

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО

"СОГЛАСОВАНО"

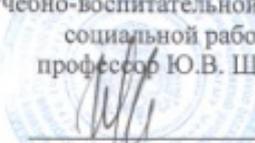
Президент общественной
организации
«Самарская областная ассоциация
врачей»
профессор С.Н Измалков



"26" 09 2016 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор по
учебно-воспитательной работе и
социальной работе
профессор Ю.В. Шукин



"26" 09 2016 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальностям «скорая медицинская
помощь» и «анестезиология и реаниматология»
со сроком освоения 36 часов по теме**

«БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ»

Программа разработана сотрудниками
кафедры анестезиологии, реаниматологии
и СМП ИПО:
профессором, д.м.н., И.Г. Трухановой,
доцентом, к.м.н., Л.В. Пыщевой.

"СОГЛАСОВАНО"

Директор ИПО, проректор по лечебной
работе, профессор


_____ Е.А. Корьмасов

"07" 09 2016

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры
(протокол № 2а, 05.09.2016 г.)
Заведующая кафедрой,
д.м.н., профессор


_____ И.Г. Труханова

"16" 09 2016 г.

Самара 2016

АННОТАЦИЯ

Программа содержит теоритические и практические основы базовой сердечно-легочной реанимации для медицинских работников всех специальностей с учетом Международных рекомендаций 2010, 2015 годов, в которую включены максимальный объем отработок практических навыков базовой сердечно-легочной реанимации с применением симуляционных технологий и интерактивных задач в симуляционном центре Федерального уровня. Цикл ведут специалисты кафедры, прошедшие обучения НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского и имеющие сертификат - преподаватель курса «Базовые реанимационные мероприятия с применением автоматических наружных дефибрилляторов».

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительного симуляционного курса квалификации врачей по теме сердечно-легочная реанимация (далее - СЛР) заключается в усвоении навыков базовой СЛР, а так же совершенствовании профессиональных компетенций в области анестезиологии и реаниматологии в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология-реаниматология».

Трудоемкость освоения -36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы в рамках повышения квалификации по теме

«Базовая сердечно-легочная реанимация»

являются:

- цель программы;
- планируемые результаты;
- учебный план дополнительной программы профессионального обучения врачей по теме «СЛР»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа модуля «СЛР»;
- организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации врачей по теме: «СЛР»;
- оценочные материалы и другие компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования

Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врачей, составляющих основу общепрофессиональных и специальных профессиональных компетенций.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых слушателям, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Рабочая Программа «БСЛР» формирует взаимосвязь теоретической и практической подготовки врачей, с современными специфическими условиями предстоящей профессиональной деятельности, связанными с использованием различных видов аппаратуры и медицинских изделий.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача анестезиолога-реаниматолога и врача скорой медицинской помощи, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплинам: «анестезиология и реаниматология» - 31.08.02, «скорая медицинская помощь» - 31.08.48;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические и учебные базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- комплект манекенов, для отработки практических навыков обучающихся;

- учебная класс, оборудованный макетом-тренажером, оснащенный реально работающим портативным медицинским оборудованием, документ-камерами и монитором для проведения текущего дебрифинга.

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры «Анестезиология, реаниматология и скорая медицинская помощь ИПО»;

д) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться частично в форме дистанционного обучения и стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Характер стажировки и виды деятельности, предусмотренные стажировкой, определяются образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих на стажировку врачей.

Формы аттестации. Текущий контроль осуществляется в форме тестирования. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет уровень теоретической и практической подготовки обучающихся в соответствии с целями Программы и планируемыми результатами ее освоения.

Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств, позволяющих оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ «СЛР».

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования, и в получении (совершенствовании) компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

Характеристика профессиональных компетенций врачей подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать угрожающие жизни пострадавшего состояния социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- готовность находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (УК-3);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- использование имеющихся навыков по организации и оказанию медицинской помощи в экстренной форме пациентам в пределах знаний, полученных в результате подготовки по программам дополнительного профессионального образования по основной специальности (ОПК-1);

- оказание необходимой медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи (ОПК-2);

– определение необходимости применения и выполнения специальных методов исследования с учетом экстренности, объема, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий (ОПК-3).

