



УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Б.Браун Авитум Руссланд»
С. Тйаги

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Экстренная медицинская помощь в амбулаторных условиях диализного центра»

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№013270-2020, 906483-2020

(срок обучения – 36 академических часов (ЗЕТ))

Санкт-Петербург
2020

Дополнительная профессиональная программа (далее - ДПП) повышения квалификации **«Экстренная медицинская помощь в амбулаторных условиях диализного центра»** (срок обучения 36 академических часов), разработаны:

Тополян А.А. – врач скорой медицинской помощи.

Сабодаш А.Б. – врач-нефролог, к.м.н., главный врач обособленного подразделения №1 ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс», заведующая учебной частью Научно-образовательного центра Б. Браун Авитум Руссланд.

Салихова К.А. – врач-нефролог, заведующая отделением

Шило В.Ю. – к.м.н., региональный медицинский директор ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс».

Рыбакова О.Б. – врач-нефролог, к.м.н., главный врач ООО «МЦВТП».

Мощев А.Н. – к.м.н., руководитель отдела внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс».

Юрьева О.В. – Заместитель руководителя отдела внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ООО «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс».

Одобрено Медицинским советом при Научно-образовательном центре ООО «Б.Браун Авитум Руссланд».

Дополнительная профессиональная программа (далее – ДПП) повышения квалификации по теме: **«Экстренная медицинская помощь в амбулаторных условиях диализного центра»** со сроком освоения 36 академических часов сформирована в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-нефролог», утвержденному Приказом Минтруда России от 20.11.2018 № 712н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог» (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2018 № 52902), в соответствии с профессиональным стандартом «медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный Приказом Минтруда России от 31.07.2020 №475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра/медицинский брат»; в соответствии с профессиональным стандартом «врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержденный Приказом Минтруда России от 27.08.2018 №554н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-анестезиолог-реаниматолог»; в соответствии с профессиональным стандартом «врач-эндокринолог», утвержденный Приказом Минтруда России от 14.03.2018 №132н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-эндокринолог»; в соответствии с профессиональным стандартом «врач-эндокринолог», утвержденный Приказом Минтруда России от 14.03.2018 №132н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-эндокринолог»; в соответствии с профессиональным стандартом «врач-эндокринолог», утвержденный Приказом Минтруда России от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»; в соответствии с профессиональным стандартом «медицинская сестра-анестезист», утвержденный Приказом Минтруда России от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра-анестезист»; Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н (ред. от 09.12.2019) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование», а также приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.10 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Используются клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи и протоколы лечения.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по теме: **«Экстренная медицинская помощь в амбулаторных условиях диализного центра»** обусловлена необходимостью совершенствования следующих Трудовых действий:

- Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);

- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

ДПП реализуется в форме лекционного материала, практических занятий, а также зачета, призванного закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы повышения

квалификации и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей.

Цель программы

Совершенствование профессиональных знаний и формирования необходимых умений:

- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозами жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки;

- Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));

- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Категория слушателей: лица, соответствующие квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по должности «Врач-нефролог», «Врач-анестезиолог-реаниматолог», «Врач-эндокринолог», «врач-терапевт», «главный врач», «Заведующий отделением-врач-нефролог», «главная медицинская сестра»; лица, соответствующие квалификационным требованиям к медицинским работникам со средним профессиональным образованием по должности «медицинская сестра», «медицинская сестра-анестезист», «старшая медицинская сестра».

Основа обучения: договорная, договорная (за счет средств ОМС).

Форма обучения: очно—заочная (без отрыва от работы). при реализации программы применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на использовании различных образовательных технологий, в том числе дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (частично или полностью).

Режим занятий: 6 академических часов (ЗЕТ) в день.

Объем программы (трудоемкость программы): 36 зачетных единиц.

Планируемые результаты обучения

Врач-нефролог (врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-эндокринолог, врач-терапевт, главный врач, заведующий отделением-врач-нефролог, главная медицинская сестра) должен знать	Врач-нефролог (врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-эндокринолог, врач-терапевт, главный врач, заведующий отделением-врач-нефролог, главная медицинская сестра) должен уметь	Врач-нефролог (врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-эндокринолог, врач-терапевт, главный врач, заведующий отделением-врач-нефролог, главная медицинская сестра) должен владеть
Трудовая функция – оказание медицинской помощи в экстренной форме		

<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Стандарты оказания скорой медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи</p>	<p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозами жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и(или) дыхания)</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и)или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
--	---	--

Медицинская сестра (медицинская сестра-анестезист, старшая	Медицинская сестра (медицинская сестра-анестезист, старшая	Медицинская сестра (медицинская сестра-анестезист, старшая
--	--	--

медицинская сестра) должна знать	медицинская сестра) должна уметь	медицинская сестра) должна владеть
Трудовая функция – оказание медицинской помощи в экстренной форме		
<p>Порядок и правила проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и(или) дыхания</p> <p>Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>	<p>Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозами жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки</p> <p>Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</p>	<p>Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды</p> <p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и(или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>

Учебный план

Объем программы (трудоемкость программы): 36 академических часов (ЗЕТ).

