

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора управления по
учебной работе

Е.В. Неврычева
2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ И ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ
ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

Специальность основная – «Скорая и неотложная помощь»

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

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: доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи, к.м.н. А.Л. Барановым

Обсуждено на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

Зав. кафедрой _____ д.м.н. В.В. Унжаков
(подпись)

« 14 » декабря 2022 г.

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 _____ Н.В. Новикова
(подпись)

« 20 » декабря 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения»

« 21 » декабря 2022 г., протокол № 9

Председатель педагогического совета

И.о. проректора управления по учебной работе _____ Е.В. Неврычева
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана с учетом требований профессиональных стандартов, действующих нормативно-правовых документов и требований заказчика – Министерства здравоохранения Хабаровского края.

Нормативно-правовая основа разработки Программы:

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 «Фельдшер скорой медицинской помощи» утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 года N 3н;
5. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра-анестезист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 года N 471н;
6. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н;
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 Программы

Повышение квалификации обусловлено 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 медицинской сестры с углубленным изучением оказания неотложной помощи.

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 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 и получение новых компетенций по оказанию неотложной догоспитальной помощи при остром коронарном синдроме, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории:

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. Данный вид деятельности соответствует трудовой функции «Оказание медицинской помощи в экстренной форме», определенной в указанных профессиональных стандартах.

Категория обучающихся: фельдшер скорой медицинской помощи, медицинская сестра-анестезист, фельдшер, медицинская сестра/медицинский брат палатные (постовые).

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

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

1.2. Планируемые результаты освоения программы

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения программы, включающих способность/готовность:

ПК-1 – проводить обследование пациентов в целях выявления симптомов острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе;

ПК- 2 – применять тромболитическую терапию пациентам с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе и проводить контроль ее эффективности и безопасности.

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		
А 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 Проводить обследование пациентов в целях выявления симптомов острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе
	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 применять тромболитическую терапию пациентам с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе и проводить контроль ее эффективности и безопасности.
Медицинская сестра-анестезист		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослым и детям по профилю «анестезиология-реаниматология»	А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1; ПК-2
Медицинская сестра / медицинский брат		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»	А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1; ПК-2

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 обследования пациентов в целях выявления симптомов острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе	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 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
А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной	ПК-2 - Проведение лечения пациентам с острым коронарным синдромом и тромболитической те-	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучше-	Осуществлять оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих ста-	Стандарты по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной фор-

и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	рации на догоспитальном этапе, контроль его эффективности и безопасности	нию клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	билизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать и применять лекарственные препараты, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	мах. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов, наркотических лекарственных препаратов, психотропных лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации
---	---	---	--	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций по оказанию неотложной догоспитальной помощи при остром коронарном синдроме, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: фельдшер скорой медицинской помощи, медицинская сестра-анестезист, медицинская сестра/медицинский брат палатные (постовые).

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

Форма обучения: очная-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость, час.	Аудиторные занятия, в т.ч. ви- деоконференцсвязь, час.*					Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма кон- троля
			Всего	из них				Всего	из них		
				Лекции	ОСК	Сем	ПЗ, ЛЗ		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Сердечно-легочная реанимация	6	3		3			3	2	1	Практические навыки
2	Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия	12	6		6			6	4	2	Практические навыки
3	Гипертонические кризы	6	3				3	3	2	1	Тестирование
4	Тромбоэмболия легочной арте- рии	4	2				2	2	1	1	Тестирование
5	Кардиогенный шок	3	1				1	2	1	1	Тестирование
6	Нарушения ритма и проводимости сердца	3	1		1			2	1	1	Практические навыки
7	Итоговая аттестация - экзамен	2	1				1	1		1	Тестирование Ситуационные задачи
	Итого	36	17		10		7	19	11	8	

СДО – система дистанционного обучения. ОСК-обучающий симуляционный курс

ПЗ-практические занятия, ЛЗ-лабораторные занятия

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Сердечно-легочная реанимация	6					
2	Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия.		6	6			
3	Гипертонические кризы.				6		
4	Тромбоэмболия легочной артерии.					4	
5	Кардиогенный шок					2	1
6	Нарушения ритма и проводимости сердца.						3
7	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
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.
1.	<i>Практическое занятие.</i> Методика проведения непрямого массажа сердца, восстановления проходимости дыхательных путей, искусственной вентиляции легких. Длительность реанимационных мероприятий. Тактика при развитии критических состояний. Интенсивная терапия.
	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения, направленного на отработку практических навыков:</i> - проведения клинического обследования при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе; - определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний; - алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.

ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Цель ОСК: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме

Задачи: ОСК осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей: фельдшеров скорой медицинской помощи, медицинских сестёр - анестезистов, медицинских сестёр/братьев палатных (постовых).

