

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



Н.В. Кирпичникова
«12» января 2022г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ

Специальность основная – «Скорая и неотложная помощь»

Специальность дополнительная – «Анестезиология и реаниматология»,
«Сестринское дело», «Лечебное дело»

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
2022

Рабочая программа составлена доцентом кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи, к.м.н. А.Л. Барановым

Обсуждено на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

«10» января 2021 г.

Зав. кафедрой



д.м.н. Унжаков В.В.

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 ФПКипПСМРиФ

(подпись)



Н.В. Новикова

«11» января 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «12» января 2022 г., протокол № 1

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе

(подпись)



Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессиональных стандартов, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям «Скорая и неотложная помощь», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебное дело», «Сестринское дело» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям:

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. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный приказом от 31 июля 2020 г. N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»;
5. Профессиональный стандарт «Фельдшер скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 года N 3н;
6. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра-анестезист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 года N 471н;
7. 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;
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
10. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Повышение квалификации по модулю «Острый коронарный синдром» обусловлена необходимостью обучения специалистов со средним медицинским образованием необходимым навыкам по диагностике, организации и оказанию доврачебной медицинской помощи взрослому населению при остром коронарном синдроме, в связи с высокой распространенностью и большой смертностью населения от данной патологии.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональному стандарту фельдшера скорой помощи, фельдшера, медицинской сестры-анестезиста, медицинской сестры/медицинского брата с углубленным изучением оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме.

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 реализуемой программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе следующих дистанционных образовательных технологий:

- лекционный материал: компьютерная презентация, видеолекция;
- информационные технологии для самостоятельной работы слушателя (работа с сетевыми ресурсами (научные сайты, интернет страницы профессиональных сайтов и т.п.).

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

Контроль за эффективностью обучения включает в себя тестирование.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование компетенций, знаний и практических навыков по оказанию доврачебной медицинской помощи при остром коронарном синдроме, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории

Во всех профессиональных стандартах среднего медицинского персонала присутствует трудовая функция «Оказание медицинской помощи в экстренной форме», поэтому все специалисты среднего звена должны владеть знаниями и умениями оказания экстренной доврачебной помощи больным острым коронарным синдромом: оценить состояние больного, провести дифференциальную диагностику, оказать медицинскую помощь в зависимости от характера заболевания, тяжести состояния, сопутствующей патологии и возраста пациента.

Категория обучающихся: фельдшера скорой медицинской помощи, медицинские сестры/братья анестезисты, медицинские сестры палатные (постовые), приемного отделения, перевязочной, процедурной.

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 задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: очная.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

ПК 1. к применению медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования.

ПК 2. к соблюдению правил использования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 3 – к оказанию медицинской помощи в экстренной форме при остром коронарном синдроме, гипертоническом кризе, тромбоэмболии легочной артерии, кардиогенном шоке, нарушении ритма сердца.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Фельдшера СМП, медицинской сестры-анестезистки		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению	A/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 1, ПК 2, ПК 3

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы фельдшер скорой медицинской помощи, фельдшер, медицинские сестры/братья, медицинская сестра-анестезист 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 физического 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 оказания медицинской помощи в экстренной форме при клинической смерти, остром коронарном синдроме, нарушениях ритма и проводимости сердца, гипертонических кризах, тромбоэмболии легочной артерии, кардиогенном шоке.
- 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.

1.4. 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, ПК- 2, ПК 3.	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 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	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 (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 (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции	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 (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 Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

2. Учебный план

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, 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		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	6			
3	Неотложная помощь при нарушениях ритма и проводимости сердца.				4		
4	Неотложная помощь при гипертонических кризах.				2	1	
5	Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.					3	
6	Неотложная помощь при шоках.					2	4
7	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

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; - 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 внутривентрикулярных 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 догоспи-

	тальном этапе.
5.3.2	Применение тромболитиков при остром коронарном синдроме.

МОДУЛЬ 6.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ

Код	Наименование тем, подтем
6.1	Терминология.
6.2	Клинические варианты.
6.2.1	Изучение терминологии, клинических вариантов течения кардиогенного шока.
6.3	Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
	Симуляционное обучение проходит в виде решения ситуационных задач и направлено на отработку практических навыков: - алгоритм действий при кардиогенном шоке: диагностика, оценка статуса, измерение артериального давления, сестринская помощь больному в виде доврачебной помощи; - обезболивание. - транспортная иммобилизация. - сердечно-легочная реанимация. <u>Симуляционный класс оборудован:</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.;

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы слушателями включает промежуточную и итоговую аттестацию.

Текущий контроль осуществляется сотрудниками кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи путем ежедневной статистики посещения слушателями своих личных кабинетов в системе дистанционного обучения (СДО) «Прометей», мониторинга работы слушателей по изучению учебно-методической литературы в разделе «Библиотека».

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Система фиксирует результаты всех попыток тестирования слушателя, в том числе если сеанс тестирования не был завершен или было превышено время на тестирование. Тесты для самопроверки всегда видны в списке доступных тестов и для их прохождения не требуется получать допуск, их можно сдавать неограниченное количество раз. После прохождения теста для самопроверки слушатель немедленно получает детальный отчет, содержащий все вопросы теста, ответы слушателя, верные ответы, а также возможные комментарии преподавателя.

5.1. Формы промежуточной аттестации

1. Тестирование.
2. Решение ситуационных задач.

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 симуляционного класса 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-легочная реанимации.

6.ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме тестирования.

