

# PROGRAMA DE FORMACIÓN SANITARIA EN RCP DE LA REGIÓN DE MURCIA

## II Programa Perséfone



---

## **Presentación del II Programa Perséfone, Programa Regional de Formación Sanitaria en RCP.**

En el 2012, a partir del grupo de trabajo regional interinstitucional, nació el Programa regional de formación sanitaria en reanimación cardiopulmonar (RCP), Programa Perséfone, dada la necesidad de informar, concienciar y capacitar al profesional para que adquiera de forma eficiente y uniforme los conocimientos, actitudes y habilidades precisas para realizar maniobras de RCP.

La puesta en marcha en 2013 de este programa regional de formación sanitaria RCP se realizó por la necesidad de capacitar al discente para que adquiera de forma uniforme los conocimientos, actitudes y habilidades precisas para realizar maniobras de RCP.

El primer paso consistió en normalizar dicha formación, de manera que todas las actividades formativas sean, tanto en el contenido como en la estructura, iguales en cualquier punto de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, asegurando la homogeneidad, coordinación y calidad de la formación

En segundo lugar se extendió la enseñanza en todos los niveles (pregrado, formación especializada y formación continuada), procurando abarcar la mayor parte de la población sanitaria planteando reciclajes con una periodicidad establecida.

Tras la evaluación de los 2 años de funcionamiento del programa, mediante la valoración de más de 400 profesionales, un panel de expertos, grupos de revisión, etc., se plantean los cambios y mejoras (en diseños, metodologías, contenidos, etc.) que en este II Programa Perséfone se proponen.

## **SOPORTE VITAL BÁSICO. II Programa Perséfone**

### **Objetivo General:**

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes propios del SVB.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer la cadena de supervivencia y su importancia.
- Identificar una Parada Cardio-respiratoria (PCR) y solicitar ayuda especializada.
- Iniciar RCP básica con técnicas correctas.
- Manejar la Posición lateral de seguridad en víctimas inconscientes que respiran.
- Aplicar técnicas en caso de Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).

### **Contenido:**

El contenido debe incluir habilidades y actitudes: la cadena de supervivencia, soporte vital básico y la desobstrucción de vía aérea por cuerpo extraño.

### **Horas lectivas: 5 horas presenciales**

En el número de horas totales presenciales al menos 4 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

### **Evaluación:**

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.

La naturaleza de la actividad conlleva la realización de una evaluación en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes alcancen el 80% de aciertos.

Por otro lado, al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### **Dirigido a:**

En formación continuada la actividad estará abierta a personal no sanitario y el número máximo de alumnos será de 24 individuos.

### **Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 24 alumnos sean 3 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

### **Documentación:**

Se proporcionarán algoritmos y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

<b>Día y mes</b>	<b>Horario</b>	<b>Contenido</b>	<b>Profesorado/Ponentes</b>
17-02-2016	09:00-10:00	Resumen algoritmos de SVB y manejo de la Obstrucción de la vía aérea.	
17-02-2016	10:00-11:00	Prácticas de RCP básica adulta + OVACE + PLS	
17-02-2016	11:00-11:45	Prácticas de RCP básica pediátrica + OVACE + PLS	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
17-02-2016	11:45-12:15	DESCANSO	
17-02-2016	12:15-13:30	Práctica integral RCP básica en adulto y pediátrico en diferentes situaciones, con uno o varios reanimadores, con debriefing posterior.	
17-02-2016	13:30-14:30	Evaluación práctica de RCP con un reanimador.	

## SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA. II Programa Perséfone

### **Objetivo General:**

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes propios del SVB y el uso correcto de los desfibriladores semiautomáticos.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer la cadena de supervivencia y su importancia.
- Identificar una Parada Cardio-respiratoria (PCR) y solicitar ayuda especializada.
- Iniciar RCP básica con técnicas correctas.
- Manejar la Posición lateral de seguridad en victimas inconscientes que respiran.
- Aplicar técnicas en caso de Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE)
- Utilización y aplicación de un DEA durante la secuencia de RCP.

### **Contenido:**

El contenido debe incluir, por tanto conocimientos, habilidades y actitudes: la cadena de supervivencia, soporte vital básico, la desobstrucción de vía aérea por cuerpo extraño y el uso correcto y el mantenimiento adecuado de los DEA.

### **Horas lectivas: 8 horas presenciales + 6 horas no presencial**

La fase no presencial se iniciará al menos dos semanas antes de la fecha de inicio de la fase presencial y en ella se profundizará en todos los contenidos teóricos que se expondrán con posterioridad.

En el número de horas totales presenciales al menos 7 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

### **Evaluación:**

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.

La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado a quien se dirige conllevan la realización de una evaluación escrita, basada en los contenidos que se proporcionan en la fase no presencial: tipo test de opción múltiple, en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes contesten adecuadamente al menos al 80% de las preguntas (esta puntuación se comparará con una evaluación inicial) y una evaluación práctica. Por otro lado, al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### **Dirigido a:**

En formación continuada los alumnos podrán ser personal sanitario:

- Auxiliares de enfermería, Auxiliares de farmacia.
- Técnicos especialistas sanitarios.
- Farmacéuticos.

En formación especializada esté curso se dirigirá a:

- MIR de Análisis clínicos, Anatomía patológica, Farmacia hospitalaria, Inmunología, Microbiología y parasitología, Radiofarmacia, Radiofísica hospitalaria, Medicina nuclear, preventiva y SP, Oncología radioterapia, Psicología Clínica.

El número máximo de alumnos será de 24 individuos.

