АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДДМ» (АНО ДПО «ДДМ»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«ДДМ»
_____Р.Р. Княгинина

«_07_» _03___2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация у детей. Неотложные состояния»

36 академических часов
(наименование программы)

Рег. №

Программа рассмотрена на заседании
Педагогического совета АНО ДПО
«ДДМ» и рекомендована к применению
в образовательном процессе, протокол
№ 3-ПК
от «07» марта 2023 г.

Уфа 2023 г.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности

«Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация у детей. Неотложные состояния»

(срок освоения 36 академических часов)

Разработчики: кандидат медицинских наук Фазлетдинов Р.З., специалист по учебно-методической работе Сухова А.А.

Согласовано:

Директор АНО ДПО «ДДМ» _____ Княгинина Р.Р.
(подпись) ФИО

1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация у детей. Неотложные состояния» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г.
№541н;

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются

удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в АНО ДПО «ДДМ».

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация у детей. Неотложные состояния» обусловлена тенденцией роста числа заболеваний и состояний детей, требующих оказания квалифицированной экстренной медицинской помощи. Разнообразие нозологических форм и сложность их диагностики и лечения, требует использования особых методов и особой готовности медицинского персонала к оказанию соответствующей помощи, от этого зависит жизнь больного. Эффективность сердечно-легочной реанимации в большей степени зависит от правильности техники базового поддержания жизнедеятельности и ранней дефибрилляции, чем от набора медикаментов и их использования. Эффективная сердечно-легочная реанимация восстанавливает спонтанное кровообращение в 40-60% случаев остановок сердца. На исходы остановок сердца может повлиять обучение медицинских работников проведению реанимационных мероприятий. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врачей. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по специальности. Настоящая программа предназначена для дополнительного профессионального образования врачей. В программе наряду с основными разделами, особое внимание уделено оказанию экстренной помощи при различных неотложных состояниях детей и практическим навыкам базовой сердечно-легочной реанимации.

1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель учебной дисциплины является приобретение и совершенствование

теоретическихзнаний, профессиональных умений и навыков, по проведению диагностики, лечению и оказания неотложной помощи наиболее распространенных сердечно-легочных заболеваний у детей.

Основные задачи дисциплины (модуля):

-совершенствование знаний в вопросах ранней диагностики сердечно-легочных заболеваний у детей;

-формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере клинической фармакологии, вопросах рационального использования лекарственных средств при сердечно-легочных заболеваниях у детей;

-совершенствование теоретических знаний в вопросах диагностики и оказания неотложной помощи при критических состояниях у детей и подростков с сердечно-легочными заболеваниями.

1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения данной образовательной программы.

У обучающегося, формируются следующие профессиональные компетенции: в диагностической деятельности:

-способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза при сердечно-легочных заболеваниях у детей (основного, сопутствующего, осложнений) с учетомМеждународной классификации болезней (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента;

-способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с позиций доказательной медицины.

в лечебной деятельности:

-способность и готовность назначать детям с заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

в реабилитационной деятельности:

-способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в

период реабилитации больных;

в профилактической деятельности:

-способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по уменьшению риска развития сердечно-легочных заболеваний у детей.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):

Знать:

– анатомические особенности верхних дыхательных путей с позицииреаниматолога;

– патофизиологические механизмы и клиническую картину терминального состояния;

– технику безопасности при проведении реанимации;

– показания, противопоказания к методам реанимации;

– алгоритм легочно-сердечной и мозговой реанимации.

Уметь:

– определять показания к реанимации у пациентов, находящихсяв терминальном состоянии;

– проводить мониторинг жизненно-важных функций организма;

– диагностировать клиническую смерть;

– обеспечить и поддерживать проходимость верхних дыхательныхпутей;

– определять показания к дефибрилляции у пациентов, находящихсяв терминальном состоянии;

– проводить медикаментозную и электрическую дефибрилляцию.

Владеть навыками:

– поддержания проходимости дыхательных путей у взрослых и детей;

– использования тактики врача при реанимации;

– применения протоколов сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых;

– проведения кислородотерапии у новорожденных;

– проведения диагностических и тактических мероприятий при смерти мозга;

– осуществления мониторинга жизненно-важных функций организма у пациентов с постреанимационной болезнью.

1.5 Категория обучающихся – высшее профессиональное образование по специальности «Педиатрия», без предъявления требований кстажу работы.