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./ зач.ед.)	В том числе			
			Лекции с использованием ДОТ	Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль
1	«Экстренная медицинская помощь в амбулаторных условиях диализного центра»	34	18	10	6	
2	Итоговая аттестация	2				Зачет
Итого:		36	18	10	6	2

Календарный учебный график

№ п/п	Дни						ИТОГО
	1	2	3	4	5	6	
Лекции, в т.ч. с использованием ДОТ	6	6	6				18
Практические занятия				4	4	2	10
Самостоятельная работа				2	2	2	6
Итоговая аттестация						2	2
ИТОГО	6	6	6	6	6	6	36

Содержание программы

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа
		20	10	4
1.	Анафилактический шок, отек Квинке, крапивница как экстренные состояния у пациента, получающего заместительную почечную терапию методом гемодиализа. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
2.	Симптоматическая итрадиализная гипотензия у пациента, получающего заместительную почечную терапию методом гемодиализа. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
3.	Воздушная эмболия у пациента, получающего заместительную почечную терапию методом	2	1	1

	гемодиализа. Алгоритм оказания медицинской помощи.			
4.	Наружное кровотечение на диализе (Носовое кровотечение, Кровотечение из АВ фистулы/протеза, Кровотечение из АВ-фистулы/протеза, вызванное передозировкой гепарина). Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	1
5.	Гипогликемия у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
6.	Гипертонический криз у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
7.	Мышечные судороги (спазмы) у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
8.	Нарушения ритма сердца у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи.	2	1	0,5
9.	Острый коронарный синдром у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи	2	1	0,5
10.	Нарушение мозгового кровообращения у пациента на диализе. Алгоритм оказания медицинской помощи	2	1	0,5
11.	Итоговая аттестация.	2		

Формы и методы контроля знаний слушателей:

1. Ответ на вопросы тестовых заданий, проводимых в виде электронного тестирования.
2. Решение ситуационных задач.

Примеры оценочных материалов для итоговой аттестации результатов освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:

Тестовые задания:

1. Помощь при анафилактическом шоке включает

- а) введение жаропонижающих средств
- б) введение 0,1 %раствора адреналина
- в) применение противосудорожных препаратов
- г) введение глюкокортикоидов

Выберите один правильный ответ.

2. При анафилактическом шоке ребенка надо уложить

- а) на живот

- б) на спину
- в) на бок с приподнятыми ногами
- г) с приподнятым изголовьем

Выберите один правильный ответ.

3. Слабость, потливость, чувство голода, тремор конечностей наблюдается в начале развития

- а) уремической комы
- б) печеночной комы
- в) гипергликемической комы
- г) гипогликемической комы

Выберите один правильный ответ.

4. При развитии гипергликемической комы изо рта ощущается запах

- а) ацетона
- б) аммиака
- в) гнилостный
- г) сладковатый

Выберите два правильных ответа.

5. При гипергликемической коме медицинская сестра приготовит

- а) инсулин короткого действия, физраствор
- б) 40% раствор глюкозы
- в) 5% раствор глюкозы
- г) 20% раствор глюкозы

Выберите два правильных ответа.

Ситуационная задача:

Задача 7

Пациентка И., 48 лет.

В диализный зал вызван врач. При опросе пациентка предъявляет жалобы на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, отек нижней губы, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38 °С. Это состояние развилось через 30 мин после употребления в пищу орехов (фундук), принесённый с собой на диализ в виде перекуса.

Из анамнеза выяснено, что в течение нескольких лет диагностирована аллергическая реакция на бытовые аллергены, хронический обструктивный бронхит (3 года).

При объективном обследовании: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, на лице значительно выраженный отек, нижняя губа значительно увеличена в объеме, розово-цианотична, ушные раковины отечны, глаза почти закрыты, из-за отека язык не умещается во рту, голос осипший. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧДД – 16 в мин. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Пульс – 110 уд./мин, слабого наполнения и напряжения, АД – 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предполагаемый диагноз и обоснуйте его.
2. Алгоритм действия медицинского работника.

Форма проведения итоговой аттестации:

1. Проведение тестирования на предмет полученных теоретических навыков в результате обучения.

2. Решение ситуационных задач на предмет получения практических навыков.

Слушатель является аттестованным, если ему выставлен «зачет», что характеризует сформированную у него профессиональную компетенцию после окончания обучения.

Слушатели, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации

Организационно-педагогические условия

Реализация ДПП обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и имеющими опыт практической деятельности в соответствующей профессиональной сфере. К педагогической деятельности могут привлекаться работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере скорой медицинской помощи, анестезиологии-реаниматологии в Российской Федерации, при соответствии указанных лиц Приказу Минздрава РФ от 10.09.2013 № 637н. и имеющих стаж по профилю дополнительной профессиональной программы не менее 1 года.

Реализация ДПП предусматривает использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов, а также текущего контроля. Слушателям обеспечен доступ к информационным ресурсам. Методическое обеспечение учебного процесса может включать внутренние издания и разработки: методические указания, рекомендации, конспекты лекций, компьютерные обучающие программы, тесты и др.

При реализации ДПП с использованием ДОТ место осуществления образовательной деятельности является место нахождения образовательного центра независимо от места нахождения обучающихся (слушателей).

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов подготовки:

- клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи.

- система MOODLE – специально разработанная для создания качественных онлайн-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения.