Región de Murcia
Consejería de Salud

Servicio Murciano de Salud

PROGRAMA PERSÉFONE *Plus*

PROGRAMA REGIONAL DE FORMACIÓN SANITARIA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR

PERSÉFONE PLUS



DESARROLLO PROFESIONAL

Contenido

RESOLUCIÓN DE 30 DE JUNIO DE 2025, DE LA DIRECTORA GERENTE DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD POR LA QUE SE APRUEBA EL PROGRAMA REGIONAL DE FORMACIÓN SANITARIA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR- PROGRAMA PERSÉFONE PLUS. 3

ANEXO I 8

A. Actividades formativas. 8

B. Metodología y recursos docentes. 9

C. Personal docente. 10

D. Gestión eficiente. 11

BLOQUE 1. SOPORTE VITAL ADULTOS 13

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA 13

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL INMEDIATO 23

ACTIVIDAD FORMATIVA 3 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL AVANZADO 34

ACTIVIDAD FORMATIVA 4 (BL.1-Adultos): ACTUALIZACIÓN EN SOPORTE VITAL INMEDIATO 46

ACTIVIDAD FORMATIVA 5 (BL.1-Adultos): ACTUALIZACIÓN EN SOPORTE VITAL AVANZADO 51

BLOQUE 2. SOPORTE VITAL PEDIÁTRICO 56

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL INTERMEDIO PEDIÁTRICO .. 56

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO 66

ACTIVIDAD FORMATIVA 3 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL NEONATAL 78

BLOQUE 3. ACTIVIDADES FORMATIVAS DE SOPORTE VITAL PARA ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. 87

ACTIVIDAD FORMATIVA (BL.3-Actividades formativas de Soporte Vital para residentes): SOPORTE VITAL INMEDIATO PARA RESIDENTES 91

BLOQUE 4. FORMACIÓN EN GESTIÓN Y ATENCIÓN A LA PARADA. 101

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.4-Formación en gestión y atención a la parada) ATENCIÓN A LA PARADA EN UNIDADES ESPECÍFICAS 101

BLOQUE 5. FORMACIÓN DEL PERSONAL INSTRUCTOR. 105

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.5-Formación de personal instructor) CURSO DE FORMACIÓN DE PERSONAL INSTRUCTOR EN SOPORTE VITAL BÁSICO. 106

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.5-Formación del personal instructor) CURSO DE FORMACIÓN DE PERSONAL INSTRUCTOR EN SOPORTE VITAL AVANZADO. 115

ANEXO II 125

II.1. Procedimiento de acreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus. . 126

II.2. Procedimiento de reacreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus. 131
ANEXO III 135
1.- Equipo Técnico Asesor de carácter permanente del Programa Perséfone Plus. 135
2.- Composición y designación. 135
3.- Funciones 136
4.- Régimen de funcionamiento. 136
5.- Procedimiento de actualización del programa. 137
6.- Reconocimiento. 137

RESOLUCIÓN DE 30 DE JUNIO DE 2025, DE LA DIRECTORA GERENTE DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD POR LA QUE SE APRUEBA EL PROGRAMA REGIONAL DE FORMACIÓN SANITARIA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR-PROGRAMA PERSÉFONE PLUS.

La parada cardíaca extrahospitalaria constituye un problema de salud pública de gran relevancia, con una incidencia anual en Europa estimada entre 55 y 113 casos por cada 100.000 habitantes. Aproximadamente un 30% de los pacientes que sufren un infarto agudo de miocardio fallecen antes de recibir atención sanitaria especializada. Estas cifras evidencian la necesidad de actuar de manera precoz y eficaz ante situaciones de emergencia, mediante la aplicación de una serie de intervenciones encadenadas que conforman la denominada "cadena de supervivencia".

Está ampliamente demostrado que la calidad y el éxito de la atención hospitalaria posterior dependen, en gran medida, de la pronta identificación de la parada cardíaca y de la realización inmediata y correcta de maniobras de soporte vital. Aunque las técnicas necesarias son relativamente sencillas, su aplicación efectiva requiere entrenamiento práctico, consolidación de hábitos y una actualización constante. Por este motivo, resulta fundamental que dichas competencias se adquieran durante la formación de grado, y en su caso, en el periodo de especialización, así como a través de programas de formación continuada dirigidos a los profesionales sanitarios en activo.

En este contexto, por Resolución de la Dirección General de Recursos Humanos de 27 de julio de 2016, fue aprobado el II Programa Regional de Formación Sanitaria en Reanimación Cardiopulmonar (RCP), Programa Perséfone, con el objetivo de informar, concienciar y capacitar al personal sanitario respecto de la adquisición eficiente y uniforme de los conocimientos, actitudes y habilidades precisas para realizar maniobras de RCP.

Este programa supuso, a su vez, una revisión, actualización y mejora del programa que había sido puesto en marcha en el año 2013. De este modo, tras ser evaluado su funcionamiento por un grupo de expertos y profesionales, se aprobó el citado II Programa Perséfone en el que se recogieron, entre otros aspectos, las

recomendaciones del Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP), como, por ejemplo, la homogeneización de la denominación de las actividades, la delimitación de los objetivos y contenidos diferenciados por cursos, la normalización de las horas lectivas mínimas y su distribución en la docencia práctica, las metodologías y materiales docentes utilizados, el número máximo de alumnado y el aseguramiento de las competencias del profesorado.

Precisamente, en relación con esta última recomendación, el programa incluyó los procedimientos para la acreditación de los docentes con una vigencia de 5 años y de carácter renovable, por lo que, por resolución del citado órgano de 17 de octubre de 2017, se aprobaron, a su vez, los procedimientos para la renovación de las acreditaciones otorgadas.

Por otra parte, en el año 2019 se aprobó el Programa Regional de Asistencia Sanitaria a la Parada Cardiorrespiratoria (2019-2021), que incluyó un *Protocolo de actuación ante una parada cardiorrespiratoria*, así como la previsión de que se constituyeran Comisiones Clínicas de Parada y Reanimación Cardiopulmonar en cada área de salud.

Además, este programa estableció la necesidad de que, en los centros sanitarios, el personal estuviera formado para poner en marcha la “cadena de supervivencia” ante una parada cardiorrespiratoria (PCR), compuesta de cuatro eslabones que se corresponden con los pasos necesarios para atender adecuadamente y con las mayores probabilidades de éxito estas situaciones de extrema gravedad donde el tiempo es de vital importancia. En definitiva, el conocimiento de las técnicas de Soporte Vital (SV) genera un beneficio indiscutible al mejorar el pronóstico de supervivencia en cualquier caso de PCR.

De este modo, parece oportuno que la formación en la asistencia a la parada cardiorrespiratoria se realice de manera integrada, vinculando la formación en RCP, en sus diferentes niveles (básico, inmediato/intermedio y avanzado), al resto de pasos que conforman la cadena de supervivencia, desde la alerta sin demora, hasta, en su caso, el traslado del paciente reanimado.

Por otra parte, resulta fundamental destacar el papel crucial de la desfibrilación precoz como factor determinante para la supervivencia en las paradas cardíacas

extrahospitalarias, especialmente aquellas originadas por fibrilación ventricular, que representan aproximadamente el 80% de los casos. Se ha demostrado que, por cada minuto de retraso en la desfibrilación, la probabilidad de supervivencia disminuye en un 10%. En este contexto, se hace imprescindible que todo el personal que trabaja en el Servicio Murciano de Salud, independientemente de su ámbito de actuación, esté formado en el reconocimiento precoz de la parada cardiorrespiratoria y en el uso adecuado del desfibrilador semiautomático. Solo así se podrá garantizar una respuesta rápida y eficaz ante estas situaciones de extrema urgencia.

En consonancia con este objetivo, y partiendo de que los contenidos y algoritmos de actuación en Soporte Vital (SV) son comunes para cualquier persona que actúe como primer interviniente, este programa formativo se dirige a distintos perfiles profesionales, como ya se hizo en ediciones anteriores, promoviendo una formación transversal y adaptada a cada nivel de responsabilidad.

Además, el presente programa incorpora una visión actualizada de la formación en SV, alineada con el cambio de paradigma en la enseñanza dirigida a personas adultas. En este nuevo enfoque, la simulación clínica de alta fidelidad adquiere un papel central, al permitir un entorno seguro y realista para el entrenamiento tanto de habilidades técnicas como de habilidades no técnicas. Estas últimas —liderazgo, comunicación estructurada, toma de decisiones, trabajo en equipo, gestión de recursos y evaluación del desempeño— se han revelado esenciales para lograr una RCP de calidad y mejorar los resultados clínicos. La integración de estos elementos, basada en los principios del Crisis Resource Management (CRM), representa una de las principales novedades y aportaciones metodológicas del programa, reforzando la preparación integral de los profesionales ante una parada cardiorrespiratoria.

Para todo ello, se considera especialmente idóneo, en la línea del vigente II Programa Perséfone, el uso de la metodología de simulación, enmarcada en un modelo pedagógico basado en escenarios. Estos escenarios deben ser diseñados en función del nivel de capacitación del alumnado, las profesiones destinatarias y el contexto (Atención Primaria, Atención Especializada, Urgencias, etc.) La simulación se consolida así como una herramienta esencial para los procesos de acreditación, reacreditación y actualización de competencias en soporte vital.

Por otro lado, resulta imprescindible establecer mecanismos que garanticen un número suficiente de personal instructor vinculado a este programa. Para ello, se considera conveniente diseñar e implementar acciones formativas específicas para la capacitación de instructores/as, alineadas con las directrices del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP) y del European Resuscitation Council (ERC).

En el contexto actual de la formación basada en simulación clínica, el papel del personal instructor trasciende el enfoque tradicional del docente. Deja de ser un mero transmisor de conocimientos para convertirse en un facilitador del aprendizaje, que guía y acompaña al alumnado en su proceso formativo. En este modelo, el personal discente asume un papel activo y protagonista, mientras que el personal instructor crea un entorno seguro, favorece la reflexión crítica y promueve la autorregulación del aprendizaje a través de metodologías como el debriefing estructurado.

Sin perjuicio de lo anterior, y como medida complementaria, se reconoce la validez de la formación impartida por entidades externas al Servicio Murciano de Salud, siempre que cumplan con los estándares establecidos, para el ejercicio de la docencia en este ámbito.

Asimismo, con el fin de unificar en un solo documento todas las cuestiones relativas al Programa Perséfone, se considera oportuno incluir como parte del mismo los procedimientos de acreditación y reacreditación de personal instructor que han sido revisados y actualizados en atención a la experiencia adquirida durante los años transcurridos desde su aprobación.

Ante esta necesidad de hacer una revisión del II Programa Perséfone desde la perspectiva apuntada, el 6 de junio de 2022 se constituyó un Equipo Técnico Asesor vinculado a la Unidad de Desarrollo Profesional de la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Murciano de Salud, de perfil multidisciplinar e integrado por personas expertas en la materia, que abordó la actualización de las acciones formativas vigentes, el diseño ex novo de otras y la revisión de los procedimientos de acreditación de personal docente.