Описание. ОСК носит индивидуальный или групповой характер. Содержание ОСК определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по модулю «Неотложная кардиология на догоспитальном этапе». Изучение организации и технологий диагностики и лечения неотложных состояний в кардиологии:

- регистрация и анализ ЭКГ;
- измерения артериального давления;
- пульсоксиметрия, оценка сатурации кислорода;
- обучение сердечно-лёгочной реанимации: пальпация пульса на сонных и лучевых артериях, непрямой массаж сердца взрослого с контролем правильности выполнения, обеспечение проходимости дыхательных путей путем применения тройного приема Сафара;

- ИВЛ: «рот в рот», дыхательным мешком и маской, с помощью портативной маски, применение ларингеальной маски, трубки I-gel и пр. с контролем правильности выполнения;

- применение воздуховодов (назотрахеальных и оротрахеальных);
- применение лекарственных средств.

Результат ОСК: освоить навыки по видам деятельности:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Место проведения: симуляционный класс на базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края.

Симуляционное оборудование:

- тренажеры для проведения сердечно-легочной реанимации грудному ребенку, детям раннего возраста, взрослым;
- автоматический наружный дефибриллятор\$
- тренажер для отработки навыков оказания помощи при механической асфиксии;
- тренажер для установки воздуховода, комплект воздуховодов.

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. 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.

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.

МОДУЛЬ 2. ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ И ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
2.1	Острый коронарный синдром (ОКС): этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, особенности течения в зависимости от локализации, активность кардио-

	специфических ферментов.
2.2	Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография.
2.3	Осложнения инфаркта миокарда.
2	<i>Практическое занятие.</i> Лечение ОКС. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Тромболитическая терапия ОКС: показания, противопоказания, методика проведения, критерии эффективности, осложнения.
2	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения, направленного на отработку практических навыков:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при ОКС

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. 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.

МОДУЛЬ 3. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
3.1	Определение «гипертонический криз», этиология и патогенез.
3.2	Классификация. Клиника гипертонического криза.
3.3	Осложнения гипертонических кризов: ОКС, ОСН, ОНМК, расслоение аорты, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.
4	<i>Практическое занятие.</i> Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

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. 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.

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.

МОДУЛЬ 4. ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
4.1	Этиология и патогенез тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА).
4.2	Клиника, диагностика, лечение
4.3	ЭКГ-признаки ТЭЛА.
	<i>Практическое занятие.</i> Неотложная помощь при ТЭЛА

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. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом 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.

МОДУЛЬ 5. КАРДИОГЕННЫЙ ШОК

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
5.1	Терминология. Этиология, патофизиология и патогенез, диагностика.
5.2	Клинические варианты кардиогенного шока
5.3	Кардиотоники и сосудистые средства
5	<i>Практическое занятие.</i> Разбор клинических вариантов течения. Виды кардиогенного шока Принципы оказания неотложной медицинской помощи при кардиогенном шоке.

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. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом 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 НижГ-МА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.
6. Тесты для самопроверки № 10.

МОДУЛЬ 6. НАРУШЕНИЯ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
6.1	Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма.
6.2	Лечение нарушений ритма.
6.3	Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация.
6.4	Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атрио-вентрикулярных блокад.
6.5	Медикаментозное лечение нарушений проводимости, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции.
6.6	Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады ножек пучка Гиса.
6.7	Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Лечение.
	<i>Практическое занятие.</i> Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистол, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Электрокардиографическая диагностика нарушения внутрижелудочковой проводимости.
	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения, направленного на отработку практических навыков:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - оказание экстренной медицинской помощи при нарушении ритма и проводимости сердца

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. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом 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 НижГ-МА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

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 используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, 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, решение ситуационных задач).

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 на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Симптомы клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Степени нарушения сознания.
4. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
5. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
6. Оценка эффективности сердечно-лёгочной реанимации.
7. Инотропная и вазоактивная терапия при острых состояниях.
8. Медикаментозная антиаритмическая терапия.
9. Особенности тромболитической терапии.
10. Методика купирования гипертонических кризов.

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. Установка орофарингеального и назофарингеального воздуховодов.
5. Техника ИВЛ мешком «Амбу».
6. Проведение ИВЛ и непрямого массажа сердца детям.
7. Коникотомия.
8. Прием Геймлиха.
9. Санация ротовой, носовой полости.
10. Дефибрилляция и электроимпульсная терапия.
11. Проведение анальгезии современными методами.
12. Проведение оксигенотерапии через носовой катетер, через маску.
13. Измерение АД у взрослых и детей.

14. Техника постановки системы для внутривенной инфузии.
15. Техника записи и интерпретация ЭКГ.
16. Пункция и катетеризация периферических вен.
17. Проведение инфузионной терапии.
18. Контроль за больным во время инфузионной терапии.
19. Купирование гипертонических кризов.
20. 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 экзамена 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 и решения ситуационных задач.