1.6. Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:

удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	**Наименование разделов и дисциплин**	**В том числе**		**Всего часов**
		Лекции	***Самостоятельная работа***	
1.	**Модуль I. Расширенная реанимация у взрослых.**	**10**		**10**
1.1	Протоколы расширенной реанимации у взрослых.	4		4
1.2	Поддержание проходимости дыхательных путей.	3		3
1.3	Особенности реанимации при утоплении, при беременности.	3		3
2	**Модуль II. Реанимационные мероприятия в педиатрии.**	**8**		**8**
2.1	Протоколы расширенной реанимации у детей.	4		4

2.2	Обструкция дыхательных путей инородным телом.	4		4
3	**Модуль III. Реанимационные мероприятия и поддержка новорожденных при рождении.**	**8**		**8**
3.1	Протоколы расширенной реанимации у новорожденных.	4		4
3.2	Поддержание проходимости дыхательных путей у новорожденных.	4		4
4	**Модуль IV. Постреанимационная болезнь.**	**8**		**8**
4.1	Фазы постреанимационного периода.	4		4
4.2	Принципы интенсивной терапии постреанимационного периода.	4		4
	Итоговая аттестация	**2**		
	Итого	**36**		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Периоды освоения*
	1 неделя
Понедельник	УД
Вторник	УД
Среда	УД
Четверг	УД
Пятница	УД
Суббота	ИА
Воскресенье	В

* 1 учебная неделя = 36 акад. часов

УД - учебный день (состоит из изучения лекционного материала и самостоятельнойработы)

ИА – итоговая аттестация (тестирование)В- выходной день

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Модуль I. Расширенная реанимация у взрослых.

Тема 1. Протоколы расширенной реанимации у взрослых.

Протоколы расширенной реанимации у взрослых.

Тема 2. Поддержание проходимости дыхательных путей.

Поддержание проходимости дыхательных путей.

Тема 3. Особенности реанимации при утоплении, при беременности.

Особенности реанимации при утоплении. Особенности реанимации при беременности.

Модуль II. Реанимационные мероприятия в педиатрии.

Тема 1. Протоколы расширенной реанимации у детей.

Протоколы расширенной реанимации у детей.

Тема 2. Обструкция дыхательных путей инородным телом.

Обструкция дыхательных путей инородным телом.

Модуль III. Реанимационные мероприятия и поддержка новорожденных при рождении.

Тема 1. Протоколы расширенной реанимации у новорожденных.

Протоколы расширенной реанимации у новорожденных.

Тема 2. Поддержание проходимости дыхательных путей у новорожденных.

Поддержание проходимости дыхательных путей у новорожденных.

Модуль IV. Постреанимационная болезнь.

Тема 1. Фазы постреанимационного периода.

Фазы постреанимационного периода.

Тема 2. Принципы интенсивной терапии постреанимационного периода.

Принципы интенсивной терапии постреанимационного периода.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Общие требования к реализации Программы.

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны

обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. АНО ДПО «ДДМ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно- библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно- образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке иэлектронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализациякоторых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатовизучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных

технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы.

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное

			управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
1. Оснащение помещениями			
1	Учебные классы площадью 22,0 кв.м. и 14,7кв.м	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	аренда
2. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
3	Предоставление услуг доступа ктелекоммуникационной сети «Интернет»	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
4	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта MOODLE	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
5	Лицензия на программное обеспечениеMicrosoft	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	лицензионное соглашение
3. Литература			
3.1	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу	-	собственность
3.2	Электронная библиотека (перечень законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)	-	-

3. Организация дистанционного обучения

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной средеосуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также

направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) в адрес АНО ДПО «ДДМ» в реальном режиме времени.

Ответы на поставленные вопросы направляются либо слушателю непосредственно, либо(если вопросы носят общий характер) посредством организации и проведения вебинара в согласованное время.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

После изучения программы проводится зачет в виде теста.Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в следующей форме:Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

Критерии оценки:

– 100-91% правильных ответов – «отлично»;

– 90-81% правильных ответов – «хорошо»;

– 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

– 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации

неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным изобразовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Примеры тестовых заданий.

1. «Тройной прием Сафара» для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

1) голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед, ротовая полость открыта;
2) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед;
3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней;
4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней.

2. В основе внезапной коронарной смерти лежит

1) артериальная гипертензия;
2) гипертрофия желудочков;
3) фибрилляция желудочков;
4) централизация кровообращения.

3. Достоверные признаки клинической смерти

1) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет;
2) поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс;
3) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия;
4) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз.

4. Достоверный признак остановки сердца

1) апноэ;
2) отсутствие пульса на сонной артерии;
3) отсутствие сознания;
4) широкий зрачок без реакции на свет.