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

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

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемыми результатами обучения.

Этапы проведения итоговой аттестации

Вид аттестационного испытания	Наименование элементов оценочного средства	Критерии оценки
Итоговая аттестация – зачет	Компьютерное итоговое тестирование 100 тестовых заданий	91–100 % – отлично 81–90 % – хорошо 71–80% –удовлетворит. Меньше 70 % – неудовлетворит.

Процедура выполнения и проверки теста

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Тест сдается только однократно, обязательно в интервале времени, указанном тьютором, в соответствии с календарным планом цикла.

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Комплект тестовых заданий № 30.
2. Комплект ситуационных задач № 10

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: Продолжительность болевого синдрома некоронарогенного генеза:

- а) острая боль у мужчины 60 лет продолжительностью 5 - 10 сек в области левого соска +
- б) болевые ощущения, возникающие в течение 2-3 недель после физической нагрузки, продолжительностью от 30 мин. до 1 часа и более без изменений на ЭКГ +
- в) чувство сдавления в шее, возникающее при выходе на улицу в течение последнего месяца (декабря), продолжительностью около 5 мин.
- г) боли в эпигастрии, возникающие в последнюю неделю в предутренние часы, пробуждающие больного от сна, продолжительностью около 15 мин. и купирующиеся через несколько минут после присаживания в постели
- д) боли в правом плече, ранее провоцировавшиеся быстрой ходьбой, исчезающие после остановки, сегодня возникли после ужина и продолжаются уже более 20 мин.

8: Возможные изменения ЭКГ в первые часы от начала острой коронарной недостаточности (острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST):

- а) подъем сегмента ST в одном отведении на 2 мм и более
- б) подъем сегмента ST на 2 мм и более в отведениях V1 - V3 +
- в) отрицательный зубец T в двух смежных отведениях
- г) подъем сегмента ST не менее 2 мм в отведениях I, aVL +

9: Возможные изменения ЭКГ в первые часы от начала острой коронарной недостаточности (острый коронарный синдром без подъема сегмента ST):

- а) подъем сегмента ST в одном отведении на 2 мм и более
- б) подъем сегмента ST на 2 мм и более в отведениях V1 - V3
- в) отрицательный зубец T в двух смежных отведениях +
- г) подъем сегмента ST не менее 2 мм в отведениях I, aVL

10: Абсолютные противопоказания для терапии тромболитиками больных с острым инфарктом миокарда:

- а) инсульт +
- б) расслаивающая аневризма аорты +
- в) преходящее нарушение мозгового кровообращения в предшествующие 6 мес.
- г) беременность
- д) обострение язвенной болезни.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная 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?

Ситуационная 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, полиморфная, групповая желудочковая экстрасистолия.

ВОПРОСЫ:

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

Ситуационная задача № 3

1
Больной 53 лет, жалобы на сильные загрудинные боли, появившиеся впервые около 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 V2—V6.

После инъекции промедола боли стихли. При перекладывании 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 Учебно-методическое обеспечение

71.1. Компьютерные презентации всех лекций

7.2 Рекомендуемая литература

Основная:

1. Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. - СПб. : СПбГПМУ, 2019. - 36 с. : ил. - Текст : непосредственный.
2. Михайличенко, В. Ю. Остановка кровообращения и сердечно-легочная реанимация : учебное пособие / В. Ю. Михайличенко, С. А. Самарин, А. А. Биркун ; М-во науки и высшего образования РФ, Крым. гос. ун-т им. В.И.Вернадского. - Симферополь : ИТ "АРИАЛ", 2020. - 48 с. - Библиогр.: с. 46-48 (37 назв.). - Текст : непосредственный.

3. Первая и неотложная медицинская помощь : базовая сердечно-легочная реанимация : метод. рекомендации / М-во здравоохранения Хабар. края, Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения ; ред. В. В. Унжаков ; сост.: А. Л. Баранов [и др.]. - Хабаровск : Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2019. - 32 с. : ил. - Текст : непосредственный.
4. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.

Дополнительная:

5. Анестезиология и интенсивная терапия /под ред. Б. Р. Гельфанда. М.Литтерра, 2013. - 672 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500962.html>
6. Вёрткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с.
7. Калужный В. В. Справочник по оказанию доврачебной неотложной медицинской помощи. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. – 443 с.
8. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 192 с. – Библиогр.: с. 135.
9. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие / Издание 14-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.: ил. - <https://www.bookmix.ru>book.phtml?id=2651135/ISBN9785222232590.html>
10. 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.
11. Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие для средних медицинских работников / М-во здравоохранения Хабар. края, КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» ; сост. А.Л. Баранов. – Хабаровск : РИЦ ИПКСЗ, 2014. – 36 с.
12. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабар. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М.– Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.

7.3. Периодические издания

- Анестезиология и реаниматология <http://www.medlit.ru/journalsview/anestezioreanim>
- Вестник анестезиологии и реаниматологии <http://vair-journal.com>
- Главная медицинская сестра <http://www.e.glavmeds.ru>
- Медицинская сестра <http://medsestrajournal.ru>

7.4. Информационно-электронные ресурсы

- Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
- Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
- Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
- Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
- Электронная информационно-образовательная среда Института:
– Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://www.ipkszh.khv.ru>

- Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
- Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
- Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://iprbookshop.ru>
- Информационно-правовое обеспечение – Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>
- Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы

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. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, 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

№ 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.	2,3,4,6.	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.	5.	Пустовой Виталий Станиславович		Ассистент	Штатный