Por último, aunque este nuevo programa, al igual que los que le han precedido, pretende ser un instrumento de carácter estable, aspira parejamente a ser lo suficientemente flexible y dinámico para dar respuesta ágil a los requerimientos que

planteen circunstancias sobrevenidas o los avances que se produzcan en esta materia. Para ello, el citado Equipo Técnico Asesor, inicialmente constituido para la revisión del II Programa Perséfone, pasa a integrarse de manera permanente como un elemento más del nuevo programa con funciones de asesoramiento sobre su actualización y revisión.

Como se desprende de todo lo anterior, el programa que se aprueba por medio de esta resolución supera la mera actualización del vigente desde el año 2016, motivo que justifica un cambio en su denominación para reflejar este valor añadido. A este respecto, el Equipo Técnico Asesor ha propuesto la de “Programa Regional de Formación Sanitaria en Reanimación Cardiopulmonar-Programa Perséfone Plus”.

A la vista de lo expuesto, de conformidad con las competencias atribuidas por el artículo 7 de la Ley 5/2001, de 5 diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud y por el artículo 8 del Decreto 148/2008, de 27 de diciembre, por el que se establece la estructura y funciones de los órganos de participación, administración y gestión del Servicio Murciano de Salud,

RESUELVO

Primero: Aprobar el Programa Regional de Formación Sanitaria en Reanimación Cardiopulmonar-Programa Perséfone Plus con los siguientes contenidos:

a) Acciones formativas (anexo I).

b) Procedimientos de acreditación y reacreditación de personal instructor (anexo II).

c) Equipo Técnico Asesor y procedimiento de revisión y actualización del programa (anexo III)

Segundo: La presente resolución entrará en vigor el día 1 de julio de 2025, dejando sin efecto la resolución de 27 de julio de 2016 por la que fue aprobado el II Programa Regional de Formación Sanitaria en Reanimación Cardiopulmonar (RCP), Programa Perséfone, y la resolución de 17 de octubre de 2017 que aprobó los procedimientos para la reacreditación de instructores.

ANEXO I
PROGRAMA REGIONAL DE FORMACIÓN SANITARIA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR- PROGRAMA PERSÉFONE PLUS

A. Actividades formativas.

El Programa Perséfone Plus consta de diversas actividades formativas agrupadas en 5 bloques:

1. Soporte Vital de Adultos (básico, inmediato, avanzado, actualizaciones)

2. Soporte Vital Pediátrico (intermedio, avanzado y neonatal).

3. Actividades formativas de Soporte Vital para especialistas en formación.

4. Formación en gestión y atención a la parada.

5. Formación del personal instructor.

Cada una de las acciones formativas consta de una ficha en la que se describen los diferentes aspectos que la caracterizan y permiten su inmediata organización: objetivos, programa y contenido, metodología docente y recursos materiales, destinatarios, criterios de selección, profesorado y ratios, evaluación y presupuesto.

Los dos primeros bloques agrupan las actividades en función del tipo de paciente que sufre la parada cardiorrespiratoria, personas adultas o en edad pediátrica. Dentro de cada uno, se establecen formaciones de nivel básico, inmediato/intermedio y avanzado que el alumnado cursará en función del ámbito en el que se desarrollen sus funciones.

Por otra parte, la RCP forma parte obligatoria de la formación sanitaria especializada y, en este caso, parece necesario que las acciones formativas estén diseñadas atendiendo no solo al tipo de paciente sino también al perfil del alumnado, a lo que responde el tercer bloque.

Además de esta formación de ámbito general, el presente programa pretende dar respuesta a las necesidades formativas específicas que determinadas unidades

pueden tener en materia de atención a la parada cardiorrespiratoria en función de sus características concretas. Para ello, en el cuarto bloque establece la posibilidad de desarrollar actividades formativas con requisitos mínimos que permitan, dentro de un marco básico, realizar las adaptaciones que resulten pertinentes.

Por último, dentro del propio programa se incorporan dos actividades formativas de personal instructor para dar respuesta a la necesidad de disponer de un número suficiente de instructores/as altamente capacitados que, acreditados conforme a lo previsto en el Anexo II, garanticen la sostenibilidad del propio programa

B. Metodología y recursos docentes.

La formación se desarrollará prioritariamente en modalidad mixta, combinando formación presencial y actividades de aprendizaje a distancia, en consonancia con los principios pedagógicos del aprendizaje de personas adultas, que valoran la experiencia previa, la autonomía y la aplicación práctica del conocimiento.

La fase online se desarrollará a través de la plataforma de formación del Servicio Murciano de Salud (IDEA), que permitirá al alumnado acceder a materiales estructurados en módulos temáticos, con contenidos actualizados en formato digital, videotutoriales y ayudas cognitivas, garantizando un aprendizaje flexible y tutorizado por personas expertas en la materia.

La fase presencial estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades técnicas y no técnicas mediante talleres de habilidad y simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

En estos cursos, el rol del personal instructor trasciende la enseñanza tradicional para convertirse en un facilitador del aprendizaje, un acompañante que guía y orienta al alumnado en la adquisición autónoma del conocimiento. Este enfoque se basa en la filosofía de la simulación clínica, que establece que el aprendizaje es un proceso activo en el que el alumnado construye su conocimiento a través del

razonamiento, la reflexión y la experiencia práctica. En este sentido, el personal instructor no solo transmite información, sino que canaliza el aprendizaje, estimulando la toma de decisiones y promoviendo un entorno en el que el alumnado pueda analizar situaciones clínicas, identificar problemas y desarrollar estrategias de resolución. Además, quien ejerce funciones de instructor debe garantizar un clima psicológicamente seguro, donde el alumnado pueda expresarse libremente, cometer errores sin temor y aprender de ellos, favoreciendo así un aprendizaje profundo y significativo. De este modo, se fomenta un entorno de confianza que facilita la integración de conocimientos y el desarrollo de habilidades técnicas y no técnicas de manera estructurada y guiada.

C. Personal docente.

El personal instructor asumirá el rol de facilitador del aprendizaje, guiando al alumnado en la adquisición autónoma de conocimientos mediante el razonamiento, la reflexión y la experiencia práctica. Con el objetivo de garantizar un seguimiento adecuado del proceso formativo, se han establecido tutorías que brindarán orientación tanto en la fase online como en las sesiones presenciales.

Durante la etapa no presencial, cada edición contará con, al menos, una persona tutora encargada de la corrección de tareas y la resolución de dudas, comprometiéndose a responder en un plazo máximo de 48 horas. Además, se asignará un número determinado de horas, especificado en cada acción formativa, destinadas a la aclaración de dudas directamente con la persona docente. Este acompañamiento, ofrecido a través de la plataforma virtual, facilitará el acceso a los contenidos, promoverá la comprensión de los conceptos clave y asegurará un aprendizaje guiado, eficaz y adaptado a las necesidades del alumnado.

En la fase presencial, el personal instructor desempeñará un papel activo en la dinamización del aprendizaje, fomentando la participación del alumnado mediante metodologías interactivas, como la resolución de casos prácticos, que permitirán aplicar los conocimientos adquiridos en contextos simulados. De este modo, se favorece un aprendizaje reflexivo, basado en la experiencia y la toma de decisiones en entornos clínicos realistas.

En cada una de las acciones formativas están reflejadas las acreditaciones y requisitos de las que deberá disponer el personal docente.

D. Gestión eficiente.

Con el objetivo de optimizar los recursos destinados a su desarrollo, las Gerencias que sean entidades proveedoras deberán garantizar la máxima ocupación de las plazas disponibles en la acción formativa. Para ello, en caso de no completarse todas las plazas con participantes del propio centro o unidad a la que vaya dirigida la actividad se aplicarán las siguientes reglas:

a) En primer lugar, se priorizará la oferta de dichas plazas a profesionales de otros centros o unidades pertenecientes a la misma Gerencia.

b) Si aún quedaran plazas vacantes, podrán ser ofrecidas a profesionales de otras Gerencias.

c) Por último, de no lograrse completar el cupo de la acción formativa, deberá plantearse reducir el número de plazas y ajustar los grupos para que, en la fase presencial, se respete la proporción de 8 participantes por docente.

Sin perjuicio del presupuesto inicial máximo que las fichas recogen para cada actividad formativa, el presupuesto final se calculará en función del número de participantes que hayan completado con éxito la fase a distancia. Para ello, el número definitivo de docentes de la fase presencial se determinará de acuerdo con los grupos establecidos, garantizando una adecuada organización y atención al alumnado.

En situaciones en las que el número de participantes que finalicen la fase a distancia no coincida exactamente con los grupos predefinidos, se ajustará el número de docentes al grupo inmediatamente superior, según el diseño del programa formativo.

Por otra parte, los presupuestos establecidos en el presente anexo han sido calculados con base en las cuantías por hora de impartición de cursos fijadas en la última actualización del Decreto 24/1997, de 25 de abril, sobre indemnizaciones por razón del servicio al personal de la Administración Pública de la Región de Murcia, realizada por medio de Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004.

En consecuencia, las cantidades se entenderán automáticamente actualizadas con las revisiones que de dicho decreto se puedan realizar en un futuro. Igualmente, los gastos generados por la necesidad de desplazamiento de personal docente en una determinada actividad formativa se calcularán conforme al citado decreto y sus actualizaciones.

BLOQUE 1. SOPORTE VITAL ADULTOS

1. Soporte Vital Básico y DEA.

2. Soporte Vital Inmediato.

3. Soporte Vital Avanzado.

4. Actualización en Soporte Vital Inmediato.

5. Actualización en Soporte Vital Avanzado.

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA

---

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Soporte Vital Básico y DEA. Programa Perséfone Plus"

En el caso de que las personas destinatarias sean los equipos de atención primaria, la denominación de la actividad será: "Soporte Vital Básico y DEA para profesionales de Atención Primaria. Programa Perséfone Plus"

2. OBJETIVOS.

El Soporte Vital Básico (SVB) es una habilidad esencial que debe ser dominada por todos los profesionales, tanto personal sanitario como personal no sanitario, ya que la intervención temprana en una parada cardiorrespiratoria (PCR) es crucial para mejorar las probabilidades de supervivencia del paciente. En el contexto del Servicio Murciano de Salud, cada profesional tiene un papel fundamental en la "Cadena de Supervivencia", independientemente de su categoría profesional. Los primeros minutos tras el colapso cardíaco son determinantes y, la aplicación de las maniobras de RCP y el uso de un desfibrilador semiautomático (DEA), pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte. La desfibrilación temprana es clave, especialmente en las paradas extrahospitalarias originadas por fibrilación ventricular o taquicardia

ventricular sin pulso, ya que cada minuto de retraso en su aplicación reduce un 10% las probabilidades de éxito en la reanimación. Por ello, la formación en SVB y en el uso del DEA no solo está dirigida a profesionales sanitarios, sino también a cualquier persona que pueda presenciar una PCR, con el objetivo de asegurar que el mayor número posible de profesionales en el entorno sanitario del Servicio Murciano de Salud, estén capacitados para intervenir de manera eficaz y segura.

Además, la coordinación efectiva entre todos los miembros del equipo, junto con el liderazgo y la delegación de tareas, mejora la calidad de la reanimación, reduciendo el estrés y aumentando las posibilidades de éxito en el manejo de estos casos críticos.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SVB y el uso correcto de los desfibriladores semiautomáticos.