### **Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 24 alumnos sean 3 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

La fase no presencial se realizará a través de plataforma on-line como un repositorio de materiales audiovisuales de apoyo y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado/Ponentes
22-02-2016	10:00-11:00	Resumen algoritmos de SVB, manejo de la Obstrucción de la vía aérea, y uso del DEA.	
22-02-2016	11:00-12:00	Prácticas de RCP básica adulta + OVACE + PLS	
22-02-2016	12:00-12:45	Prácticas de RCP básica pediátrica + OVACE + PLS	
22-02-2016	12:45-14:00	Prácticas de uso del DEA en adultos y pacientes pediátricos.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
22-02-2016	14:00-16:00	DESCANSO	
22-02-2016	16:00-19:00	Práctica integral RCP básica con DESA adulto y pediátrico en diferentes situaciones, con uno o varios reanimadores, con debriefing posterior.	
22-02-2016	19:00-20:00	Evaluación práctica RCP + DESA con un reanimador.	

---

## SOPORTE VITAL INMEDIATO. II Programa Perséfone

### Objetivo General:

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para la atención inmediata a una PCR, véase: los relativos a la detección de signos de alarma, al SVB, el uso correcto de los DEAs y el uso de material para el manejo inicial de la vía aérea y la administración de oxígeno, así como la canalización de vías venosa y la administración de fármacos de urgencia en la atención a la parada.

### Objetivos específicos:

- Reconocer y tratar al paciente que se está deteriorando utilizando el enfoque ABCDE.
- Identificar una Parada Cardio-respiratoria.
- Conocer la cadena de supervivencia.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar la vía aérea mediante dispositivos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Canalización de vías venosas en la atención de la PCR.
- Administración de fármacos en la atención a la PCR.

### Contenido:

El contenido debe incluir estos módulos:

- Un módulo sobre Detección del deterioro de pacientes adultos, prevención de la PCR y atención en centros.
- Un Módulo de SVB: con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del SVB y RCP del adulto; que reúna los criterios detallados para ese tipo de curso.
- Un Módulo de DEA: con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del uso correcto y el mantenimiento adecuado del DEA. Iniciación a las arritmias graves.
- Un Módulo de Equipo de Vía Aérea (EVA): con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del uso correcto de la cánula orofaríngea, la mascarilla de ventilación y la bolsa de resucitación o balón autohinchable.
- Un Módulo de manejo de vías venosas y uso de fármacos en la atención a la PCR.

### Horas lectivas: 11 horas presenciales + 9 horas no presencial

La fase no presencial se iniciará al menos dos semanas antes de la fecha de inicio de la fase presencial y en ella se profundizará en todos los contenidos teóricos que se expondrán con posterioridad.

En el número de horas totales presenciales al menos 8 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

### Evaluación:

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.

La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado a quien se dirige conllevan la realización de una evaluación escrita, basada en los contenidos que se proporcionan en la fase no presencial: tipo test de opción múltiple, en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes contesten adecuadamente al menos al 80% de las preguntas (esta puntuación se comparará con una evaluación inicial) y una evaluación práctica. Por otro lado, al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### Dirigido a:

En formación continuada los alumnos podrán ser personal sanitario:

- Médic@s de atención primaria y hospitalaria.
- Enfermer@ s de atención primaria y hospitalaria.

En formación especializada esté curso se dirigirá a:

- Todas las especialidades clínicas excepto el ámbito de la pediatría.

---

El número máximo de alumnos será de 24 individuos.

**Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 24 alumnos sean 3 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

La fase no presencial se realizará a través de plataforma on-line como un repositorio de materiales audiovisuales de apoyo y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

<b>Día y mes</b>	<b>Horario</b>	<b>Contenido</b>	<b>Profesorado/Ponentes</b>
23-02-2016	16:00-17:00	Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE). Algoritmo de Soporte Vital Básico.	
23-02-2016	17:00-17:30	Descanso	
23-02-2016	17:30-18:30	Talleres por grupos (3) de Maniobras de RCP	
23-02-2016	18:30-19:30	Talleres por grupos (3) de Reconocimiento y manejo inicial del paciente grave (aproximación ABCDE).	
24-02-2016	9:00-10:00	Ritmos de parada cardíaca. Desfibrilación semiautomática precoz. Manejo de la vía aérea y fármacos de urgencia.	
24-02-2016	10:00-10:30	Descanso	
24-02-2016	10:30-11:30	Taller por grupos. Grupo A: Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación. Grupo B: Acceso vascular, líquidos y fármacos. Grupo C: Monitorización y arritmias.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
24-02-2016	11:30-12:30	Taller por grupos. Grupo B: Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación. Grupo C: Acceso vascular, líquidos y fármacos. Grupo A: Monitorización y arritmias.	
24-02-2016	12:30-13:30	Taller por grupos. Grupo C: Oxigenoterapia y soporte instrumental de la vía aérea y ventilación. Grupo A: Acceso vascular, líquidos y fármacos. Grupo B: Monitorización y arritmias.	
24-02-2016	15:00-16:00	Talleres por grupos (3) de Desfibrilación.	
24-02-2016	16:00-17:00	RCP en centros sanitarios	
24-02-2016	17:00-17:30	Descanso	
24-02-2016	17:30-18:30	Talleres por grupos (3) de Escenarios integrados de SVI. Evaluación continuada.	
24-02-2016	18:30-19:30	Talleres por grupos (3) de Escenarios integrados de SVI. Evaluación continuada.	

## RCP NEONATAL COMPLETA O AVANZADA. II Programa Perséfone

### **Objetivo General:**

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención inicial a la parada cardiorrespiratoria en neonatos con los recursos propios de un equipo de SVA.

### **Objetivos específicos:**

- Previo a un parto saber interpretar los datos ante la posibilidad de una PCR neonatal.
- Aprender a identificar qué niño necesita de maniobras de reanimación.
- Saber realizar una estabilización inicial correcta.
- Saber identificar necesidades de monitorización de SatO<sub>2</sub>, ventilación-oxygenación y tipos.
- Conocer que neonatos precisan de masaje cardiaco y las distintas técnicas.
- Conocer las posibles vías de acceso para la administración de medicación y fluidos.
- Realizar de forma correcta las maniobras de RCP neonatal para casos especiales

### **Contenido:**

El contenido debe incluir, por tanto conocimientos, habilidades y actitudes: la valoración fisiopatológica del neonato, las técnicas de estabilización, manejo de la ventilación, oxigenoterapia y vía aérea, RCP integrada, RCP en situaciones especiales y consideraciones éticas.

### **Horas lectivas: 9 horas presenciales + 7 horas no presencial**

La fase no presencial se iniciará al menos tres semanas antes de la fecha de inicio de la fase presencial y en ella se profundizará en todos los contenidos teóricos que se expondrán con posterioridad.

En el número de horas totales presenciales al menos 8 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

### **Evaluación:**

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.

La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado a quien se dirige conllevan la realización de una evaluación escrita, basada en los contenidos que se proporcionan en la fase no presencial: tipo test deopción múltiple, en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes contesten adecuadamente al menos al 80% de las preguntas (esta puntuación se comparará con una evaluación inicial) y una evaluación práctica. Por otro lado, al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### **Dirigido a:**

En formación continuada los alumnos podrán ser personal sanitario:

- Matronas.
- Obstetras.
- Pediatras y Enfermeras especialistas en pediatría.
- Neonatólogos y Enfermeras de neonatología.
- Anestesistas.

En formación especializada este curso se dirigirá a:

- Todas las especialidades del ámbito de la pediatría y la obstetricia. MIR de Anestesia.

El número máximo de alumnos será de 16 individuos.

### **Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente de FC como instructores / monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 16 alumnos sean 2 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

La fase no presencial se realizará a través de plataforma on-line como un repositorio de materiales audiovisuales de apoyo y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado/Ponentes
24-02-2016	16:00-16:15	Introducción al curso.	
24-02-2016	16:15-16:45	Resumen algoritmos de RCP neonatal.	
24-02-2016	16:45-17:45	Práctica: Repaso material para la RCP neonatal avanzada.	
24-02-2016	17:45-18:00	Descanso	
24-02-2016	18:00-19:15	Práctica: Maniobras de RCP neonatal - Ventilación a presión positiva intermitente manual y con ventilador automático - Intubación endotraqueal	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
24-02-2016	19:15-20:30	Práctica: Maniobras de RCP neonatal - Compresiones torácicas - Canalización vena umbilical (cordones umbilicales reales) - Preparación de medicación	
25-02-2016	16:00-18:00	Simulacros de RCP neonatal avanzada	
25-02-2016	18:00-18:15	Descanso	
25-02-2016	18:15-20:30	Simulacros de RCP neonatal avanzada en casos específicos: prematuros, SAM, hernia diafragmática...)	
25-02-2016	20:30-20:45	Evaluación y cierre del curso.	

## SOPORTE VITAL AVANZADO EN ADULTOS. II Programa Perséfone

### Objetivo General:

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención a la parada cardiorrespiratoria no traumática en adultos con los recursos propios de un equipo de Soporte Vital Avanzado (SVA).

### Objetivos específicos:

- Manejar la RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar la vía aérea mediante dispositivos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Conocer los algoritmos de actuación en el SVA.
- Manejar farmacoterapia de urgencia.
- Conocer dispositivos de SVA como los cardiocompresores y otras técnicas como la capnografía.

### Contenido:

El contenido debe incluir: soporte vital básico, manejo instrumental de la vía aérea y ventilación, diagnóstico de arritmias y tratamiento eléctrico de las mismas, manejo de accesos vasculares y fármacos de urgencia, soporte vital avanzado integrado y otros aspectos del SVA (capnógrafos, cardiocompresores, etc.).

### Horas lectivas: 20 horas presenciales + 30 horas no presencial

La fase no presencial se iniciará al menos cuatro semanas antes de la fecha de inicio de la fase presencial y en ella se profundizará en todos los contenidos teóricos que se expondrán con posterioridad.

En el número de horas totales presencial al menos 15 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

### Evaluación:

Se exigirá la asistencia al 90% de las horas. La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado a quien se dirige conllevan la realización de una evaluación escrita, basada en los contenidos que se proporcionan en la fase no presencial : tipo test de opción múltiple, en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes contesten adecuadamente al menos al 80% de las preguntas (esta puntuación se comparará con una evaluación inicial) y una evaluación práctica mediante simulación integrada. Por otro lado, al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### Metodología:

Se seguirán metodologías de aprendizaje mediante simulación de diferentes situaciones clínicas relacionadas con el SV. La simulación se basa fundamentalmente en la recreación de escenarios sobre diferentes entornos y diferentes estados clínicos (Ver desarrollo en curso de Actualización en SVA).

### Dirigido a:

En formación continuada los alumnos deben ser personal sanitario de medicina y enfermería de servicios especiales (UCI, REA, URG intra y extrahospitalarias) y sanitarios de los Equipos de soporte vital avanzado (ESVA). Como requisito de acceso se exigirá haber cursado previamente el curso de SV Inmediato.

En formación especializada esté curso se dirigirá a MIR de Medicina intensiva y Anestesia.

El número máximo de alumnos será de 24 individuos.