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:

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 или несколько правильных ответов

1. КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ПОМИМО ОСТРО ВОЗНИКШЕГО ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ПОВЫШЕНИЯ АД, ЯВЛЯЮТСЯ

+А. жалобы церебрального характера

Б. жалобы на учащенное мочеиспускание

+В. кардиальная симптоматика

Г. отеки на нижних конечностях

Д. мозговой инсульт или инфаркт миокарда в анамнезе

2. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖНО ПЕРОРАЛЬНО ИЛИ СУБЛИНГВАЛЬНО ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ

+А. каптоприл

Б. верапамил

В. аллапинин
+Г. клофелин
Д. диазепам

3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ (МИН) ТИПИЧНОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

А. 1–2
+Б. 10
В. 20-30
Г. 2-5

4. НИТРОГЛИЦЕРИН ВЛИЯЕТ НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ ЗА СЧЕТ

А. уменьшения ЧСС
Б. повышения оксигенации крови
+В. уменьшения преднагрузки на миокард
Г. замедления атриовентрикулярной проводимости
+Д. уменьшения постнагрузки на миокард

5. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ

А. исходящие из правого желудочка у лиц без структурной патологии сердца
Б. исходящие из левого желудочка у лиц без структурной патологии сердца
В. исходящие из волокон Пуркинье при отсутствии гипертрофии миокарда
+Г. редкие мономорфные экстрасистолы при отсутствии органической патологии сердца
Д. бессимптомные экстрасистолы

6. НАЗНАЧЕНИЕ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ

+А. доброкачественной бессимптомной
Б. доброкачественной субъективно плохо переносимой
В. потенциально злокачественной бессимптомной
Г. бессимптомной неустойчивой желудочковой тахикардии
Д. частой мономорфной при отсутствии органической патологии сердца

7. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

А. 5 : 1
Б. 10 : 2
В. 15 : 1
+Г. 30 : 2
Д. 30 : 3

8. МОЩНОСТЬ НАЧАЛЬНОГО РАЗРЯДА МОНОФАЗНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА (ДЖ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

А. 120
+Б. 200
В. 260
Г. 300
Д. 360

9. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А. горизонтальное с приподнятым ножным концом
Б. полусидячее
+В. горизонтальное с приподнятым головным концом
Г. положение не имеет существенного значения

10. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

+А. V1 – V6
Б. III, aVF
В. aVR, II
Г. V1" – V5"

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, поли-
топная, групповая желудочковая экстрасистолия.

ВОПРОСЫ:

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

Ситуационная задача № 3

Больной 53 лет, жалобы на сильные за грудиной 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 V2–V6.

После инъекции промедола боли стихли. При перекладывании больного на носилки – внезапная потеря сознания, агональное дыхание. АД, тоны сердца не опреде-

ляются. 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

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

7.2. 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 подъёмом 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. Анестезиология и интенсивная терапия /под ред. Б. Р. Гельфанда. М.Литтерра, 2013. - 672 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500962.html>
7. [Анестезиология и реаниматология](http://www.medlit.ru/journalsview/anestezioreanim)
<http://www.medlit.ru/journalsview/anestezioreanim>
8. Вестник анестезиологии и реаниматологии <http://vair-journal.com>

7.4. 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.ipkszh.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. Официальный сайт Российского кардиологического общества: <https://www.scardi.ru>

6. Официальный сайт специалистов сердечной недостаточности <https://www.ossn.ru>
7. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертонии <https://www.gipertonik.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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. Обеспечен доступ к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, к электронной медицинской библиотеке «Консультант врача», ЭБС «IPRsmart», правовой системе «Гарант».

Оборудование учебного кабинета для теоретических и практических занятий:

- мебель для обучающихся и преподавателя;
- комплекты справочных материалов;
- комплекты учебно-методических материалов.

Учебно-наглядные пособия:

1. Учебно-методические комплекты по разделам и темам
2. Наборы таблиц, слайдов и т.д.
3. Сборники ситуационных задач

Технические средства обучения:

- компьютер,
- мультимедийный проектор,
- телевизор,
- экран,
- доска

8.2. Организация образовательного процесса

8.2.1 Очная часть включает в себя практические занятия и обучение в симуляционном, направленные на отработку практических навыков. Семинарское занятие проводится в виде ситуационного анализа (разбора кейсов) – итоговая аттестация..

8.2.2 Заочная часть включает в себя изучение материалов, размещенных в системе дистанционного обучения (СДО) «Прометей»: мультимедийный материал, запись видео-лекций, запись аудио-лекций, печатный материал, учебно-методические и информационно-справочные материалы, электронные учебные материалы в СДО.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования. В СДО «Прометей» размещены контрольно-измерительные материалы (тестовые задания).

После внесения данных обучающегося в систему дистанционного обучения слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему под собственными идентификационными данными.

СДО «Прометей» обеспечивает возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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	Совместитель

