при шоках.
	<i>Практическое занятие, проводимое в виде консультации, тренинга, направленное на решение ситуационных задач, отработку практических навыков:</i> - выявление клинических признаков шока; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи при шоках; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

2. 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.

3. Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины : моногр. – М. : БИНОМ, 2011. - 568с.

4. Рамракха, П. Справочник по неотложным состояниям / П. Рамракха, К. Мур ; пер.В. А. Сергеева ; под ред. С. А. Сумина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 768 с. : ил.

ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Цель: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме

Задачи: Симуляционное обучение осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей средних медицинских работников указанных специальностей.

Описание. Симуляционное обучение носит индивидуальный или групповой характер. Содержание ОСК определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации. Изучение организации и технологий диагностики и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе.

Оборудование симуляционного класса:

Тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, электрокардиограф многофункциональный, манекен для отработки сердечно-легочной реанимации, симулятор СЛР в травматологии, манекен для отработки сердечно-легочной реанимации «Младенец», манекен для обучения оказанию помощи при обтурационной асфиксии, интубации, ларингоскоп, учебный АНД, дефибриллятор, электрокардиограф, шит спинальный иммобилизационный, комплект шин транспортных складных с креплениями для взрослых, расширенный набор для имитации несчастных случаев, тренажер для установки воздуховода, фантом для оказания помощи при экзогенных отравлениях, мешки Амбу, фиксирующий воротник шанса, кровоостанавливающие жгуты, муляжи (ранения, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др..

Результат ОСК: освоить навыки по видам деятельности:

- проведение диагностики неотложных состояний у взрослых и детей;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни человеку, с учетом современных аспектов.

Место проведения: симуляционные классы на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края

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, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используется оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Оценка качества освоения материала слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

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

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков, тестирование);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

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.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется по итогам выполнения контрольных заданий.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с

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

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме тестирования.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики и лечения, не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения диагностики и лечения, сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Техника наружного массажа сердца.
2. Тройной прием Сафара.
3. Техника ИВЛ методом «рот-в-рот» и «рот-в-нос».
4. Проведение ИВЛ и непрямого массажа сердца детям.
5. Санация ротовой, носовой полости.
6. Измерение АД у взрослых и детей.
7. Придание пострадавшему транспортных положений.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей 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

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Зачет сдается только однократно, обязательно в интервале времени, указанном тьютором в соответствии с календарным планом цикла. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 71% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий к итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ С ПРЕКРАЩЕНИЕМ ПУЛЬСА НА АРТЕРИЯХ

- А) лучевых
- Б) локтевых
- В) малоберцовых
- *В) общих сонных

2. ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДИНЫ ПРИ СЛР (В 1 МИНУТУ)

- *А) 100-120
- Б) 90-100
- В) 80-90
- Г) 70-80

3. МЕСТО КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ СЛР ВЗРОСЛОМУ

- А) верхняя треть грудины
- Б) нижняя треть грудины
- *В) средняя треть грудины+
- Г) 5-е межреберье слева от грудины

4. СЛР ВЗРОСЛОМУ НАЧИНАЮТ С

- А) 5 вдохов
- Б) 15 компрессий
- В) 2 вдохов
- Г) 30 компрессий

5. ПОГРУЖЕНИЕ ГРУДИНЫ ПРИ СЛР ВЗРОСЛОМУ (В САНТИМЕТРАХ)

- А) 1-3
- Б) 2-4
- В) 3-4
- *Г) 5-6

6. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СЛР ПРЕКРАЩАЮТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- А) 5
- Б) 15
- *В) 30
- Г) 60

7. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ КИСТИ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ В

- А) средней трети плеча
- Б) нижней трети предплечья
- В) средней трети предплечья
- *Г) нижней трети плеча

8. ЦИАНОЗ КОНЕЧНОСТИ НИЖЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА – ЭТО РЕЗУЛЬТАТ

- А) чрезмерного натяжения жгута
- *Б) недостаточного натяжения жгута
- В) неправильного положения конечности
- Г) неправильной локализации жгута

7. ОЖОГ ПОВЕРХНОСТИ ВРЕХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТ ОБЩЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ СОСТАВЛЯЕТ

- *А) 9 %
- Б) 18 %
- В) 4,5 %

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 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.
4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. 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.

Дополнительная:

6. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие / Издание 14-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.
7. Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии. Современные аспекты : учеб.пособие. — 2_е издание, перераб. и доп. / под ред. проф. А. И. Левшанкова. — СПб. : СпецЛит, 2010. — 344 с. - https://www.speclit.spb.ru/ISBN_9785299004199.html

7.2. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, тренинг, консультация, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.

Очная часть:

1. Обучающий симуляционный курс проводится в форме тренинга по закреплению практических навыков работать в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи, повысить уровень выполнения медицинских манипуляций, оценить эффективность собственных действий, отработать командную координацию.

Заочная часть:

2. Самостоятельная работа

Каждый слушатель имеет возможность изучить материал тем в индивидуальном порядке.

Одной из составляющей электронной информационно-образовательной среды является автоматизированная информационная система управления образовательной организацией. Система электронной поддержки образовательных программ на базе системы дистанционного обучения обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию образовательных программ, в том числе к электронным учебно-методическим комплексам учебных дисциплин (модулей);
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

Обязательным условием является авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении.

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека» в формате конспекта лекций, презентаций. Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может, пройдя итоговое тестирование.

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ 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	Современные аспекты оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	Унжаков Виталий Владимирович Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи	Д.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Заведующий кафедрой	Штатный
2	на догоспитальном этапе	Баранов Александр Леонидович	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент кафедры	Штатный

3		Коновалов Михаил Федорович		КГБОУ ДПО ИПКСЗ Ассистент кафедры	Штатный
4		Пустовой Виталий Станиславович		КГБОУ ДПО ИПКСЗ Ассистент кафедры	Совместите ль