Objetivos específicos:

- Conocer la cadena de supervivencia y su importancia.
- Identificar una PCR y solicitar ayuda.
- Iniciar RCP básica en adultos y/o niños con técnicas correctas.
- Diferenciar las peculiaridades del Soporte Vital Básico Pediátrico con el de adulto.
- Manejar la posición lateral de seguridad en víctimas inconscientes que respiran.
- Aplicar técnicas en caso de obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).
- Utilizar y aplicar un DEA durante la secuencia de RCP.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 30 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (12 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 12 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial conforme al siguiente programa:

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. La cadena de supervivencia.	Reconocer la situación de riesgo vital. Activar 1-1-2 inmediatamente tras la situación crítica detectada. Comenzar con compresiones torácicas y ventilaciones si es necesario. Aplicar la desfibrilación externa lo antes posible. Continuar con el Soporte Vital Básico, hasta la llegada del Soporte Vital Avanzado de manera eficaz.	Reconocimiento temprano de la emergencia médica y solicitud de auxilio. RCP precoz practicada por los testigos. Desfibrilación temprana. Cuidados posteriores a la resucitación.	1 hora
2. RCP básica adulto.	Conocer el algoritmo de actuación en RCP adulto. Reconocer el nivel de consciencia y respiración. Activación del 1-1-2. Realizar compresiones torácicas y ventilación. Utilización del desfibrilador	Secuencia a seguir durante la actuación en el SVA del adulto.	2,5 horas

	externo semiautomático.		
3. Peculiaridades del Soporte Vital básico pediátrico.	Reconocer las peculiaridades de una RCP pediátrica en comparación con la de adulto. Conocer el algoritmo de actuación en RCP pediátrica.	Diferencias y peculiaridades del Soporte Vital Básico pediátrico en relación con el de adulto.	1 hora
4. Habilidades asociadas a la amenaza vital. Posición lateral de seguridad.	Conocer la importancia de la posición lateral de seguridad y la ejecución de secuencia de pasos a seguir para realizarla correctamente en el usuario adulto y en el niño.	Manejo correcto de la posición lateral de seguridad en víctimas inconscientes que respiran.	1 hora
5. Obstrucción de la vía aérea (OVACE).	Aplicar la secuencia de maniobras para la correcta atención en caso de una obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).	Actuación en obstrucción vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).	1,5 horas
6. Desfibrilación semiautomática (DEA).	Describir las partes del desfibrilador semiautomático, así como su funcionamiento durante la RCP en el usuario adulto y pediátrico.	Descripción y manejo del DEA	2 horas
7. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Herramientas de comunicación estructurada. Utilidad de la notificación de los incidentes y eventos adversos de seguridad, para mejorar el cuidado de los	3 horas

	pacientes.

Fase presencial (6 horas)

La fase presencial se realizará en dos sesiones, pudiendo ser el mismo día o en días diferentes.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
30 min	Explicación y demostración de las técnicas específicas en caso de obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño. Prácticas OVACE.	Taller
20 min	Ventilación con bolsa-válvula-mascarilla (BVM) a cuatro manos, DEMO y práctica.	Taller
50 min	Compresiones de alta calidad (HQCPR) en el usuario adulto y pediátrico, DEMO y práctica individual.	Taller
50 min	Desfibrilador (DEA): DEMO, seguridad y situaciones especiales, Prácticas HQCPR.	Taller
15 min	Resumen, preguntas y cierre.	Taller
60 min	Prácticas HQCPR con DEA.	Taller
105 min	Casos Prácticos.	Taller
15 min	Resumen, preguntas y cierre.	Teoría

Horas lectivas totales: 12 horas asíncronas y 6,5 horas síncronas de las cuales 1 hora es teoría y 5,5 horas son taller.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje de las personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en siete módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
    - Maniquí Little Anne para prácticas generales.

  - Maniquí especializado para la maniobra de Heimlich y uso del DEA.
  - Maniquí Resusci baby.
  - Maniquí Resusci Junior.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Todo el personal estatutario, funcionario y laboral del Servicio Murciano de Salud.

Formación especializada:

Personal residente de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

Se recomiendan grupos, en esta etapa básica, multiprofesionales. Incluso podrían trabajar en común sanitarios y no sanitarios. La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
2. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

En la fase presencial al menos 1 docente deberá estar debidamente acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado o en Soporte Vital Básico del Programa Perséfone Plus.

De este modo, cuando en la fase presencial se necesite más de un docente por generarse dos o tres grupos de prácticas en simultáneo, además del instructor/a debidamente acreditado, podrá ejercer como docente el personal que, sin tener dicho reconocimiento, haya superado una actividad formativa de Soporte Vital Avanzado o Inmediato en los últimos 5 años y pertenezca a las opciones estatutarias de las

categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En la sesión de tutoría inicial 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En la fase presencial, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 4 tareas prácticas, todo basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la Fase a distancia.
- El cuestionario de evaluación se supera respondiendo correctamente al 70% de las preguntas. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales, en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes) (*)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online. - 6 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 7,5 horas Presupuesto: 412,5 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 1,5 horas de tutoría	Total horas: 14 horas Presupuesto: 770 €

	online. - 12,5 horas presenciales: ▪ 6 horas de práctica (2 docentes; mínimo 1 debe ser instructor/a)	
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 2 horas de tutoría online. - 18,5 horas presenciales: ▪ 6 horas de práctica (2 docentes; mínimo 1 debe ser instructor/a)	Total horas: 20,5 horas Presupuesto: 1127,5 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. En el caso de que la actividad formativa se dirija exclusivamente a personal de los subgrupos C1, C2 o Agrupaciones Profesionales, el presupuesto se recalculará con un valor hora de 43 €. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

10. ADAPTACIONES A GRUPOS ESPECÍFICOS.

En los cursos destinados a los Equipos de Atención Primaria la denominación será “Soporte Vital Básico y DEA para profesionales de Atención Primaria. Programa Perséfone Plus”, la actividad formativa será exactamente igual a excepción del punto 8 (Evaluación), en la que una de las tareas prácticas tendrá una adaptación específica a las características de los Equipos de Atención Primaria.

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL INMEDIATO

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

“Soporte Vital Inmediato. Programa Perséfone Plus”

2. OBJETIVOS.

El Soporte Vital Inmediato (SVI) constituye un eslabón esencial en la atención al paciente en situación crítica, ya que permite actuar de manera precoz ante el deterioro clínico y la PCR. Su aplicación eficaz en el entorno sanitario es clave para reducir la mortalidad y mejorar la evolución de los pacientes.

Dentro del Servicio Murciano de Salud, el SVI capacita a los profesionales para reconocer los signos de deterioro clínico mediante el abordaje estructurado ABCDE, iniciar maniobras de RCP básica y optimizar la reanimación con el manejo avanzado de la vía aérea, la desfibrilación y la administración de fármacos. Además, el acceso vascular oportuno y el conocimiento de los circuitos asistenciales permiten una intervención coordinada y efectiva.

El éxito de la reanimación no solo depende de las habilidades técnicas, sino también del trabajo en equipo, el liderazgo, la comunicación eficaz y la asignación de tareas dentro del entorno asistencial. La integración de estos aspectos en la práctica diaria garantiza una atención rápida, segura y eficiente, optimizando las posibilidades de supervivencia y recuperación del paciente crítico.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SVI y del trabajo en equipo de Soporte Vital.

Objetivos específicos:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria.
- Conocer la cadena de supervivencia.

- Identificar los signos de deterioro clínico de un paciente utilizando el abordaje ABCDE para evitar una posible PCR.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar el manejo inicial de la vía aérea mediante dispositivos supraglóticos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Canalizar vías venosas en la atención de la PCR.
- Administrar fármacos en la atención a la PCR.
- Conocer los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (20 horas)

La Fase a distancia se iniciará, al menos, 20 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Reconocimiento del deterioro del paciente.	Saber detectar los signos de deterioro del paciente y la prevención de la PCR. Ser capaz de interpretar el algoritmo de atención ABCDE	1.1 Introducción al SVI. 1.2 Abordaje del deterioro clínico. Algoritmo ABCDE.	3 horas y 15 minutos
2. RCP Básica adulto.	Conocer el algoritmo de actuación en RCP adulto. Reconocer el nivel de consciencia y Respiración. Ser capaz de activar el sistema de emergencia 1-1-2. Conocer la técnica de compresiones torácicas de calidad.	Algoritmo de actuación en RCP adulto. Niveles de conciencia. Algoritmo de apertura de vía aérea. Sistema de Emergencia 1-1-2. Compresiones torácicas de calidad.	2,5 horas
3. Desfibrilación externa semiautomática.	Conocer el desfibrilador externo semiautomático. Identificar cuando es necesaria la aplicación del DEA.	Uso y encendido del DEA. Mantenimiento adecuado del DEA. Uso del DEA en el algoritmo de RCP.	2 horas y 15 minutos
4. Abordaje de la vía aérea.	Reconocimiento de situaciones que obstruyen la vía aérea. Conocer las técnicas para el manejo de la vía aérea en la resucitación. Reconocer los accesorios sencillos para mantener la vía aérea permeable. Conocer los dispositivos sencillos para ventilar al	Causas y reconocimiento de la obstrucción de la vía aérea. Técnicas en el manejo de la vía aérea en el contexto de una resucitación. Cánula orofaríngea, mascarilla de ventilación, dispositivos supraglótico y bolsa de resucitación o balón autohinchable.	2:30 horas

	paciente.		
5. Accesos vasculares y fármacos en el SVI.	Conocer las principales vías de administración de fármacos durante la asistencia a la PCR. Reconocer las ventajas y complicaciones de cada uno de los accesos. Conocer los fármacos de asistencia en la RCP inicial en el ambiente sanitario. Conocer las dosis a las que deben ser administradas.	Vías de administración. Fármacos usados en el SVI, indicaciones y posología.	4 horas
6. Algoritmo de Soporte Vital Inmediato.	Conocer cada una de las secuencias del algoritmo. Ser capaz de activar el algoritmo de Soporte Vital Inmediato.	Algoritmo de SVI.	1,5 horas
7. Cuidados Postreanimación. Ética y Registros.	Integrar los cuidados postreanimación en el contexto de una resucitación.	Cuidados inmediatos postreanimación. Registros.	2 horas
8. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	Liderazgo. Trabajo en equipo Comunicación estructurada.	2 horas

Fase presencial (10 horas)

La fase presencial se realizará en tres sesiones, pudiendo ser en dos días o en tres días diferentes.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
45 min	Reconocimiento inicial del paciente grave. Algoritmo Soporte Vital Avanzado.	Teoría
45 min	Taller de RCP de compresiones de alta calidad (HQCPR) en el adulto.	Taller
45 min	Taller de reconocimiento y aproximación al paciente grave.	Taller
50 min	Taller oxigenoterapia, manejo de vía aérea y ventilación.	Taller
50 min	Taller monitorización y arritmias.	Taller
50 min	Taller de acceso vascular, líquido y fármacos.	Taller
80 min	Escenarios clínicos de Soporte Vital Básico y DEA.	Simulación
20 min	Demostración del personal instructor de la práctica de Soporte Vital Inmediato Integrado (Simu-PC).	Simulación
90 min	Escenarios clínicos de Soporte Vital Inmediato Integrados (Simu-PC)	Simulación
100 min	Escenarios integrados de Soporte Vital Inmediato (Simu-PC) evaluación continuada.	Simulación
10 min	Debriefing general y cierre.	Simulación

Horas lectivas totales: 20 horas asíncronas y 11 horas síncronas de las cuales 2 horas son teoría, 4 horas son taller y 5 horas son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje de las personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
    - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.
    - Cabeza de intubación adultos.

- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: Equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Material didáctico (folletos o carteles) que ilustren los tipos de arritmias y su reconocimiento.
- Brazos o maniquíes de entrenamiento para canalización venosa.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Simuladores o kits de entrenamiento para la administración de líquidos y fármacos (viales, jeringas, sets de infusión).
- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Pizarra o papelógrafo, rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Personal de las siguientes categorías/opciones estatutarias (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente):

a) Opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

b) Facultativo Sanitario no Especialista, opción Odontología-Estomatología de Equipos de Atención Primaria.

c) Técnico Especialista Sanitario, opción Radiodiagnóstico.

d) Técnico Auxiliar Sanitario, opciones: Emergencias Sanitarias, Emergencias Sanitarias/Conductor y Emergencias Sanitarias/Teleoperador.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. No haber realizado un curso de SVI o SVA en los últimos 5 años o sus actualizaciones en el último año.
2. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
3. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

En la fase presencial la mayoría de docentes deberán estar debidamente acreditados como personal instructor en Soporte Vital Avanzado.

De este modo, cuando en la fase presencial se necesite más de un docente por generarse dos o tres grupos de prácticas en simultáneo, además del instructor/a debidamente acreditado, podrá ejercer como docente el personal que, sin tener dicho reconocimiento, pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de

Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería, haya superado una actividad formativa de Soporte Vital Avanzado en los últimos 5 años, y cuente con 4 años de experiencia profesional con actividad clínica en emergencias, urgencias y/o cuidados críticos en los últimos 5 años.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En las sesiones de tutoría y teoría: 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En los talleres y en la simulación, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 2 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la Fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales, en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes) (*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 2 horas de tutoría online. - 10 horas presenciales: ▪ 1 hora de tutoría presencial. ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 9 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 13 horas Presupuesto: 715 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 3 horas de tutoría online - 19 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 9 horas de práctica (2 docentes, mínimo 1 debe ser instructor/a)	Total horas: 23 horas Presupuesto: 1.265 €
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 4 horas de tutoría online - 28 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 9 horas de práctica (3 docentes, mínimo 2 deben ser instructores/as)	Total horas: 33 horas Presupuesto: 1.815 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. En el caso de que la actividad formativa se dirija exclusivamente a personal de los subgrupos C1, C2 o Agrupaciones Profesionales, el presupuesto se recalculará con un valor hora de 43 €. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 3 (BL.1-Adultos): SOPORTE VITAL AVANZADO

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

“Soporte Vital Avanzado. Programa Perséfone Plus”

2. OBJETIVOS.

El Soporte Vital Avanzado (SVA) representa el nivel más complejo e integral de intervención ante situaciones críticas como la PCR y otras emergencias médicas de alto riesgo. Esta acción formativa está dirigida a profesionales sanitarios con responsabilidad en la atención urgente y constituye un pilar fundamental dentro de la “Cadena de Supervivencia” del Servicio Murciano de Salud.

La capacitación en SVA permite una respuesta sistemática y eficiente ante la PCR, integrando habilidades avanzadas como el manejo definitivo de la vía aérea, la monitorización avanzada, la desfibrilación, el uso del marcapasos transcutáneo, la interpretación de arritmias y la administración segura de fármacos de emergencia. Asimismo, el abordaje estructurado mediante el algoritmo ABCDE permite la detección precoz del deterioro clínico, previniendo la parada cardiaca y optimizando el pronóstico del paciente.

Además, el conocimiento de los circuitos asistenciales, el abordaje de situaciones especiales y los cuidados postresucitación completan una visión integral del proceso de reanimación avanzada. Por ello, esta formación busca no solo desarrollar competencias clínicas, sino también consolidar una cultura de calidad, seguridad y mejora continua en la atención a las emergencias vitales dentro del entorno sanitario del Servicio Murciano de Salud.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SVA y del trabajo en situaciones de urgencias y emergencias.

Objetivos específicos:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria.
- Conocer la cadena de supervivencia y la respuesta de los sistemas de emergencia.
- Identificar los signos de deterioro clínico de un paciente utilizando el abordaje ABCDE para evitar una posible PCR.
- Administrar RCP de calidad (compresiones y ventilaciones).
- Controlar el manejo total de la vía aérea mediante dispositivos adecuados, administrar oxigenoterapia de soporte y ventilación mecánica si precisa. Manejo de la capnografía.
- Utilizar adecuadamente los monitores y desfibriladores, incluida la función de marcapasos transcutáneo.
- Identificar los diferentes tipos de ritmos cardiacos.
- Canalizar vías venosas en la atención de la PCR.
- Administrar de fármacos en la atención a la PCR.
- Conocer las situaciones especiales en Soporte Vital.
- Conocer los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Manejar los cuidados postreanimación.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (28 horas)

La Fase a distancia se iniciará, al menos, 28 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Reconocimiento del deterioro del paciente.	Saber detectar los signos de deterioro del paciente y la prevención de la PCR. Ser capaz de interpretar el algoritmo de atención ABCDE. Conocer el algoritmo de actuación en RCP adulto. Ser capaz de activar el sistema de emergencia 1-1-2. Conocer la técnica de compresiones torácicas de calidad.	Introducción al SV Avanzado. Abordaje del deterioro clínico. Algoritmo ABCDE. Algoritmo de actuación en RCP adulto. Niveles de conciencia. Algoritmo de apertura de vía aérea. Sistema de Emergencia 1-1-2. Compresiones torácicas de calidad.	5 horas
2. Monitorización, arritmias y su tratamiento.	Conocer los distintos tipos de arritmias. Saber identificar la afectación de la arritmia sobre el paciente. Saber interpretar los algoritmos en situaciones de taquicardia y	Ritmos cardiacos. Arritmias, bradicardia y taquicardia. Uso del desfibrilador externo semiautomáticos en diferentes contextos de ritmos cardiacos.	5 horas

	bradicardia. Conocer el uso y el manejo de los desfibriladores externos semiautomáticos.		
3. Abordaje de la vía aérea, ventilación y capnografía.	Ser capaz de identificar la necesidad de apoyo a la respiración/ventilación del paciente. Dominar las técnicas para el manejo de la vía aérea en el contexto de la resucitación. Integrar la utilización de accesorios para mantener permeable la vía aérea. Conocer los diferentes dispositivos de ayuda al manejo de la vía aérea, así como su uso e indicación. Ser capaz de describir la secuencia y técnica de la intubación orotraqueal.	Manejo de la vía aérea en el contexto de la resucitación. Técnicas para el manejo de la vía aérea. Dispositivos de ayuda en el manejo de la vía aérea. Intubación orotraqueal.	2 horas
4. Accesos vasculares y fármacos en el SVA.	Conocer las principales vías de administración de fármacos durante la asistencia a la parada cardiaca. Reconocer las ventajas y complicaciones de cada uno de los accesos. Conocer los fármacos de asistencia en la RCP inicial en el ambiente sanitario. Conocer las dosis a las que deben ser administradas.	Vías de administración. Fármacos usados en el SVA, indicaciones y posología.	3,5 horas
5. Síndrome coronario agudo.	Conocer el síndrome coronario agudo. Aplicar las recomendaciones actuales del manejo del	Definición y clasificación de síndrome coronario agudo. Recomendaciones de actuación, diagnóstico y abordaje en el síndrome	1,5 horas

	síndrome coronario agudo.	coronario agudo. Terapia antiplaquetaria y anticoagulación inicial.	
6. Situaciones especiales.	Ser capaz de reconocer y manejar las situaciones especiales en resucitación.	Situaciones especiales, y pacientes especiales.	5 horas
7. Algoritmo de Soporte Vital Avanzado y Cuidados Postreanimación.	Conocer cada una de las secuencias del algoritmo. Ser capaz de activar el algoritmo de Soporte Vital Avanzado.	Algoritmo de SVA.	1 hora
8. Cuidados Postresucitación.	Integrar los cuidados postreanimación en el contexto de una resucitación.	Cuidados inmediatos postreanimación. Registros.	2 horas
9. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	Liderazgo. Trabajo en equipo. Comunicación estructurada.	3 horas

Fase presencial (14 horas)

La fase presencial se realizará en cuatro sesiones, pudiéndose agrupar en dos días, tres o cuatro días diferentes.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
45 min	Reconocimiento inicial del paciente grave. Algoritmo Soporte Vital Avanzado.	Teoría
60 min	Taller de RCP de Compresiones de Alta Calidad (HQCPR) en el adulto.	Taller
60 min	Taller de acceso vascular, líquido y fármacos.	Taller
60 min	Taller oxigenoterapia, manejo de vía aérea y ventilación.	Taller
60 min	Taller monitorización y arritmias.	Taller
70 min	Taller de reconocimiento y aproximación al paciente grave. (ABCDE)	Taller
70 min	Taller de habilidades no técnicas	Taller
70 min	Taller síndrome coronario agudo	Taller
30 min	Demostración a cargo del equipo docente del entorno simulado de Soporte Vital Avanzado (Simu-PC)	Taller
60 min	Escenarios integrados de Soporte Vital Avanzado (Simu-PC 1 y 2) evaluación continuada.	Simulación
220 min	Escenarios integrados de Soporte Vital Avanzado (Simu-PC) evaluación continuada.	Simulación
20 min	Debriefing general y cierre.	Simulación

Horas lectivas totales: 28 horas asíncronas y 15 horas síncronas, de las cuales 2 horas son teoría, 8 horas son talleres y 5 son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje de las personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en nueve módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Materiales y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
    - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.
    - Cabeza de intubación adultos.

- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Material didáctico (folletos o carteles) que ilustre los tipos de arritmias y su reconocimiento.
- Brazos o maniquíes de entrenamiento para canalización venosa.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Simuladores o kits de entrenamiento para la administración de líquidos y fármacos (viales, jeringas, sets de infusión).
- Kits para acceso intraóseo.
- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Carteles o folletos con el algoritmo ABCDE.
- Pizarra o papelógrafo; rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

Esta acción formativa está destinada, principalmente, a profesionales altamente cualificados para la asistencia a la parada cardiorrespiratoria; es decir, los profesionales sanitarios que trabajen en urgencias y emergencias (intra y extrahospitalaria), unidades de alta monitorización (unidades de coronarias, cuidados neurológicos agudos, cuidados intermedios) y cuidados del enfermo crítico.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Profesionales sanitarios que trabajen en urgencias, emergencias o cuidados del enfermo crítico. Excepcionalmente, las unidades de formación podrán organizar cursos dirigidos exclusivamente a estos u otros colectivos.
2. No haber realizado un curso de SVA en los últimos 5 años o su actualización en el último año.
3. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
4. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

Todo el personal docente deberá estar debidamente acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En las sesiones de tutoría inicial y teoría: 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En los talleres, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) En la simulación, por cada 8 participantes debe haber 2 docentes.

4) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 2 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales, en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes)(*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 4 horas de tutoría online. - 19 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 13 horas de práctica (8 horas de talleres con 1 docente instructor/a y 5 horas de simulación con 2 docentes instructores/as)	Total horas: 24 horas Presupuesto: 1320€
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 5 horas de tutoría online. - 37 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 13 horas de práctica (8 horas de talleres con 2 docentes instructores/as, y 5 horas de simulación con 4 docentes instructores/as)	Total horas: 43 horas Presupuesto: 2365 €
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 6 horas de tutoría online - 55 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial. ▪ 13 horas de práctica (8 horas de talleres con 3 docentes instructores/as y 5 horas de simulación con 6 docentes instructores/as)	Total horas: 62 horas Presupuesto: 3410 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 4 (BL.1-Adultos): ACTUALIZACIÓN EN SOPORTE VITAL INMEDIATO

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Actualización en Soporte Vital Inmediato. Programa Perséfone Plus"

2. OBJETIVOS.

La actualización en Soporte Vital Inmediato (SVI) representa una oportunidad clave para que los profesionales mantengan su preparación ante situaciones de emergencia vital. En el entorno dinámico del Servicio Murciano de Salud, reciclar conocimientos y habilidades no solo garantiza una intervención más segura y eficaz, sino que también refuerza la confianza y coordinación dentro del equipo asistencial. Esta formación permite revisar los protocolos vigentes y afianzar tanto las competencias técnicas como las habilidades no técnicas necesarias para actuar de forma rápida, estructurada y eficiente ante el deterioro clínico y la Parada Cardiorrespiratoria (PCR).

Objetivo general:

Actualizar los conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención a la parada cardiorrespiratoria, aplicando los algoritmos del SVI, y los principios del trabajo en equipo en situaciones de urgencias y emergencias.

Objetivos específicos:

- Recordar la cadena de supervivencia y la respuesta de los sistemas de emergencia.
- Reforzar el manejo total de la vía aérea mediante dispositivos adecuados, administrar oxigenoterapia de soporte y ventilación mecánica si precisa. Manejo de la capnografía.
- Recordar y consolidar los protocolos para la administración de fármacos en la atención a la PCR.
- Revisar los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Perfeccionar y ejercitar habilidades no técnicas:

- Liderazgo.
- Comunicación.
- Trabajo en equipo.
- Asignación de tareas.
- Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Fase presencial (4 horas)

Horario	Contenido	
5 min	Presentación y objetivos.	Teoría
25 min	Recordatorio algoritmo Soporte Vital Inmediato	Teoría
200 min	Escenarios integrados de Soporte Vital inmediato (Simu-PC) evaluación continuada.	Simulación
10 min	Debriefing general y cierre.	Simulación

Horas lectivas totales: 4 horas presenciales de las cuales 0,5 son teoría y 3,5 son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La metodología docente del curso está centrada en el aprendizaje práctico, y enfocada en la mejora continua de habilidades prácticas mediante talleres interactivos y simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo al alumnado repasar y reforzar sus conocimientos en un entorno dinámico y realista. Se promoverá el desarrollo de habilidades técnicas y de habilidades no técnicas como la toma de decisiones en situaciones críticas, la coordinación en equipo y el liderazgo.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
  - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.

- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Pizarra o papelógrafo, rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Será obligatorio tener realizado el Curso de Soporte Vital Inmediato. Perséfone Plus. en los últimos 5 años.

Formación continuada:

Personal de las siguientes categorías/opciones estatutarias (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente):

a) Opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

b) Facultativo Sanitario no Especialista, opción Odontología-Estomatología de Equipos de Atención Primaria.

c) Técnico Especialista Sanitario, opción Radiodiagnóstico.

d) Técnico Auxiliar Sanitario, opciones: Emergencias Sanitarias, Emergencias Sanitarias/Conductor y Emergencias Sanitarias/Teleoperador.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. No haber realizado un curso de SVI o SVA o sus actualizaciones en el último año.
2. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
3. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

El profesorado estará debidamente acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado o Soporte Vital Inmediato del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente debe ser adecuada a las horas prácticas conforme a los siguientes criterios:

a) Por cada 8 participantes debe haber 2 docentes.

b) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.

- La persona instructora verificará mediante una check list que el discente ha adquirido las competencias; esta check list debe obtener una calificación al 70% de la puntuación máxima alcanzable.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes)(*)	- 4 horas presenciales - 2 docentes instructores/as	Total horas: 8 Presupuesto: 440 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 4 horas presenciales - 4 docentes instructores/as	Total horas: 16 horas Presupuesto: 880 €
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 4 horas presenciales - 6 docentes instructores/as	Total horas: 24 horas Presupuesto: 1320 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. En el caso de que la actividad formativa se dirija exclusivamente a personal de los subgrupos C1, C2 o Agrupaciones Profesionales, el presupuesto se recalculará con un valor hora de 43 €. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 5 (BL.1-Adultos): ACTUALIZACIÓN EN SOPORTE VITAL AVANZADO

---

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Actualización en Soporte Vital Avanzado. Programa Perséfone Plus"

2. OBJETIVOS.

La actualización en Soporte Vital Avanzado (SVA) es un compromiso con la excelencia profesional y la seguridad del paciente. En un entorno sanitario en constante evolución, como el del Servicio Murciano de Salud, mantener actualizados los conocimientos y habilidades es esencial para responder con eficacia ante situaciones críticas. Esta formación permite a los profesionales revisar, reforzar y perfeccionar sus competencias, asegurando una atención alineada con las últimas recomendaciones y garantizando la mejor respuesta posible en el contexto asistencial actual.

Objetivo general:

Actualizar los conocimientos, habilidades y actitudes propios de la atención a la parada cardiorrespiratoria, aplicando los algoritmos del SVA, y los principios del trabajo en equipo en situaciones de urgencias y emergencias.

Objetivos específicos:

- Recordar la cadena de supervivencia y la respuesta de los sistemas de emergencia.
- Reforzar el manejo total de la vía aérea mediante dispositivos adecuados, administrar oxigenoterapia de soporte y ventilación mecánica si precisa. Manejo de la capnografía.
- Recordar y consolidar los diferentes tipos de ritmos cardiacos.
- Recordar los protocolos para la administración de fármacos en la atención a la PCR.
- Repasar las situaciones especiales en Soporte Vital.
- Revisar circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.

- Reforzar el manejo de los cuidados postreanimación.
- Perfeccionar y ejercitar habilidades no técnicas:
  - Liderazgo.
  - Comunicación.
  - Trabajo en equipo.
  - Asignación de tareas.
  - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Fase presencial (5 horas)

Horario	Contenido	
10 min	Presentación y objetivos.	Teoría
20 min	Recordatorio algoritmo Soporte Vital Avanzado	Teoría
260 min	Escenarios integrados de Soporte Vital Avanzado (Simu-PC) evaluación continuada.	Simulación
10 min	Debriefing general y cierre.	Simulación

Horas lectivas totales: 5 horas presenciales de las cuales 0,5 son teórica y 4,5 son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La metodología docente del curso está centrada en el aprendizaje práctico, y enfocada en la mejora continua de habilidades prácticas mediante talleres interactivos y simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo al alumnado repasar y reforzar sus conocimientos en un entorno dinámico y realista. Se promoverá el desarrollo de habilidades técnicas y de habilidades no técnicas como la toma de decisiones en situaciones críticas, la coordinación en equipo y el liderazgo.

Materiales y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).

- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Kits para acceso intraóseo.
- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Carteles o folletos con el algoritmo ABCDE.
- Pizarra o papelógrafo; rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Será obligatorio tener realizado el Curso de Soporte Vital Avanzado. Perséfone Plus. en los últimos 5 años.

Formación continuada:

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

Esta acción formativa está destinada, principalmente, a profesionales altamente cualificados para la asistencia a la parada cardiorrespiratoria; es decir, los profesionales sanitarios que trabajen en urgencias y emergencias (intra y extrahospitalaria), unidades de alta monitorización (unidades de coronarias, cuidados neurológicos agudos, cuidados intermedios) y cuidados del enfermo crítico.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Profesionales sanitarios que trabajen en urgencias, emergencias o cuidados del enfermo crítico. Excepcionalmente, las unidades de formación podrán organizar cursos dirigidos exclusivamente a estos u otros colectivos.
2. No haber realizado un curso de SVA o su actualización en el último año.
3. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
4. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

El profesorado estará debidamente acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente debe ser adecuada a las horas prácticas conforme a los siguientes criterios:

a) Por cada 7 participantes debe haber 2 docentes.

b) Cada actividad tendrá como máximo 14 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La persona instructora verificará mediante una check list que el discente ha adquirido las competencias, esta check list debe obtener una calificación al 70% de la puntuación máxima alcanzable.

- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto
1 grupo (máximo 7 participantes)	-5 horas presenciales - 2 docentes instructores/as	Total horas: 10 Presupuesto: 550 €
2 grupos (entre 8 y 14 de participantes)	-5 horas presenciales - 4 docentes instructores/as	Total horas: 20 horas Presupuesto: 1100 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

BLOQUE 2. SOPORTE VITAL PEDIÁTRICO

1. Soporte Vital Intermedio Pediátrico.

2. Soporte Vital Avanzado Pediátrico.

3. Soporte Vital Neonatal.

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL INTERMEDIO PEDIÁTRICO

---

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Soporte Vital Intermedio Pediátrico. Programa Perséfone Plus"

2. OBJETIVOS.

El curso de Soporte Vital Intermedio Pediátrico (SVIP) constituye una formación esencial para todos aquellos profesionales que atienden a población infantil en situaciones de urgencia o emergencia. Se enmarca en el compromiso del Servicio Murciano de Salud con la formación continua de sus profesionales como pilar fundamental para garantizar una atención sanitaria segura, eficaz y de calidad. Su finalidad es dotar de los conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas necesarias para una actuación eficaz ante el deterioro clínico y la parada cardiorrespiratoria en niños y lactantes. Esta formación permite adquirir una base sólida en la aplicación del triángulo de evaluación pediátrica, la secuencia de reanimación, el uso de dispositivos de Soporte Vital, y la coordinación del trabajo en equipo. A través de un enfoque integral que combina el desarrollo de habilidades técnicas y no técnicas, el curso promueve una atención coordinada, basada en la evidencia y alineada con los estándares nacionales e internacionales. De este modo, se contribuye a reforzar la capacidad de respuesta del sistema sanitario y a mejorar los resultados en salud de los pacientes más vulnerables.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SVI Pediátrico y del trabajo en equipo de Soporte Vital.