### Profesorado:

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 24 alumnos sean 3 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

La fase no presencial se realizará a través de plataforma on-line como un repositorio de materiales audiovisuales de apoyo y enlaces a las guías de SVA elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

<b>Día y mes</b>	<b>Horario</b>	<b>Contenido</b>	<b>Profesorado/Ponentes</b>
25-01-2016	10:00-11:00	Reunión previa tutoría con el coordinador del curso.	
25-02-2016	09:00-12:00	Talleres por grupos (3) de 1 hora de duración. Los grupos van rotando cada hora. 1. Manejo de la vía aérea. 2. Accesos vasculares. 3. Terapia eléctrica: DF/CVE/Marcapasos.	
25-02-2016	12:00-12:30	Descanso	
25-02-2016	12:30-13:30	Síndrome coronario agudo.	
25-02-2016	13:30-14:30	Taquiarritmias / Bradiarritmias.	
25-02-2016	16:00-17:00	Situaciones especiales. Evidencia resumida y actualizada sobre hipotermia, cardiocompresores, etc.	
25-02-2016	17:00-17:30	Descanso	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
25-02-2016	17:30-20:30	Talleres por grupos (3) de 1 hora de duración: 1. Capnografía / Monitorización. 2. Cardiocompresores. 3. Organización del equipo de RCP y material.	
26-02-2016	08:00-11:00	Talleres por grupos (3) de 1 hora de duración. Simulación con megacode de casos estandarizados.	
26-02-2016	11:00-11:30	Descanso	
26-02-2016	11:30-14:30	Talleres por grupos (3) de 1 hora de duración. Simulación con megacode de casos estandarizados.	
26-02-2016	16:00-19:00	Talleres por grupos (3) de 1 hora de duración. Simulación con megacode de casos estandarizados.	
26-02-2016	19:00-19:30	Descanso	
26-02-2016	19:30-20:30	Evaluación práctica con Megacode y cierre del curso.	

---

## SOPORTE VITAL AVANZADO EN PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA. Programa PERSÉFONE

### **Objetivo General:**

El objetivo general es promover la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención inicial a la parada cardiorrespiratoria no traumática en niños lactantes y neonatos con los recursos propios de un equipo de SVA.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar una parada cardiorrespiratoria, conocer la cadena de supervivencia e iniciar RCP básica.
- Obtener una vía para administración de los fármacos específicos de la RCP.
- Controlar la vía aérea con o sin dispositivos supra o infraglóticos.
- Identificar y tratar las arritmias y saber utilizar el desfibrilador semiautomático y manual.

### **Contenido:**

El contenido debe incluir, por tanto: epidemiología, prevención, soporte vital básico pediátrico y neonatal, desobstrucción de vía aérea, manejo instrumental de la vía aérea y ventilación, vías venosas y otras vías, diagnóstico de arritmias y tratamiento eléctrico de las mismas (incluyendo desfibrilación manual y DEA), manejo de fármacos y líquidos, estabilización y transporte, reanimación del niño politraumatizado, soporte vital avanzado integrado pediátrico y neonatal y otros aspectos del SVAP.

### **Metodología:**

Se tendrán en cuenta los principios clave del aprendizaje de adultos y tendrá una modalidad mixta. La fase a distancia seguirá un esquema de autoaprendizaje sin tutorización.

En la fase presencial, y dado que los contenidos de aprendizaje se refieren a hechos, conceptos y procedimientos, se plantearán clases teórico-prácticas con aprendizaje en pequeños grupos rotatorios.

### **Horas lectivas: 16 horas presenciales + 30 horas a distancia**

La fase a distancia se iniciará preferiblemente cuatro semanas antes de la fecha de celebración presencial y en ella se prepararán todos los contenidos teóricos que se expondrán con posterioridad.

El número de horas totales presenciales incluye descansos y evaluación, y al menos 12 horas deben ser prácticas y, el resto, teóricas.

El reciclaje programado consistirá en la re-impartición del componente práctico.

### **Evaluación:**

Se exigirá la asistencia al 90% de las horas. Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

Por otro lado, la naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado a quien se dirige llevan la realización de una evaluación escrita, basada en los contenidos que se proporcionan en la fase no presencial (tipo test de opción múltiple, en la que se evalúen conceptos tanto teóricos como prácticos y que sólo superen quienes contesten adecuadamente al menos al 80% de las preguntas) y, al menos, una evaluación práctica mediante simulación integrada.

### **Dirigido a:**

Los alumnos deben ser personal sanitario (medicina y enfermería).

El número máximo de alumnos será de 24 individuos.

### **Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructores/monitores acreditados en RCP.

El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 16 alumnos como mínimo haya 2 docentes y para el máximo de 24 alumnos sean 3 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

La fase a distancia se realizará a través de plataforma on-line como un repositorio de materiales audiovisuales de apoyo y enlaces a las guías de SVA en pediatría y neonatología elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

### Calendario-Programa estandarizado:

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado/Ponentes
03-03-2016	08:30-09:15	Presentación e introducción al curso. Repaso Soporte Vital.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
03-03-2016	09:15-10:15	Taller por grupos: Grupo A: SVB en el lactante Grupo B: SVB en el niño mayor Grupo C: ventilación instrumental	
03-03-2016	10:15-11:15	Taller por grupos: Grupo A: ventilación instrumental Grupo B: SVB en el lactante Grupo C: SVB en el niño mayor	
03-03-2016	11:15-11:45	Pausa-café	
03-03-2016	11:45-12:45	Taller por grupos: Grupo A: SVB en el niño mayor Grupo B: ventilación instrumental Grupo C: SVB en el lactante	
03-03-2016	12:45-13:45	Monitorización y arritmias en la PCR del niño. Tratamiento eléctrico y farmacológico de las arritmias.	
03-03-2016	13:45-14:30	Teoría vía aérea y ventilación en RCP avanzada.	
03-03-2016	16:00-17:00	Taller por grupos: Grupo A: Intubación en el lactante Grupo B: Intubación en el niño mayor Grupo C: Mascarilla laríngea	
03-03-2016	17:00-18:00	Taller por grupos: Grupo A: Intubación en el niño mayor Grupo B: Mascarilla laríngea Grupo C: Intubación en el lactante	
03-03-2016	18:00-18:15	Pausa-café	
03-03-2016	18:15-19:15	Taller por grupos: Grupo A: Mascarilla laríngea Grupo B: Intubación en el lactante Grupo C: Intubación en el niño mayor	
03-03-2016	19:15-20:00	Vías venosas y fármacos en la RCP neonatal y pediátrica.	
04-03-2016	08:30-09:15	Taller por grupos: Grupo A: Vía venosa periférica / vía intraósea Grupo B: Diagnóstico de arritmias Grupo C: DESA	
04-03-2016	09:15-10:00	Taller por grupos: Grupo A: DESA Grupo B: Vía venosa periférica / vía intraósea Grupo C: Diagnóstico de arritmias.	
04-03-2016	10:00-10:45	Taller por grupos: Grupo A: Diagnóstico de arritmias Grupo B: DESA Grupo C: Vía venosa periférica / vía intraósea.	
04-03-2016	10:45-11:00	Pausa-café	
04-03-2016	11:00-11:15	Repaso global al SVA y recordatorio algoritmos.	
04-03-2016	11:15-12:15	Taller por grupos: Grupo A: Práctica integrada en el lactante Grupo B: Práctica integrada en el niño mayor Grupo C: Reanimación neonatal	