Перечень знаний, умений и навыков врача анестезиолога-реаниматолога и врача скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

1. Общие знания:

- периоды умирания человека;
- научные подходы к исследованию клинической смерти;
- современные подходы, принципы проведения БСЛР;
- уровни, логику проведения клинического исследования;
- иметь представление о специфике проведения БСЛР.

2. Специальные знания:

- организация медицинской помощи в экстренных условиях;
- использование специальной медицинской аппаратуры;
- правила охраны труда при работе с медицинской аппаратурой;
- поддержание витальных функций организма;
- правила оформления документации при проведении БСЛР;
- медицинскую этику, психологию общения с родственниками.

По окончании обучения врач должен уметь:

- использовать в лечебном процессе знание основ умирания организма;
- устанавливать диагноз клинической смерти;
- поддерживать витальные функции при проведении БСЛР;
- рационально использовать в своей работе медицинскую аппаратуру;
- заполнять документацию.

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- правилами личной безопасности при проведении БСЛР;
- оценки наличия сознания, дыхания и сердечной деятельности;
- правилами расположения пострадавшего для проведения БСЛР;
- проведения непрямого массажа сердца;
- электрической наружной дефибрилляцией;
- восстановления проходимости дыхательных путей (прием Геймлиха, очищение ротовой полости);

- искусственной вентиляцией «рот в рот», при помощи трубки Комбитюб, ларингеальной маски, мешка Амбу.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Базовая сердечно-легочная реанимация» проводится в форме зачета на манекене и должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «БСЛР».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «БСЛР» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Тема: «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
I.	Базовая сердечно-легочная реанимация
1.	Правовые аспекты проведения сердечно-легочной реанимации. Ошибки и осложнения при сердечно-легочной реанимации.
1.1.	Законодательное и нормативное обеспечение охраны здоровья населения РФ
1.2.	Законодательная и нормативная база клинической и биологической смерти
1.3.	Современные принципы и особенности медицинской этики и деонтологии в реаниматологии
1.4.	Вопросы ятрогении в реаниматологии
2.	Международные стандарты проведения СЛР.
2.1.	Базовая Сердечно-легочная реанимация
3.	Выполнение компрессий при СЛР
4.	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
4.1	ИВЛ «рот в рот» или при помощи мешка Амбу
5.	Электрическая наружная дефибрилляция

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей в меняющихся профессиональных условиях профессиональной и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области реаниматологии.

Категория обучающихся: врачи – анестезиологи-реаниматологи, врачи скорой медицинской помощи, врачи хирурги, терапевты, врачи гинекологи, врачи поликлиник, организаторы здравоохранения – главные врачи, их заместители.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа.

Режим занятий 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	ПЗ, С, ДИ, ПЗ, СЗ,	
I.	Базовая сердечно-легочная реанимация	30	6	24	Текущий контроль (тестовый контроль, вопросы сдачи навыков)
1.	Правовые аспекты проведения сердечно-легочной реанимации. Ошибки и осложнения при сердечно-легочной реанимации.	2	2	-	Текущий контроль (вопросы)
2.	Международные стандарты проведения СЛР	4	4	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Выполнение компрессий при СЛР	6		6	Текущий контроль (практические навыки)
4.	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	12	-	12	Текущий контроль (вопросы, практические навыки)
5.	Электрическая наружная дефибрилляция	6	-	6	Текущий контроль (вопросы, практические навыки)
	Всего	30	-	30	-
	Итоговая аттестация	6			Зачет
	ИТОГО	36			

Примечание:

Л – лекция,

С – стажировка,

Д/И – деловые игры,

П/З – практические занятия,

С/З – семинарские занятия, мастер-класс

Ф/К – форма контроля

П/К – промежуточный контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ «СЛР»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модуля, соответствующие материально-технической базе, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение. Программы должны соответствовать требованиям штатного расписания кафедры анестезиологии, реаниматологии и СП ИПО СамГМУ, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено симуляционному курсу. Приоритетным следует считать отработку действий при оказании СЛР в конкретных ситуациях. Предпочтение следует отдавать отработке конкретных навыков при проведении СЛР. В процессе обучения необходимо освещать специфические вопросы связанные со спасением жизни. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, методы видеозаписи с последующим дебрифингом, электронный контроль манекена.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных знаний;

- изучение теоретических основ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организации, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программ

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Контрольные вопросы по теме:

1. Понятие клинической смерти
2. Юридические аспекты СЛР
3. Частота сердечных сокращений дыхательных движений в норме
4. Способы восстановления дыхательных путей
5. Технические средства для восстановления дыхательных путей
6. Соотношение вдохов и компрессий при СЛР
7. Длительность СЛР
8. Особенность СЛР при асфиксии
9. Когда проводится дефибриляция
10. Методы проведения дефибриляции

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний:

Выберите один правильный ответ:

1. Агония
А) Это необратимое острое нарушение витальных функций.