Objetivos específicos:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria en población pediátrica.
- Conocer la cadena de supervivencia.
- Identificar los signos de deterioro clínico de un paciente utilizando el triángulo de evaluación pediátrica.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar el manejo inicial de la vía aérea mediante dispositivos supraglóticos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Canalizar accesos parenterales en la atención de la PCR en el paciente pediátrico.
- Administrar fármacos en la atención a la PCR en el paciente pediátrico.
- Conocer los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (16 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 16 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Introducción al Soporte Vital Pediátrico.	Conocer los conceptos de parada cardiorrespiratoria y de reanimación cardiopulmonar. Reconocer la etiopatogenia de la parada cardiorrespiratoria. Prevención de la parada cardiorrespiratoria en el niño sano y enfermo.	Concepto de parada cardiorrespiratoria. Concepto y tipos de reanimación. Etiopatogenia de la parada cardiorrespiratoria. Prevención de la PCR en niños sanos y enfermos.	2 horas
2. Valoración y actuación ante un paciente con riesgo de parada cardiorrespiratoria.	Conocer el algoritmo de actuación en RCP en la población pediátrica. Reconocer el nivel de consciencia y respiración. Ser capaz de activar el sistema de emergencia 1-1-2. Conocer la técnica de compresiones torácicas de calidad.	Triángulo de evaluación pediátrica. Anexo signos vitales	3 horas
3. RCP Básica	Reconocer la situación de parada cardiorrespiratoria y	Pasos de la reanimación	5 horas

Pediátrica. **Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE).**	realizar una evaluación rápida en situaciones de emergencia. Conocer e integrar la secuencia de reanimación cardiopulmonar (RCP) pediátrica básica, incluyendo la activación del sistema de emergencia (SEM). Aprender a realizar ventilaciones y compresiones torácicas de calidad. Adaptar la RCP pediátrica según la edad y el tamaño del niño, reconociendo las diferencias entre lactante y niño mayor. Reconocer un episodio de obstrucción de la vía respiratoria superior y saber llevar a cabo las maniobras de desobstrucción	cardiopulmonar. Compresiones de alta calidad. Activación del sistema de emergencias. Causas y reconocimiento de la obstrucción de la vía aérea. Maniobras de desobstrucción de la vía aérea.	
4. Vía aérea y ventilación.	Conocer los diferentes dispositivos de apertura de la vía aérea Conocer los diferentes dispositivos de oxigenoterapia y ventilación Aprender las habilidades teóricas para realizar una correcta ventilación con bolsa y mascarilla Conocer las alternativas para la ventilación del paciente en parada cardiorrespiratoria	Manejo de vía aérea. Dispositivos para el manejo de la vía aérea. Oxigenación y Ventilación.	1,5 horas
5. Accesos vasculares.	Uso de precauciones universales en todos los casos. Algoritmo de toma de decisiones en accesos vasculares. Canalización de vías venosas periféricas. Utilización de distintos dispositivos intraóseos.	Vía venosa periférica. Vía intraósea.	2 horas y 15 minutos
6. Desfibrilación semiautomática. Algoritmos.	Lograr capacidades para realizar una adecuada monitorización en un paciente	Tratamiento eléctrico y farmacológico de	1 hora

	con parada cardiorrespiratoria o riesgo inminente de la misma. Saber realizar correctamente la terapia eléctrica para los ritmos desfibrilables mediante desfibrilador semiautomático. Conocer los 2 algoritmos existentes y profundizar en todo lo necesario para poder aplicarlos de manera adecuada.	las arritmias. Algoritmos.	
7. Cuidados postresucitación y transporte.	Conocer los objetivos hemodinámicos recomendados del paciente pediátrico tras la recuperación de la circulación espontánea. Aprender nociones básicas tanto del transporte cómo de su planificación en el paciente pediátrico grave.	Cuidados postresucitación. Transporte en el paciente pediátrico grave.	15 minutos
8. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	Liderazgo. Trabajo en equipo Comunicación estructurada.	1 horas

Fase presencial (9 horas):

La fase presencial se realizará en dos sesiones, pudiendo ser el mismo día o en días diferentes.

Horario	Contenido	
20 min	Presentación y objetivos.	Teoría
90 min	Paciente grave con riesgo de parada, Triángulo de Evaluación Pediátrica-ABCDE. Trabajo en equipo en RCP Pediátrica.	Taller

40 min	RCP básica y Obstrucción de vía aérea en lactante.	Taller
40 min	RCP Básica con Desfibrilador (DEA) y Obstrucción de Vía Aérea en el niño mayor.	Taller
40 min	Manejo de la vía aérea y de fármacos en la RCP Pediátrica.	Taller
30 min	Preguntas jornada 2. Presentación y objetivos de la jornada 3. Cierre de la jornada 2.	Teoría
10 min	Presentación y distribución.	Teoría
60 min	Simulación Clínica de Soporte Vital Intermedio en el lactante.	Simulación
60 min	Simulación Clínica de Soporte Vital Intermedio en el niño mayor.	Simulación
60 min	Evaluación de la competencia mediante Simulación Clínica de Soporte Vital Intermedio en el lactante.	Simulación
60 min	Evaluación de la competencia mediante Simulación Clínica de Soporte Vital Intermedio en el niño mayor.	Simulación
30 min	Debriefing general y cierre del curso.	Simulación

Horas lectivas totales: 15 horas asíncronas y 10 horas síncronas, de las cuales 2 horas son teoría, 3,5 horas son taller y 4,5 horas son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF,

complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes para las clases prácticas: Maniquí Little Anne, Resusci Junior u otro simulador pediátrico avanzado.
- Maniquí para realizar maniobra de Heimlich y DEA.
- Maniquíes de recién nacido a término: Neonato Anne.
- Material de asepsia y dispositivos barrera.
- Dispositivos aéreos neonatales (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- DEA de entrenamiento.
- Laringoscopio y palas.
- Videolaringoscopio.
- Tubos endotraqueales de diferentes tamaños.
- Fiadores.
- Sistemas de sujeción (venda y esparadrapo).

- Jeringa de diferentes tamaños.
- Material accesorio: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
2. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

El profesorado estará debidamente acreditado como personal instructor en Soporte Vital Pediátrico del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente debe ser adecuada a las horas prácticas conforme a los siguientes criterios:

a) Por cada 8 participantes debe haber 2 docentes.

b) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 3-4 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes)(*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 2 horas de tutoría online. - 9 horas presenciales: ▪ 9 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 12 Presupuesto: 660€
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 3 horas de tutoría online. - 18 horas presenciales: ▪ 9 horas de práctica (2 docentes, mínimo 1 debe ser instructor/a)	Total horas: 22 horas Presupuesto: 1.210 €

3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 4 horas de tutoría online. - 27 horas presenciales: ▪ 9 horas de práctica (3 docentes, mínimo 1 debe ser instructor/a)	Total horas: 32 horas Presupuesto: 1.760 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

“Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Programa Perséfone Plus”

2. OBJETIVOS.

El curso de Soporte Vital Avanzado Pediátrico (SVAP) representa el nivel más avanzado dentro de la formación en Soporte Vital Pediátrico, incorporando competencias específicas para el abordaje integral del paciente en situación crítica, desde la identificación del riesgo vital hasta la aplicación de algoritmos de reanimación avanzada y cuidados postresucitación.

En el marco del compromiso del Servicio Murciano de Salud con la excelencia asistencial, esta formación constituye una herramienta estratégica para garantizar una atención pediátrica eficaz, segura y basada en la evidencia en situaciones de urgencia y emergencia. Está dirigida a profesionales con una implicación directa en la atención a pacientes pediátricos en contextos críticos, que requieren un nivel competencial superior para actuar con solvencia y coordinación ante escenarios de alta complejidad clínica.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SVA Pediátrico y del trabajo en equipo de Soporte Vital

Objetivos específicos:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria en población pediátrica.
- Conocer la cadena de supervivencia.
- Identificar los signos de deterioro clínico de un paciente utilizando el triángulo de evaluación pediátrica.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).

- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Controlar el manejo avanzado de la vía aérea.
- Canalizar accesos parenterales en la atención de la PCR en el paciente pediátrico.
- Administrar fármacos en la atención a la PCR en el paciente pediátrico.
- Diagnosticar ritmos de PCR en el paciente pediátrico. Conocimiento de los algoritmos de ritmos no desfibrilables y ritmos desfibrilables.
- Utilizar adecuadamente el desfibrilador manual.
- Integrar la RCP en el neonato.
- Integrar la RCO en el trauma pediátrico.
- Conocer las medidas post-RCP y durante el transporte.
- Conocer los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (30 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 30 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Introducción al Soporte Vital Pediátrico.	Conocer los conceptos de parada cardiorrespiratoria y de reanimación cardiopulmonar. Reconocer la etiopatogenia de la parada cardiorrespiratoria. Prevención de la parada cardiorrespiratoria en el niño sano y enfermo.	Concepto de parada cardiorrespiratoria. Concepto y tipos de reanimación. Etiopatogenia de la parada cardiorrespiratoria. Prevención de la PCR en niños sanos y enfermos.	2 horas
2. Valoración y actuación ante un paciente con riesgo de parada cardiorrespiratoria.	Conocer el algoritmo de actuación en RCP en la población pediátrica. Reconocer el nivel de consciencia y Respiración. Ser capaz de activar el sistema de emergencia 1-1-2. Conocer la técnica de compresiones torácicas de calidad.	Triángulo de evaluación pediátrica. *Incluye anexo signos vitales.	3 horas
3. RCP Básica Pediátrica.	Reconocer la situación de parada cardiorrespiratoria y realizar una evaluación rápida	Pasos de la reanimación cardiopulmonar.	5 horas

Obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño (OVACE).	en situaciones de emergencia. Conocer e integrar la secuencia de reanimación cardiopulmonar (RCP) pediátrica básica, incluyendo la activación del sistema de emergencia (SEM). Aprender a realizar ventilaciones y compresiones torácicas de calidad. Adaptar la RCP pediátrica según la edad y el tamaño del niño, reconociendo las diferencias entre lactante y niño mayor. Reconocer un episodio de obstrucción de la vía respiratoria superior y saber llevar a cabo las maniobras de desobstrucción	Compresiones de alta calidad. Activación del sistema de emergencias. Causas y reconocimiento de la obstrucción de la vía aérea. Maniobras de desobstrucción de la vía aérea.	
4. Vía aérea y ventilación.	Conocer los diferentes dispositivos de apertura de la vía aérea Conocer los diferentes dispositivos de oxigenoterapia y ventilación Aprender las habilidades teóricas para realizar una correcta ventilación con bolsa y mascarilla Conocer las alternativas para la ventilación del paciente en parada cardiorrespiratoria	Manejo de vía aérea. Dispositivos para el manejo de la vía aérea. Oxigenación y ventilación.	3 horas
5. Accesos vasculares.	Uso de precauciones universales en todos los casos. Algoritmo de toma de decisiones en accesos vasculares. Canalización de vías venosas periféricas. Utilización de distintos dispositivos intraóseos. Conocimiento de fármacos utilizados en PCR.	Vía venosa periférica. Vía intraósea. Vía endotraqueal. Vía venosa central. Fármacos. *Incluye anexo fármacos.	3 horas
6. Monitorización y diagnóstico de	Lograr capacidades para realizar una adecuada	Tratamiento eléctrico y	2 horas

arritmias en PCR. Algoritmos de PCR en pediatría. Desfibrilación.	monitorización en un paciente con parada cardiorrespiratoria o riesgo inminente de la misma. Saber realizar correctamente la terapia eléctrica para los ritmos desfibrilables mediante desfibrilador semiautomático. Conocer los 2 algoritmos existentes y profundizar en todo lo necesario para poder aplicarlos de manera adecuada.	farmacológico de las arritmias. Algoritmos.	
7. Cuidados postresucitación y transporte.	Conocer los objetivos hemodinámicos recomendados del paciente pediátrico tras la recuperación de la circulación espontánea. Aprender nociones básicas tanto del transporte cómo de su planificación en el paciente pediátrico grave.	Cuidados postresucitación. Transporte en el paciente pediátrico grave.	15 minutos
8. Reanimación neonatal.	Saber identificar los recursos necesarios para un RCP neonatal. Aplicar medidas de estabilización inicial. Realizar monitorización, ventilación y RCP neonatal.	Anticipación en el ámbito neonatal Valoración inicial del recién nacido y estabilización. Ventilación, intubación y compresiones en el neonato. Medicación y vías de administración neonatal. Consideraciones éticas en la reanimación neonatal.	4 horas
9. RCP y trauma pediátrico.	Conocer la secuencia de Asistencia Inicial al Trauma Pediátrica (AITP).	Secuencia inicial de asistencia al trauma pediátrico. RCP pediátrica en el trauma.	2 horas y 15 minutos
10. Situaciones especiales y	Reconocer las posibles causas tratables de una parada.	Patología cardiovascular	4,5 horas

causas tratables.		pediátrica. Urgencias neurológicas. Intoxicaciones. Ahogamiento. Hipotermia. Paciente con traqueostomía. Hipertensión pulmonar. Diálisis. Resucitación extracorpórea.	
11. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	Liderazgo. Trabajo en equipo Comunicación estructurada.	1 hora

Fase presencial (16 horas)

La fase presencial se realizará en cinco sesiones.