04-03-2016	12:15-13:15	Taller por grupos: Grupo A: Reanimación neonatal Grupo B: Práctica integrada en el lactante Grupo C: Práctica integrada en el niño mayor
04-03-2016	13:15-14:15	Taller por grupos: Grupo A: Práctica integrada en el niño mayor Grupo B: Reanimación neonatal Grupo C: Práctica integrada en el lactante
04-03-2016	14:15-14:30	Cierre final del curso.

---

## ACTUALIZACIONES EN SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA. II Programa Perséfone

### **Objetivo General:**

El objetivo general es actualizar los conocimientos, habilidades y actitudes propios del SVB y el uso correcto de los DEAs.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer la cadena de supervivencia y su importancia.
- Identificar una Parada Cardio-respiratoria (PCR) y solicitar ayuda especializada.
- Iniciar RCP básica con técnicas correctas.
- Manejar la Posición lateral de seguridad en victimas inconscientes que respiran.
- Aplicar técnicas en caso de Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE)
- Utilización y aplicación de un DEA durante la secuencia de RCP.

### **Contenido:**

El contenido debe incluir conocimientos, habilidades y actitudes sobre: la cadena de supervivencia, soporte vital básico, la desobstrucción de vía aérea por cuerpo extraño y el uso correcto y el mantenimiento adecuado de los DEAs.

### **Horas lectivas: 2 horas presenciales**

- Fase teórica: Descripción de las técnicas de SVB y DEA (30 minutos).
- Fase práctica: Realización por parte de todos los alumnos de las maniobras de SVB y DEA (90 minutos).

### **Evaluación:**

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas. Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### **Dirigido a:**

Los destinatarios serán los mismos que en el curso de SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA.

El número máximo de alumnos será de 16 individuos.

### **Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 16 alumnos sean 2 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

### **Documentación:**

Se proporcionarán algoritmos y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado/Ponentes
01-02-2016	13:00-13:30	Resumen algoritmos de SVB, manejo de la Obstrucción de la vía aérea, y uso del DEA.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
01-02-2016	13:30-15:00	Practica integral RCP básica con DESA adulto y pediátrico (RCP básica adulta + OVACE + PLS+DEA) en diferentes situaciones, con uno o varios reanimadores, con debriefing posterior.	

---

## ACTUALIZACIONES EN SOPORTE VITAL INMEDIATO. II Programa Perséfone

### Objetivo General:

El objetivo general es actualizar los conocimientos, habilidades y actitudes para la atención inmediata a una PCR, véase: los relativos a la detección de signos de alarma, al SVB, el uso correcto de los DEAs y el uso de material para el manejo inicial de la vía aérea y la administración de oxígeno, así como la canalización de vías venosa y la administración de fármacos necesarios en la atención a la parada.

### Objetivos específicos:

- Reconocer y tratar al paciente que se está deteriorando utilizando el enfoque ABCDE.
- Identificar una Parada Cardio-respiratoria.
- Conocer la cadena de supervivencia.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar la vía aérea mediante dispositivos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Canalización de vías venosas en la atención de la PCR.
- Administración de fármacos en la atención a la PCR.

### Contenido:

El contenido debe incluir estos módulos:

- Un módulo sobre Detección del deterioro de pacientes adultos, prevención de la PCR y manejo en centros.
- Un Módulo de SVB: con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del SVB y RCP del adulto; que reúna los criterios detallados para ese tipo de curso.
- Un Módulo de DEA: con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del uso correcto y el mantenimiento adecuado del DEA. Iniciación a las arritmias graves.
- Un Módulo de Equipo de Vía Aérea (EVA): con los conocimientos, habilidades y actitudes propios del uso correcto de la cánula orofaríngea, la mascarilla de ventilación y la bolsa de resucitación o balón autohinchable.
- Un Módulo de manejo de vías venosas y uso de fármacos en la atención a la PCR.

### Horas lectivas: 2,5 horas presenciales

- Fase teórica: Recordatorio de conceptos y técnicas sobre detección del deterioro, SVB+DEA, manejo de vía aérea y drogas de urgencia (30 minutos).
- Fase práctica: Realización por parte de todos los alumnos de las maniobras y algoritmos de SVI (120 minutos).

### Evaluación:

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas. Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### Dirigido a:

Los destinatarios serán los mismos que en el curso de SOPORTE VITAL INMEDIATO.

El número máximo de alumnos será de 16 individuos.

### Profesorado:

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 16 alumnos sean 2 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

---

**Documentación:**

Se proporcionarán algoritmos y enlaces a las guías de SV elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado/Ponentes
01-02-2016	12:30-13:00	Resumen sobre el manejo inicial al paciente grave, algoritmos de SVB, uso del DEA, soporte instrumental de vía aérea, monitorización y arritmias, y fármacos de urgencia.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
01-02-2016	13:00-15:00	Talleres por grupos de escenarios integrados de SVI.	

## ACTUALIZACIONES EN RCP NEONATAL COMPLETA O AVANZADA. II Programa Perséfone

### Objetivo General:

El objetivo general es actualizar los conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención inicial a la parada cardiorrespiratoria en neonatos con los recursos propios de un equipo de SVA.