Б) Это чаще обратимое нарушение витальных функций.

Правильный ответ Б

2. Каким ФЗ регламентируется время проведения СЛР

А) 363

Б) 323

Правильный ответ Б

3. Перечислите поводы для прекращения СЛР

А) При тяжелом переохлаждении

Б) После 30 минут неэффективной СЛР

В) После 5 минут неэффективной СЛР

Правильный ответ Б

4. Допустимые пути введения лекарственных средств при СЛР

А) Центральные вены

Б) Периферические вены

В) Трахея

Правильный ответ А

5. Соотношение компрессий при СЛР

А) 1:5

Б) 1:15

В) 2:30

Правильный ответ В

6. Частота компрессий в 1 минуту

А) 60-90

Б) 90-130

В) 100-120

Правильный ответ В

7. ИВЛ при СЛР может осуществляться

А) «Рот в рот»

Б) «Рот в нос»

В) «Рот в рот и нос»

Правильный ответ А

8. Укажите с чего начинают СЛР при остановке кровообращения

А) С освобождения дыхательных путей

Б) С компрессий

В) С искусственного дыхания

Правильный ответ Б

9. Дефибрилляция проводится при

- А) Асистолии
- Б) Фибрилляции желудочков
- В) Мерцательной аритмии

Правильный ответ Б

10. Минимальный разряд при СЛР

- А) 100 Дж
- Б) 200 Дж
- В) 360 Дж

Правильный ответ Б

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

Где:

X_1 - недостающее количество правильных ответов;

X_2 - количество неправильных ответов;

Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

От 70% до 79% правильных ответов – «удовлетворительно»

От 80% до 89% правильных ответов – «хорошо»

90% и более правильных ответов – «отлично»

Список основной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Основы анестезиологии и реаниматологии.	Полушин Ю.С.	2014, Медицинская литература от издательства «Н-Л», 656 с.
2.	Сердечно-легочная реанимация: клинич. рекомендации : учеб. пособие для студентов по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах	Федоровский Н. М.	2015, М. : МИА, 2015. - 81 с.
3.	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 26.04.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»		2016
4.	Постановление Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. (ред. 09.09.2015) N 950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека». "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 02.06.2016)		2015

Список дополнительной литературы

№ п/ п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
--------------	--------------	-----------	--------------------

1	2	3	4
1.	Внезапная сердечная смерть. Руководство. Библиотека врача-специалиста	Бокерия Л.А., Ревишвили А.Ш., Неминуций Н.М.	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа, 272 с.
2.	Интенсивная терапия. Национальное руководство	под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа, 800 с.

Периодические издания

- Журнал «Анестезиология и реаниматология»
- Журнал «Врач скорой помощи»
- Журнал «Медицина критических состояний»

Электронные ресурсы, интернет–ресурсы

1. <http://www.rosminzdrav.ru/> - официальный сайт министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. <http://www.rosminzdrav.ru/documents> - нормативные - правовые акты, документы.
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения
4. <http://ambulance-russia.blogspot.ru/> Скорая медицинская помощь
5. www.scardio.ru Российское общество кардиологов (РОК)
6. <http://www.sklifos.ru>... Научно-Исследовательский Институт Скорой Помощи им. Н.В. Склифасовского
7. <http://www.niiorramn.ru/> Научно-исследовательский институт общей реаниматологии
8. <http://www.neotlmed.ru/> Научно-практическое общество врачей неотложной медицине
9. <http://www.emergencyrus.ru/> Российское общество скорой медицинской помощи

Заведующая кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и СМП ИПО
д.м.н., профессор

И.Г. Труханова

Программа составлена доцентом кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО, к.м.н., Л.В. Пыщевой