Horario	Contenido	
30 min	Presentación y objetivos.	Teoría
90 min	Paciente grave con riesgo de parada, Triángulo de Evaluación Pediátrica-ABCDE. Escenarios hemodinámico / respiratorio/ neurológico.	Taller
40 min	RCP básica en lactante.	Taller
40 min	RCP Básica con Desfibrilador (DEA) en el niño mayor	Taller
40 min	Obstrucción de Vía Aérea lactante y niño mayor.	Taller
15 min	Preguntas y cierre de la jornada 1.	Teoría
45 min	Manejo de la vía aérea en la RCP Pediátrica.	Taller

45 min	Acceso venoso y fármacos en la RCP Pediátrica.	Taller
45 min	Diagnóstico de arritmias. Manejo de desfibrilador automático.	Taller
30 min	Teoría RCP avanzada integrada. Algoritmos.	Teoría
30 min	Preguntas y cierre de jornada 3. Explicación jornada 3.	Teoría
30 min	Teoría RCP en trauma pediátrico. Teoría RCP neonatal.	Teoría
60 min	RCP Neonatal	Taller
60 min	RCP en trauma pediátrico	Taller
60 min	Trabajo en equipo	Taller
30 min	Preguntas y cierre de la jornada 3. Explicación jornada 4.	Teoría
60 min	Simulación Clínica de Soporte Vital Avanzado en el lactante.	Simulación
60 min	Simulación Clínica de Soporte Vital Avanzado en el niño mayor.	Simulación
60 min	Evaluación de la competencia mediante Simulación Clínica de Soporte Vital Avanzado en el lactante.	Simulación
60 min	Evaluación de la competencia mediante Simulación Clínica de Soporte Vital Avanzado en el niño mayor.	Simulación
30 min	Debriefing general y cierre del curso.	Simulación

Horas lectivas totales: 30 horas asíncronas y 17 horas síncronas, de las cuales 3 horas y 45 minutos son teoría, 8 horas y 45 minutos son taller y 4,5 horas son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula

virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes para las clases práctica: Maniquí Little Anne, Resusci Junior u otro simulador pediátrico avanzado.
- Maniquí para realizar maniobra de Heimlich y DEA.
- Maniquíes de recién nacido a término: Neonato Anne.
- Material de asepsia y dispositivos barrera.
- Dispositivos aéreos neonatales (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- DEA de entrenamiento.

- Laringoscopio y palas.
- Videolaringoscopio.
- Tubos endotraqueales de diferentes tamaños.
- Fiadores.
- Sistemas de sujeción (venda y esparadrapo).
- Jeringa de diferentes tamaños.
- Material accesorio: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

Esta acción formativa está destinada a profesionales altamente cualificados para la asistencia a la parada cardiorrespiratoria pediátrica.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Personal estatutario de las categorías/opciones estatutarias de Facultativo Sanitario Especialista/Pediatría y Diplomado Sanitario Especialista/Enfermería Pediátrica.
2. Estar prestando servicios en emergencias pediátricas (intra y extrahospitalarias), en unidades de alta monitorización pediátrica y/o en unidades de cuidados del enfermo crítico pediátrico.
3. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.

4. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

Todo el personal docente deberá estar acreditado como personal instructor en Soporte Vital Pediátrico del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En las sesiones de tutoría inicial y teoría: 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En los talleres, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) En la simulación, por cada 8 participantes debe haber 2 docentes.

4) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 3-4 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales, en formato de lista de verificación.

- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes)(*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 4 horas de tutoría online - 19,5 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría. ▪ 14 horas de práctica (9,5 horas de talleres con 1 docente instructor y 4,5 horas de simulación con 2 docentes instructores/as).	Total horas: 24,5 horas Presupuesto: 1.347,5€
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 5 horas de tutoría online - 38 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial. ▪ 14 horas de práctica (9,5 horas de talleres con 2 docentes instructores/as y 4,5 horas de simulación con 4 docentes instructores/as).	Total horas: 44 horas Presupuesto: 2.420 €
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 6 horas de tutoría online - 56,5 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial. ▪ 14 horas de práctica (9,5 horas de talleres con 3 docentes instructores/as y 4,5 horas de simulación con 6 docentes instructores/as).	Total horas: 63,5 horas Presupuesto: 3.492,5 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 3 (BL.2-Pediátrico): SOPORTE VITAL NEONATAL

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

“Soporte Vital Neonatal. Programa Perséfone Plus”

2. OBJETIVOS.

El curso de Soporte Vital Neonatal (SVN) se presenta como una herramienta formativa esencial para los profesionales que intervienen en el momento sensible del nacimiento, disponer de equipos capacitados para actuar de forma inmediata y coordinada ante situaciones de compromiso vital neonatal es un requisito imprescindible para garantizar una atención segura y basada en la evidencia.

Esta actividad formativa está dirigida a profesionales que están implicados en la atención perinatal, con el objetivo de dotarlos de competencias avanzadas tanto técnicas como no técnicas. El curso aborda desde los fundamentos de la reanimación en sala de partos hasta la integración de habilidades clínicas específicas como la ventilación neonatal, el acceso vascular umbilical y la administración de fármacos, promoviendo el trabajo en equipo y el liderazgo clínico en contextos de alta exigencia.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SV Neonatal y del trabajo en equipo de Soporte Vital.

Objetivos específicos:

- Conocer las circunstancias en las que es esperable reanimar un recién nacido y los factores prenatales implicados.
- Identificar los recursos humanos y materiales necesarios en cada escenario de una potencial reanimación.
- Integrar las herramientas clínicas y dispositivos disponibles para valorar el bienestar del recién nacido.

- Aprender y practicar las técnicas empleadas durante el Soporte Vital Neonatal (ventilación, compresiones torácicas, intubación endotraqueal, etc.)
- Conocer los accesos para la administración de medicación y practicar la canalización umbilical, vía intraósea y la administración por vía endotraqueal.
- Administrar fármacos y fluidos en la reanimación neonatal.
- Integrar todos los conocimientos en los algoritmos de RCP neonatal integrada disponibles.
- Aprender las particularidades de la RCP neonatal en situaciones especiales

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (11 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 11 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Aspectos generales del Soporte Vital Neonatal.	Identificar los principios fisiológicos de la transición neonatal y los factores prenatales que determinan la necesidad de reanimación.	Introducción. Fisiología fetal y transición a la vida extrauterina. Valoración y métodos de evaluación del bienestar fetal. Situaciones de riesgo de precisar reanimación cardiopulmonar en	1 hora

		paritorio.	
2. Anticipación y preparación para la reanimación.	Conocer los recursos humanos, materiales y procedimientos necesarios para una preparación estructurada ante una reanimación.	Material necesario para la reanimación. Comprobación de la cuna de reanimación. Personal requerido y asignación de roles. Registro de la reanimación. Algoritmos de reanimación.	1 hora
3. Pasos iniciales en la reanimación.	Aplicar correctamente los pasos iniciales y medidas de estabilización del neonato tras el nacimiento.	Valoración inicial Retraso del pinzamiento de cordón. Seguridad durante el contacto piel con piel. Estabilización inicial. Evaluación y monitorización.	1 hora
4. Manejo de la vía aérea.	Manejar con seguridad los dispositivos de ventilación neonatal y las técnicas de control de la vía aérea.	Dispositivos y mascarillas para la ventilación. Asistencia con presión positiva intermitente y CPAP. Uso de oxígeno en la reanimación neonatal. Intubación endotraqueal y mascarilla laríngea.	1 hora
5. Compresiones	Ejecutar correctamente las maniobras de compresión	Compresiones mediante la técnica	45 minutos

torácicas.	torácica en el recién nacido según técnica recomendada.	“del abrazo”. Compresiones mediante la técnica “de los dos dedos”.	
6. Medicación y vías.	Seleccionar las vías de acceso adecuadas y administrar fármacos de forma segura durante la reanimación neonatal.	Vías disponibles para la reanimación. Preparación y administración de fármacos.	45 minutos
7. Reanimación en situaciones especiales.	Adaptar las estrategias de reanimación a contextos clínicos complejos como prematuridad o malformaciones congénitas.	El recién nacido muy prematuro Sedación materna Hernia diafragmática congénita Obstrucción congénita de la vía aérea Malformaciones digestivas Mielomeningocele Neumotórax a tensión Hidrops fetal	1,5 horas
8. Cuidados post-reanimación.	Estabilizar al neonato tras la reanimación y aplicar medidas terapéuticas y de traslado intrahospitalario.	Hipotermia en asfixia perinatal. Traslado intrahospitalario. Control de la homeostasis.	1,5 horas
9. Ética perinatal y humanización.	Reflexionar sobre los límites de la reanimación y aplicar principios de ética clínica y cuidados paliativos.	Límites de la viabilidad. Criterios para finalizar la reanimación o no iniciarla. Cuidados paliativos perinatales.	1,5 horas
10. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo,	Liderazgo. Trabajo en equipo Comunicación estructurada.	1 hora

	comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	

Fase presencial (7,5 horas)

La fase presencial se realizará en dos sesiones, pudiendo ser en el mismo día o en días diferentes.