### Objetivos específicos:

- Previo a un parto saber interpretar los datos ante la posibilidad de una PCR neonatal.
- Aprender a identificar qué niño necesita de maniobras de reanimación.
- Saber realizar una estabilización inicial correcta.
- Saber identificar necesidades de monitorización de SatO<sub>2</sub>, ventilación-oxygenación y tipos.
- Conocer que neonatos precisan de masaje cardiaco y las distintas técnicas.
- Conocer las posibles vías de acceso para la administración de medicación y fluidos.
- Realizar de forma correcta las maniobras de RCP neonatal para casos especiales

### Contenido:

El contenido debe incluir conocimientos, habilidades y actitudes sobre: la valoración fisiopatológica del neonato, las técnicas de estabilización, manejo de la ventilación, oxigenoterapia y vía aérea, RCP integrada, RCP en situaciones especiales y consideraciones éticas.

### Horas lectivas: 2,5 horas presenciales

- Fase teórica: Descripción de conceptos y técnicas sobre RCP neonatal (30 minutos).
- Fase práctica: Realización por parte de todos los alumnos de las maniobras de RCP neonatal (120 minutos).

### Evaluación:

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas. Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

### Dirigido a:

Los destinatarios serán los mismos que en el curso de RCP NEONATAL COMPLETA O AVANZADA.

El número máximo de alumnos será de 16 individuos.

### Profesorado:

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 16 alumnos sean 2 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

### Documentación:

Se proporcionarán algoritmos y enlaces a las guías de SVA elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

<b>Dia y mes</b>	<b>Horario</b>	<b>Contenido</b>	<b>Profesorado/Ponentes</b>
01-02-2016	12:30-13:00	Resumen algoritmos de RCP neonatal.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
01-02-2016	13:00-15:00	Simulacros de RCP neonatal avanzada.	

## ACTUALIZACIONES EN SOPORTE VITAL AVANZADO EN ADULTOS. II Programa Perséfone

### Objetivo General:

El objetivo general es actualizar conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención a la parada cardiorrespiratoria no traumática en adultos con los recursos propios de un equipo de Soporte Vital Avanzado (SVA).

### Objetivos específicos:

- Manejar la RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar la vía aérea mediante dispositivos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Conocer los algoritmos de actuación en el SVA.
- Manejar farmacoterapia de urgencia.
- Conocer dispositivos de SVA como los cardiocompresores y otras técnicas como la capnografía.

### Contenido:

El contenido se basa en el desarrollo de casos reales simulados que en algún momento de su desarrollo precisan de SVA. Valorando durante estas experiencias simuladas la comunicación, la toma de decisiones, el trabajo en equipo incluyendo el liderazgo y la gestión de las tareas.

### Horas lectivas: 4 horas presenciales

- Fase teórica: Recordatorio teórico de algoritmos (máximo 1 hora).
- Fase práctica: Realización por parte de todos los alumnos de escenarios de simulación (3 horas).

### Metodología:

Se seguirán metodologías de aprendizaje mediante simulación de diferentes situaciones clínicas relacionadas con el SV. La simulación se basa fundamentalmente en la recreación de escenarios sobre diferentes entornos y diferentes estados clínicos.

El lugar físico en dónde se ubica todo el montaje puede ser un aula o un espacio diseñado específicamente para ello y que constituye un auténtico laboratorio de pruebas.

La estructura de la sesión debe de seguir una secuencia lógica que permita conseguir los objetivos de aprendizaje.

1. Durante la primera parte de la actividad se habrán recordado los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas necesarias para poder enfrentarse a una situación real.
2. Se explica a los alumnos, en qué va a consistir el ejercicio y las condiciones en las que va a actuar. Se le expone la situación clínica con los datos mínimos necesarios para empezar a actuar.
3. A partir de aquí el alumno actúa y todo lo que haga y sus respuestas, quedarán grabadas, siempre que se disponga del registro adecuado para ello. Durante esta fase se deja al alumno en solitario.
4. Fase de *debriefing*: puesta en común para discutir su actuación y reflexionar sobre los aspectos de mejora. Si se dispone de tiempo y se considera necesario, se puede repetir la práctica.

### Evaluación:

Se exigirá la asistencia al 100% de las horas. Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y de la capacidad de los docentes.

**Dirigido a:**

Los destinatarios serán los mismos que en el curso SOPORTE VITAL AVANZADO EN ADULTAS.

El número máximo de alumnos será de 16 individuos.

**Profesorado:**

El profesorado estará debidamente reconocido por el órgano competente como instructores/monitores acreditados en RCP. El ratio de profesor/alumno debe ser adecuado en las horas prácticas de modo que para 8 alumnos haya 1 docente y para el máximo de 16 alumnos sean 2 profesores (al menos uno de ellos con acreditación de instructor).

**Documentación:**

Se proporcionarán algoritmos y enlaces a las guías de SVA elaboradas por la comunidad científica internacional (*European Resuscitation Council*).

**Calendario-Programa estandarizado:**

<b>Día y mes</b>	<b>Horario</b>	<b>Contenido</b>	<b>Profesorado/Ponentes</b>
01-02-2016	16:00-17:00	Recordatorio algoritmos SVA.	Al menos un docente estará debidamente reconocido por el órgano competente en FC como instructor acreditado en RCP.
01-02-2016	17:00-20:00	Talleres por grupos de simulación con megacode de casos estandarizados.	