5. Закрытие вдоха в гортань корнем языка предупреждает

1) введение воздуховода;

2) поворот головы на бок;

3) положение полусидя;

4) прием Геймлиха.

6. Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает

1) выполнение мероприятий гигиенического ухода;

2) выявление проблем пациента;

3) мониторинг жизненно важных функций;

4) определение основных биохимических показателей крови.

7. Искусственное поддержание гемодинамики – это

1) второй этап;

2) первый этап;

3) приоритетный этап;

4) третий этап.

8. К методам интенсивной терапии не относится

1) ИВЛ;

2) СЛР;

3) гемодиализ;

4) парентеральное питание.

9. К терминальным состояниям относится

1) биологическая смерть;

2) период агонии;

3) постреанимационная болезнь;

4) продромальный период.

10. Наличие у больного дыхания при проведении СЛР определяют

1) наклоном щекой к лицу больного;

2) подсчетом дыхательных движений;

3) приемом Геймлиха;

4) спирометрией.

11. Непрямой массаж сердца проводится в положении

1) лежа на деревянном щите;

2) лежа на спине на твердой поверхности;

3) произвольном;

4) с опущенной вниз головой.

12. Норма сатурации в процентах

1) 80 – 85 %;

2) 85 – 90 %;

3) 90 – 92 %;

4) 96 – 99 %.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Основная литература:

1. Методическое письмо Минздравсоцразвития РФ "Первичная и реанимационная помощь новорождённым детям" (21.04.2010, №15, 4/10/2-3204).
2. Методические указания МЗ РФ “Сердечно-легочная реанимация” (22.06.2000, №2000/104).
3. Неговский В.А., Гурвич А.М., Золотокрылина Е.С. Постреанимационная бо-- лезнь. М.: Медицина, 1987. 241 с.
4. Александрович Ю.С. Базисная и расширенная реанимация у детей./ Ю.С. Алек-- сандрович, В.И. Гордеев – Изд-во «СОТИС». – 2007. – 160 с.
5. Александрович Ю.С. Сердечно-легочная реанимация у детей./ Ю.С. Алексан-- дрович, К.В. Пшениснов// СПб.: изд-во «Адмирал», 2011. – 90 с.

6. Зильбер А.П. Этюды критической медицины./ А.П. Зильбер – М.: Медпресс-информ, 2006. – 568 с.
7. Иванеев М.Д., Кузнецова О.Ю., Паршин Е.В. Основы базисной и расширенной реанимации у детей. Практическое руководство – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2003.-112 с.
8. Кузнецова О.Ю., Лебединский К.М., Дубикайтис Т.А., Мордовин В.В., Моисее--ва И.Е. Сердечно-легочная и расширенная реанимация. – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2005.-176 с.
9. Легочно-сердечная и мозговая реанимация. Книга дайджест/ Сост. Ф.Р.Ахмеров, Ю.И.Родионов, к.м.н. В.М.Маврин.– Казань: Цитид УДП РТ, 2002.-188 с.
10. Сафар П., Бичер Н. Дж. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. – М.: Медицина, 2003.-552 с.
11. Прасмыцкий, О. Т. Сердечно-легочная реанимация: учеб.-метод. пособие / О. Т. Прасмыцкий, Р. Е. Ржеутская. Минск: БГМУ, 2013. 52 с.
12. Курек, В. В. Руководство по неотложным состояниям у детей: учеб. /В. В. Курек, А. Е. Кулагин. М. : Медицина, 2008. 446 с.
13. Неговский, В. А. Очерки по реаниматологии: монография / В. А. Неговский. М.: Медицина, 1986. 256 с.
14. Прасмыцкий, О. Т. Основы анестезиологии и реаниматологии: учеб.-метод.пособие/ О. Т. Прасмыцкий, О. Б. Павлов. Минск: БГМУ, 2002. 52 с.

Дополнительная

1. Курек, В. В. Терминальные состояния и сердечно-легочная реанимацияу детей: метод. рекомендации / В. В. Курек, А. Е. Кулагин, А. П. Васильцева. Минск: БелГИУВ, 1998. 36 с.
2. Сердечно-легочно-мозговая реанимация: инструкция по технике манипуляций / О. Т. Прасмыцкий [и др.]. Утв. М-вом здравоохранения Республики Беларусь 12.09.2002. Минск. 72 с.
3. Инструкция о порядке констатации биологической смерти и прекращения мер по искусственному поддержанию жизни пациента: утв. М-вом здравоохранения Республики Беларусь 02.07.2002. Минск. 12 с.