**КАРТКА ЗАХОДУ**

**БПР ПРАЦІВНИКІВ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Назва заходу БПР
 | Алгоритми екстреної медичної допомоги дорослому пацієнту з порушеннями серцевого ритму |
| 1. Назва Провайдера (з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)
 | Комунальне некомерційне підприємство «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва» Виконавчого органу київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (1288) |
| 1. Співорганізатори заходу
 | Департамент охорони здоров’я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) |
| 1. Цільова аудиторія (відповідно до Номенклатури лікарських спеціальностей)
 | Всі лікарські спеціальностіВсі спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою |
| 1. Вид заходу БПР
 | Майстер-клас |
| 1. Запланована кількість учасників
 | 250 |
| 1. Мета навчання
 | Представлення і демонстрація роботи бригад екстреної медичної допомоги при наданні допомоги дорослому пацієнту з порушеннями серцевого ритму, що перебувають у критичному стані, а саме: огляд критичного пацієнта, забезпечення прохідності дихальних шляхів та вентиляція, розпізнавання критичних порушень серцевого ритму та надання екстреної медичної допомоги |
| 1. Метод / методи навчання
 | Лекції, демонстрація технологій |
| 1. Кількість балів БПР
 | 10 |
| 1. Дата заходу БПР
 | 29 травня 2024 року |
| 1. Місце проведення заходу БПР (повна адреса)
 | м. Київ, вул. О. Тихого, 89, навчально-тренувальний відділ КНП «Центр ЕМД та МК» |
| 1. Прізвище, ім’я та по батькові лектора/тренера
 | Гонтар Володимир Володимирович |
| 1. Резюме лектора/тренера
 | Гонтар Володимир Володимирович – завідувач відділу, лікар з медицини невідкладних станів, навчально-тренувального відділу КНП «Центр ЕМД та МК». Інструктор з догоспітальної допомоги, ITLS, ТССС, Stop the Bleed, кандидат в інструктори з ALS. |
| 1. Програма заходу БПР
 | Див. додаток |
| 1. Опис вимог рівня знань, володіння темою, навичок, досвіду учасників до моменту реєстрації на даний захід (за потреби)
 | Медична освіта з зазначеної спеціальності |
| 1. Технічна підтримка (так/ні?). *У разі якщо під час проведення заходу БПР з оволодіння певними практичними навичками планується використання медичних виробів, які надані дистриб’ютором, Провайдер розміщує копію угоди, в якій зазначено шляхи недопущення виникнення потенційного конфлікту інтересів та заборону використання торгової назви медичного виробу*
 | ні |
| 1. Методи оцінювання набутих знань
 | Електронне тестування |
| 1. Код заходу БПР (*Реєстраційний номер заходу БПР вноситься після присвоєння Адміністратором*)
 |  |

Додаток

**Програма заходу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Час** | **Тема** |
| ***8:45 – 9:00*** | Реєстрація |
| ***9:00 – 9:10*** | Вітання. Правила заходу |
| ***9:15 – 10:00*** | Лекція: Огляд критичного пацієнта |
| ***10:05 – 12:30*** | Демонстрація:1. Огляд критичного пацієнта
2. Прохідність дихальних шляхів
 |
| ***12:30 – 13:30*** | Обідня перерва |
| ***13:30 – 14:15*** | Лекція: Критичні порушення ритму |
| ***14:20 – 16:45*** | Демонстрація:1. Допомога пацієнту з тахікардією.
2. Допомога пацієнту з брадикардією.
 |
| ***16:30 – 16:45*** | Обговорення. Підсумок |
| ***до 23:59*** | Оцінювання набутих знань (електронне тестування) |