---

## **Itinerarios:**

DENOMINACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS INCLUIDAS EN EL PROGRAMA PERSÉFONE	Destinatarios			Horas totales	Propuesta horas no presenciales	Horas presenciales	Horas prácticas presenciales	Plazas totales
	Grado	FE	FC					
<b>SOPORTE VITAL BÁSICO</b>			Personal no sanitario	5	0	5	4	24-27
<b>SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA</b>	2º de Grados de ciencias de la salud	Análisis y Bioquímica Clínica; Anatomía Patológica; Farmacia Hospitalaria; Inmunología; Microbiología y Parasitología; Radiofarmacia; Radiofísica Hospitalaria; Medicina Preventiva y SP; Psicología Clínica	Auxiliares Enfª. Auxiliares Farmacia. Técnicos Especialistas Sanitarios. Farmacéuticos. Odontólogos. Psicólogos.	14	6	8	7	24-27
<b>SOPORTE VITAL INMEDIATO</b>	3º Enfermería y Medicina	Todas las especialidades clínicas (excepto I)	Medicina y Enfermería de AP y AH (no servicios especiales)	18	9	11	8	24-27
<b>RCP COMPLETA O AVANZADA EN EL RECIÉN NACIDO</b>	2º-3º Enfermería y Medicina	1): Todas las especialidades del ámbito de la pediatría y la obstetricia.	Matronas, obstetras, pediatras, neonatólogos, enfermería de neonatología. Anestesistas	16	7	9	8	16-18
<b>SOPORTE VITAL AVANZADO EN ADULTOS</b>	Teoría: 4º-5º Medicina; 3º-4º Enfermería	MIR intensivos y anestesia	Medicina y Enfermería de servicios especiales (UCI, REA, URG intra y extra)- Equipos de soporte vital avanzado. <i>Requisito: SV Inmediato</i>	50	30	20	15	24-27
<b>SOPORTE VITAL AVANZADO EN PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA</b>	Teoría: 4º-5º Medicina; 3º-4º Enfermería	MIR intensivos y anestesia y 1)	Medicina y Enfermería de servicios especiales pediátricos	46	30	16	12	24-27
<b>ACTUALIZACIONES EN SVB Y DEA</b>			Idem			2	2	16-18
<b>ACTUALIZACIONES EN SV INMEDIATO</b>			Idem			2,5	2,5	16-18
<b>ACTUALIZACIONES EN SVA EN RN</b>			Idem <i>Requisito de admisión: RCP en RN &lt; 5 años</i>			2,5	2,5	16-18
<b>ACTUALIZACIONES EN SVA EN ADULTOS</b>			Idem <i>Requisito de admisión: SVA &lt; 5 años</i>			4	3	16-18
<b>FORMACIÓN DE FORMADORES</b>			Docentes reconocidos por el órgano competente en FC					



Región de Murcia



---

## **Procedimientos de reconocimiento y acreditación de formadores del Programa Perséfone:**



---

## PROCEDIMIENTOS DE ACREDITACIÓN DE FORMADORES EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP) DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

### II Programa PERSÉFONE

La elaboración del Programa regional de formación sanitaria RCP, Programa Perséfone, nació de la necesidad de informar, concienciar y capacitar al discente para que adquiera de forma eficiente y uniforme los conocimientos, actitudes y habilidades precisas para realizar maniobras de RCP.

El primer paso consistió en normalizar dicha formación, de manera que todas las actividades formativas sean, tanto en el contenido como en la estructura, iguales en cualquier punto de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, asegurando la homogeneidad, coordinación y calidad de la formación a lo largo de todos los niveles formativos (grado, formación especializada y formación continuada).

Con el espíritu de asegurar esa calidad de la formación, uno de los criterios utilizados es que las actividades formativas del II Programa Perséfone sean impartidas por docentes con competencias acreditadas. Actualmente, diversas Sociedades Científicas de reconocido prestigio organizan actividades de formación y acreditan al futuro formador en Soporte Vital como “Instructores” o como “Monitores” (dependiendo de su nivel de competencia).

Por ello, y con el fin de contar con un número adecuado y suficiente de formadores en RCP, procede establecer, por parte Servicio Murciano de Salud, unos procedimientos que tienen como fin establecer los procedimientos y los criterios necesarios para el reconocimiento de la acreditación y acreditación de instructores/monitores en RCP, con el perfil competencial adecuado. A tal efecto, se distinguen los siguientes procedimientos:

- Procedimiento de **reconocimiento de la acreditación de instructores en RCP** de Sociedades Científicas.
- Procedimiento de **reconocimiento de la acreditación de monitores en RCP** de Sociedades Científicas.
- Procedimiento de **acreditación de docentes en RCP** por el Servicio Murciano de Salud.



## a) Procedimiento de Reconocimiento de la acreditación de instructores en RCP de Sociedades Científicas por el Servicio Murciano de Salud. II Programa Perséfone.

### a.a Destinatarios

Profesionales interesados que posean la acreditación vigente como instructores de Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).

### a.b Requisitos para obtener el reconocimiento de la acreditación como instructores de RCP

Es requisito imprescindible para iniciar el procedimiento de reconocimiento de acreditación:

- Tener una acreditación vigente como instructor en soporte vital avanzado según los requisitos de acreditación exigidos por las Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).

### a.c Procedimiento

El reconocimiento de la acreditación se iniciará a instancia personal y voluntaria de los profesionales interesados que se dirigirán a las siguientes instancias:

- Los profesionales pertenecientes al Servicio Murciano de Salud deberán dirigirse a las Unidades de Formación Continuada de sus correspondientes centros. Estas unidades serán las encargadas de trasladar dichas solicitudes de los profesionales interesados al órgano competente de ordenación profesional en la Dirección General de Recursos Humanos, la Unidad de desarrollo profesional.
- El resto de profesionales presentarán sus solicitudes en la sede del órgano competente de ordenación profesional.

### a.d Documentación

Los interesados deberán presentar la siguiente información:

- Nombre y Apellidos
- DNI
- Teléfono de contacto
- Correo electrónico
- Titulación
- Centro de trabajo
- Puesto de trabajo
- Nombre de la Sociedad Científica que acreditó al solicitante
- Año de la última acreditación.



#### a.e Vigencia del reconocimiento de la acreditación de instructores de RCP

El reconocimiento de la acreditación de instructores tendrá una vigencia de 5 años. A partir de dicho momento, los docentes deberán iniciar un proceso de reacreditación. La exigencia mínima para la reacreditación es la siguiente:

- Tener una Acreditación vigente como instructor en soporte vital avanzado según los requisitos de acreditación exigidos por las Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).



