

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



Н.В. Кирпичникова

22 августа 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность основная – «Скорая медицинская помощь»

Специальность дополнительная – «Терапия», «Общая врачебная практика»
(семейная медицина), «Лечебное дело»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

г. Хабаровск
2022

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

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

« 10 » 01 2022 г., протокол № 1

Зав. кафедрой _____ д.м.н. Унжаков В.В.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

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

2. В.С. Гороховский к.м.н., доцент, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П

(подпись)

С.М. Колесникова

« 11 » 01 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 12 » 01 2022 г., протокол № 1

Председатель Педагогического Совета

Проректор управления по учебной работе

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессиональных стандартов, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело» 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»;
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. 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»;
7. Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 14.03.2018 г. № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (зарегистрирован в Минюсте России 05.04.2018 № 50644);
8. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован в Минюсте России 06.04.2017 № 46293);
9. Профессиональный стандарт «Врач общей практики (семейный врач)» (Проект);
10. 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;
11. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Обусловлена тем, что сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смерти во всем мире. По данным ВОЗ, к 2030 г. около 23,6 миллионов человек умрет от сердечно-сосудистых заболеваний, главным образом, от болезней сердца и инсульта, которые по прогнозам останутся единственными основными причинами смерти. В России, как и во всем мире, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний занимает первое место в структуре смертности, инвалидности и трудопотерь населения. При большинстве неотложных кардиологических состояний определяющее значение имеет фактор времени. Своевременная правильная диагностика, адекватная программа лечения

позволят предотвратить неблагоприятные исходы в течение заболеваний сердечно-сосудистой системы.

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

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции, практические занятия в форме дискуссий, консультаций, а также стажировку.

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 по организации и оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при сердечно-сосудистых заболеваниях, приводящих к острому нарушению кровообращения, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории:

В результате освоения программы врачи, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи, получают необходимые знания на основе новых рекомендаций, необходимых для качественного оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в кардиологии. Полученные знания и навыки позволят своевременно выявлять и оказывать медицинскую помощь при неотложных кардиологических состояниях для предотвращения их прогрессирования, развития неблагоприятных исходов этих пациентов в системе здравоохранения.

Категория обучающихся: врач скорой медицинской помощи, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

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

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

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

в диагностической деятельности:

ПК-1 – проведение обследования пациента в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

в лечебной деятельности:

ПК-2 – назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы обучающийся

должен знать:

- этиологию и патогенез неотложных кардиологических состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных кардиологических состояний;
- алгоритм действия при возникновении неотложных кардиологических состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;

должен уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;

должен владеть:

- методикой проведения клинического обследования при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе;
- методикой определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- методикой проведения дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний;

- методикой проведения сердечно-легочной реанимации;
- методами работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- алгоритмами оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- методикой определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- алгоритмами оказания экстренной медицинской помощи при различных видах неотложных кардиологических состояний.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач скорой медицинской помощи		
А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	ПК-1
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)		
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1; ПК-2
Врач общей практики (семейный врач)		
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению	А/05.8 Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	ПК-1; ПК-2

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции в результате освоения ДПП	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Врач скорой медицинской помощи А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	ПК-1	- сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов; - выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний; - обоснование объема обследования пациентов и проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим по-	- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - проводить осмотр пациентов, интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов; - выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - обосновывать объем обследования и проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при забо-	- общие вопросы организации медицинской помощи населению; - порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - стандарты скорой медицинской помощи; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях; - анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - методы диагностических исследований пациентов; - этиология и патогенез, патоморфоло-

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности		рядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов; - выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; - установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания; - определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств; - назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий, оценка эффективности и безопасности их применения; - профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций	лениях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - интерпретировать и анализировать результаты обследования; - применять при обследовании пациентов медицинские изделия; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; - устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств; - назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия, оценивать эффективность и безопасность их применения; - выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.	гия, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - МКБ; - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий; - медицинские вмешательства, медицинские показания и противопоказания к ним.
--	--	---	--	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо-ем-кость, 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	Выполне-ние кон-трольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Сердечно-легочная реанимация.	6	3		3		3	2	1	Тестирова-ние
2	Острый коронар-ный синдром и тромболитическая терапия.	12	6		6		6	4	2	Тестирова-ние
3	Гипертонические кризы.	4	2		2		2	1	1	Тестирова-ние
4	Тромбоэмболия легочной артерии.	3	1			1	2	1	1	Тестирова-ние
5	Кардиогенный шок.	3	1			1	2	1	1	Тестирова-ние
6	Нарушения ритма и проводимости сердца.	6	3			3	3	2	1	Тестирова-ние
7	Итоговая атте-стация - зачет	2					2		2	Тестирова-ние
Итого:		36	16		11	5	20	11	9	

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.				4		
4	Тромбоэмболия легочной артерии.				2	1	
5	Кардиогенный шок					3	
6	Нарушения ритма и проводимости сердца.					2	4
7	Итоговая аттестация - зачет						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.
	Практические занятия. 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 симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - проведения клинического обследования при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе; - определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний; - проведения сердечно-легочной реанимации.

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. Таплибов; 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 кардиоспецифических ферментов.
2.2	Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, ра-

	дионуклидные методы, коронарография.
2.3	Осложнения инфаркта миокарда.
	Практические занятия. Лечение ОКС. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Тромболитическая терапия ОКС: показания, противопоказания, методика проведения, критерии эффективности, осложнения.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</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 ОКС. Куратор – Баранов Александр Леонидович, к.м.н., доцент кафедры Место проведения – симуляционный класс на базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края

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 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, ОЧН, ОНМК, расслоение аорты, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.
	Практические занятия. 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 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 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.
	Практические занятия. 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 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 5.

КАРДИОГЕННЫЙ ШОК

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
5.1	Терминология. Клинические варианты кардиогенного шока.
	Практические занятия. 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 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 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.
	Практические занятия. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Электрокардиографическая диагностика нарушения внутрижелудочковой проводимости.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</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 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.

- на 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.

ПРОГРАММА ОСК

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: врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача).

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

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).

Критерии и шкалы оценивания

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

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. Установка орофарингеального и назофрингеального воздухопроводов.
5. Техника ИВЛ мешком «Амбу».
6. Проведение ИВЛ и непрямого массажа сердца детям.
7. Коникотомия.
8. Прием Геймлиха.
9. Санация ротовой, носовой полости.
10. Дефибриляция 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 зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

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

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

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

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

Тестирование оценивается по четырехбальной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 70% - 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
 - Д. 40–60
4. НИТРОГЛИЦЕРИН ВЛИЯЕТ НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ ЗА СЧЕТ СЛЕДУЮЩЕГО
 - А. уменьшения ЧСС
 - Б. повышения оксигенации крови
 - +В. уменьшения преднагрузки на миокард
 - Г. замедления атриовентрикулярной проводимости
 - +Д. уменьшения постнагрузки на миокард
5. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ 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 ДЕФИБРИЛЯТОРА (ДЖ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

А. 120

+Б. 200

В. 260

Г. 300

Д. 360

9. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОПТИМАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО

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, полиморфная, 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 загрудинные боли, появившиеся впервые около 1 часа назад. СМП вызвали родственники по поводу болевого приступа. При осмотре кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Периферических отеков нет. Над базальными отделами легких выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, ритм правильный, ЧСС 84/мин., АД 110/70 мм рт. ст. Печень у края реберной дуги. На ЭКГ – синусовая тахикардия. Элевация ST в V2–V6.

После инъекции промедола боли стихли. При переключении больного на носилки – внезапная потеря сознания, агональное 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. 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. 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>
8. Вестник анестезиологии и реаниматологии <http://vair-journal.com>

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/>
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 гипертензии <https://www.gipertonik.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

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

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий

Учебная комната на 1 этаже.

Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.).

8.2. Реализация образовательного процесса

Процесс обучения включает дистанционные образовательные технологии и практические занятия.

1. Очная часть. На аудиторных занятиях применяются разборы клинических ситуаций, консультации, симуляционное обучение, тренинг, мастер-класс, итоговая аттестация в форме тестирования.

2. Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Система дистанционного обучения «Прометей» обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию учебного материала;
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения 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.

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 привлече- ния к педагогиче- ской деятельности
1.	2,3,4,6.	Баранов Алек- сандр Леонидович	К.м.н.,	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент ка- федры	Штатный
2.	1.	Ким Евгений Сергеевич	К.м.н. доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент ка- федры	Штатный
3.	5.	Пустовой Вита- лий Станиславо- вич		Ассистент	Штатный