## b) Procedimiento de Reconocimiento de la acreditación de monitores en RCP de Sociedades Científicas por el Servicio Murciano de Salud. II Programa Perséfone.

### b.a Destinatarios

Profesionales interesados que posean la acreditación vigente como monitores de Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).

### b.b Requisitos para obtener el reconocimiento de la acreditación de monitores de RCP

Es requisito imprescindible para iniciar el procedimiento de reconocimiento de acreditación:

- Tener una acreditación vigente como monitor en soporte vital avanzado según los requisitos de acreditación exigidos por las Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).

### b.c Procedimiento

El reconocimiento de la acreditación se iniciará a instancia personal y voluntaria de los docentes interesados que se dirigirán a las siguientes instancias:

- Los profesionales pertenecientes al Servicio Murciano de Salud deberán dirigirse a las Unidades de Formación Continuada de sus correspondientes centros. Estas unidades serán las encargadas de trasladar dichas solicitudes de los profesionales interesados al órgano competente de ordenación profesional en la Dirección General de Recursos Humanos, la Unidad de desarrollo profesional.
- El resto de profesionales presentarán sus solicitudes en la sede del órgano competente de ordenación profesional.

### b.d Documentación

Los interesados deberán presentar la siguiente información:

- Nombre y Apellidos
- DNI
- Teléfono de contacto
- Correo electrónico
- Titulación
- Centro de trabajo
- Puesto de trabajo
- Nombre de la Sociedad Científica que acreditó al solicitante
- Año de la última acreditación.



#### b.e Vigencia del reconocimiento de acreditación de monitores de RCP

El reconocimiento de la acreditación de monitores tendrá una vigencia de 5 años. A partir de dicho momento, los docentes deberán iniciar un proceso de reacreditación. La exigencia mínima para la reacreditación es:

- Tener una Acreditación vigente como monitor en soporte vital avanzado según los requisitos de acreditación exigidos por las Sociedades Científicas reconocidas por el Consejo Español de RCP (CERCP).



## c) Procedimiento de Acreditación de docentes en RCP por el Servicio Murciano de Salud. Programa Perséfone.

### c.a Destinatarios

Profesionales interesados que cumplan los requisitos para estar en disposición de obtener la acreditación.

### c.b Requisitos para obtener la acreditación como docentes en RCP

Son requisitos imprescindibles para iniciar el procedimiento de acreditación de docentes en RCP del Servicio Murciano de Salud:

- Haber realizado y superado actividades formativas de formación de formadores en soporte vital avanzado del Programa Perséfone.

- Tener una experiencia profesional en el campo de la urgencia y/o emergencia y/o críticos durante al menos:

a) Tres años de los últimos cinco previos a la solicitud de acreditación.

o bien

b) dos años de los últimos cinco previos a la solicitud de acreditación (en el caso de estar ejerciendo en ese momento).

### c.c Procedimiento

La acreditación se iniciará a instancia personal y voluntaria de los profesionales interesados que se dirigirán a la sede de la Unidad de desarrollo profesional de la Dirección General de Recursos Humanos con toda la información personal necesaria.

La Unidad de desarrollo profesional recabará la información necesaria sobre la superación de actividades formativas de formación de formadores en soporte vital avanzado del Programa Perséfone.

### c.d Documentación

Los interesados deberán presentar la siguiente información:

- Nombre y Apellidos
- NIF
- Teléfono
- Correo electrónico
- Titulación
- Centro de trabajo
- Puesto de Trabajo
- Certificado acreditativo de la experiencia profesional en el campo de la urgencia y/o emergencia y/o críticos, con especificación de los períodos de tiempo.



**c.e Vigencia de la acreditación de docentes en RCP por el Servicio Murciano de Salud**

La acreditación de docentes en RCP tendrá una vigencia de 5 años. A partir de dicho momento, los docentes deberán iniciar un proceso de reacreditación. Los requisitos para la reacreditación son:

- Haber ejercido de docente, en los últimos 5 años, en al menos 3 actividades de formación sobre soporte vital equiparables a las incluidas en el Programa Perséfone.

y

- Experiencia profesional en el campo de la urgencia y/o emergencia y/o críticos durante al menos:

a) Tres años de los últimos cinco previos a la solicitud de reacreditación.

o bien

b) Dos años de los últimos cinco previos a la solicitud de reacreditación (en el caso de estar ejerciendo en ese momento).

**c.f Supuesto especial para la figura de instructores acreditados por las Sociedades Científicas**

Los instructores de las Sociedades Científicas que no hayan obtenido el reconocimiento de la reacreditación conforme al apartado a.e, podrán optar a obtener el reconocimiento de su reacreditación como docentes en RCP siguiendo los requisitos del apartado c.e.

### **Autores del II Programa Perséfone:**

Miembros del equipo del Programa regional de formación sanitaria en RCP:

- Eva Abad Corpa (Servicio Murciano de Salud / Universidad de Murcia)
- Juan José Agüera Arenas (Servicio Murciano de Salud)
- Julia Bastida Sánchez (Servicio Murciano de Salud)
- Pablo Carreño (Servicio Murciano de Salud)
- Ignacio Gómez Larrosa (Servicio Murciano de Salud)
- Miguel Martín Rodríguez (Servicio Murciano de Salud)
- Francisco Molina Durán (Servicio Murciano de Salud)
- Pilar Murcia (Servicio Murciano de Salud)
- Vicente Roca Hernández (Servicio Murciano de Salud)
- Juan José Rodríguez Mondejar (Servicio Murciano de Salud / Universidad de Murcia)
- Juan José Gómez (Servicio Murciano de Salud)
- Oscar Segura Alba (Servicio Murciano de Salud)
- Belén Soto (Servicio Murciano de Salud)



Dirección General  
de Recursos Humanos