Horario	Contenido	
60 min	Anticipación, pasos iniciales y ventilación con PPI	Teoría
60 min	Manejo de la vía aérea y Compresiones torácicas.	Taller
60 min	Vías de infusión y medicación	Taller
60 min	Repaso algoritmo RCP integrada y situaciones especiales	Taller
90 min	RCP integrada (I)	Simulación
90 min	RCP integrada (II)	Simulación
30 min	Evaluación del curso y cierre	Simulación

Horas lectivas totales: 11 horas asíncronas, y 8,5 horas síncronas, de las cuales 2 horas son teoría, 3 horas son talleres y 3,5 horas son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF,

complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 6 participantes y 2 aulas para 12 participantes).
- Maniquíes recién nacido prematuro: Maniquí Premature Anne
- Maniquíes de recién nacido a término: Neonato Anne.
- Simuladores de canalización umbilical.
- Dispositivos aéreos neonatales (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Laringoscopio y palas.
- Videolaringoscopio.
- Tubos endotraqueales de diferentes tamaños.
- Fiadores.
- Sistemas de sujeción (venda y esparadrapo).
- Jeringa de diferentes tamaños.
- Material accesorio: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación continuada:

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Formación especializada:

Personal residente de las titulaciones de medicina y de enfermería de cualquier especialidad.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

Esta acción formativa está destinada a profesionales altamente cualificados para la asistencia a la parada cardiorrespiratoria neonatal.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Prestar servicios en las áreas de Neonatología o Maternidad.
2. Prestar servicios en la categoría de Facultativo Sanitario Especialista, opciones Pediatría, Anestesia y Obstetricia y Ginecología, o en la categoría de Diplomado Sanitario Especialista, opciones Enfermería Pediátrica, y Enfermería Obstétrico Ginecológica (Matrona) o ser personal residente de dichas especialidades. Excepcionalmente, las unidades de formación podrán organizar cursos dirigidos exclusivamente a estos u otros colectivos.
3. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
4. Por orden de inscripción a las acciones formativas.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

Todo el personal docente deberá acreditado como personal instructor en Soporte Vital Neonatal del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En las sesiones de tutoría inicial y teoría: 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En los talleres, por cada 6 participantes debe haber 1 docente.

3) En la simulación, por cada 6 participantes debe haber 2 docentes.

4) Cada actividad tendrá como máximo 12 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 3-4 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto

		(**)
1 grupo (máximo 6 participantes)(*)	- 1 hora de tutoría inicial - 1 hora de tutoría online. - 7,5 horas presenciales: ▪ 7,5 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 9,5 horas Presupuesto: 522,5 €
2 grupos (entre 7 y 12 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 2 horas de tutoría online. - 16 horas presenciales: ▪ 7,5 horas de práctica (2 docentes instructores/as)	Total horas: 18 horas Presupuesto: 990 €

(*) En caso de 7 u 8 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

BLOQUE 3. ACTIVIDADES FORMATIVAS DE SOPORTE VITAL PARA ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN.

El Servicio Murciano de Salud, en su firme compromiso con la formación de excelencia, considera imprescindible que todas las personas profesionales en formación sanitaria especializada (FSE) reciban una formación completa y actualizada en Soporte Vital. Esta capacitación es fundamental para garantizar que, desde el inicio de su carrera profesional, el personal residente esté preparado para actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia vital.

De acuerdo con los programas formativos establecidos para cada especialidad, la acción formativa que debe realizar cada especialista en formación está determinada por su área de especialización y el año de residencia en el que se encuentra.

Este enfoque no solo asegura que dicho personal esté debidamente formado en Soporte Vital, sino que, al completar su formación especializada, quienes se incorporen como profesionales al Servicio Murciano de Salud estarán completamente capacitados para ofrecer una atención sanitaria segura y de alta calidad, lo que repercute de manera directa en el bienestar y seguridad de los pacientes.

Las acciones formativas dirigidas al personal en FSE tendrán los mismos contenidos, duración y criterios de evaluación que los descritos en las fichas formativas correspondientes a los cursos de Soporte Vital Básico y DEA, Avanzado, Pediátrico Intermedio, Pediátrico Avanzado y Neonatal ya incluidos en esta resolución, a excepción del curso de Soporte Vital Inmediato, que incorporará un módulo adicional de contenido pediátrico.

La denominación de estas acciones formativas será la misma que la de los cursos generales, añadiendo la expresión “para personal residentes” al título, tal como se detalla a continuación.

1. Soporte Vital Básico y DEA para personal residentes.
2. Soporte Vital Inmediato para personal residentes.
3. Soporte Vital Avanzado para personal residentes.
4. Soporte Vital Neonatal para personal residentes.

5. Soporte Vital Pediátrico Avanzado para personal residentes.

6. Actualización en Soporte Vital Avanzado para personal residentes.

TABLA DE DISTRIBUCIÓN DE CURSOS POR ESPECIALIDADES Y AÑOS DE RESIDENCIA:

ESPECIALIDAD	SVB	SVI	SVA	SVPA	NEO	ACT SVA
ALERGOLOGÍA		R1				
ANÁLISIS CLÍNICOS	R1					
ANATOMÍA PATOLÓGICA	R1					
ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN		R1	R2/R3			
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR		R1				
APARATO DIGESTIVO		R1				
BIOQUÍMICA CLÍNICA	R1					
CARDIOLOGÍA		R1	R2/R3			
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		R1	R2/R3			
CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO		R1				
CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL		R1				
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA		R1				
CIRUGÍA PEDIÁTRICA				R1		
CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y REPARADORA		R1				
CIRUGÍA TORÁCICA		R1				
DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA		R1				
ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA (Matrona)		R1			R1/R2	
ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL		R1				
ENFERMERÍA DEL TRABAJO		R1				
ENFERMERÍA PEDIÁTRICA	R1			R1/R2	R1/R2	
ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA		R1				
ENFERMERÍA GERIÁTRICA		R1				

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN		R1				
FARMACIA HOSPITALARIA	R1					
FARMACOLOGÍA CLÍNICA	R1					
GERIATRÍA		R1				
HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA		R1				
INMUNOLOGÍA	R1					
MEDICINA DEL TRABAJO		R1				
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA			R1			R2-R3-R4
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		R1				
MEDICINA INTENSIVA		R1	R2/R3			
MEDICINA INTERNA		R1	R2/R3			
MEDICINA NUCLEAR		R1				
MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA	R1					
MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	R1					
NEFROLOGÍA		R1				
NEUMOLOGÍA		R1				
NEUROCIRUGÍA		R1				
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA		R1				
NEUROLOGÍA		R1				
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA		R1			R1/R2	
OFTALMOLOGÍA		R1				
ONCOLOGÍA MÉDICA		R1				
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA		R1				
OTORRINOLARINGOLOGÍA		R1				
PEDIATRÍA Y ÁREAS ESPECÍFICAS	R1			R1/R2	R1/R2	
PSICOLOGÍA CLÍNICA	R1					
PSIQUIATRÍA		R1				
PSIQUIATRÍA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA		R1				
RADIODIAGNÓSTICO		R1				

RADIOFARMACIA	R1					
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA	R1					
REUMATOLOGÍA		R1				
UROLOGÍA		R1				

ACTIVIDAD FORMATIVA (BL.3-Actividades formativas de Soporte Vital para residentes): SOPORTE VITAL INMEDIATO PARA RESIDENTES

---

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

“Soporte Vital Inmediato para residentes. Programa Perséfone Plus”.

2. OBJETIVOS.

El Soporte Vital Inmediato (SVI) es una formación fundamental para el personal residente de las titulaciones de medicina y enfermería, quienes, debido a su contacto directo con los pacientes, deben estar preparados para actuar de manera rápida y eficaz en situaciones de emergencia, como la parada cardiorrespiratoria (PCR). Esta formación es crucial para que el personal en formación adquiera las competencias necesarias para enfrentar emergencias, garantizando una respuesta efectiva desde el inicio de su carrera profesional.

El curso de *Soporte Vital Inmediato para residentes* tiene como objetivo promover la adquisición de habilidades técnicas y no técnicas, asegurando que puedan responder adecuadamente ante situaciones críticas. A través de una metodología teórica y práctica, este curso se integra como parte de la formación transversal de los residentes, preparando quienes se especializan para afrontar emergencias con confianza y competencia al finalizar su formación, así como ofrecer atención de calidad y seguridad a las personas usuarias del Servicio Murciano de Salud.

Objetivo general:

Promover la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y no técnicas, actitudes propias del SV y del trabajo en equipo de Soporte Vital.

Objetivos específicos:

- Identificar una parada cardiorrespiratoria.
- Conocer la cadena de supervivencia.

- Identificar los signos de deterioro clínico de un paciente utilizando el abordaje ABCDE para evitar una posible PCR.
- Iniciar RCP básica (compresiones y ventilaciones).
- Controlar el manejo inicial de la vía aérea mediante dispositivos supraglóticos y administrar oxigenoterapia de soporte.
- Utilizar adecuadamente los desfibriladores externos automáticos y semiautomáticos.
- Canalizar vías venosas en la atención de la PCR.
- Administrar fármacos en la atención a la PCR.
- Conocer los circuitos de asistencia a la PCR en el medio asistencial.
- Adquirir o perfeccionar habilidades no técnicas:
    - Liderazgo.
    - Comunicación.
    - Trabajo en equipo.
    - Asignación de tareas.
    - Reevaluación del rendimiento.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (21 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 21 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Reconocimien	Saber detectar los signos de deterioro del paciente y la	1.1 Introducción al SV	3 horas y 15

to **del deterioro** **del paciente.**	prevención de la PCR. Ser capaz de interpretar el algoritmo de atención ABCDE	Inmediato. 1.2 Abordaje del Deterioro Clínico. Algoritmo ABCDE. 1.3 Triángulo Pediátrico	minutos
2. RCP Básica adulto y pediátrico.	Conocer el algoritmo de actuación en RCP adulto. Reconocer el nivel de consciencia y Respiración. Ser capaz de activar el sistema de emergencia 1-1-2. Conocer la técnica de compresiones torácicas de calidad.	Algoritmo de actuación en RCP adulto. Algoritmo de actuación en RCP Pediátrica Niveles de conciencia. Algoritmo de apertura de vía aérea. Sistema de Emergencia 1-1-2. Compresiones torácicas de calidad.	3,5 horas
3. Desfibrilación externa semiautomática.	Conocer el desfibirilador externo semiautomático. Identificar cuando es necesario la aplicación DEA.	Uso y encendido del desfibrilador externo semiautomático. Mantenimiento adecuado del DEA. Uso del DEA en el algoritmo de RCP.	2 horas y 15 minutos
4. Abordaje de la vía aérea.	Reconocimiento de situaciones que obstruyen la vía aérea. Conocer las técnicas para el manejo de la vía aérea en la resucitación Reconocer los accesorios sencillos para mantener la vía aérea permeable. Conocer los dispositivos sencillos para ventilar al paciente.	Causas y reconocimiento de la obstrucción de la vía aérea. Técnicas en el manejo de la vía aérea en el contexto de una resucitación Cánula orofaríngea, mascarilla de ventilación, dispositivos supraglótico y bolsa de resucitación o balón autohinchable.	2,5 horas
5. Accesos vasculares y fármacos en el SVI.	Conocer las principales vías de administración de fármacos durante la asistencia a la PC R. Reconocer las ventajas y complicaciones de cada uno de los accesos. Conocer los fármacos de asistencia en la RCP inicial en el ambiente sanitario.	Vías de administración. Fármacos usados en el SVI, indicaciones y posología.	4 horas

	Conocer las dosis a las que deben ser administradas		
6. Algoritmo de Soporte Vital Inmediato	Conocer cada una de las secuencias del algoritmo. Ser capaz de activar el algoritmo de Soporte Vital Inmediato.	Algoritmo de SVI	1,5 horas
7. Cuidados Postreanimación. Ética y Registros	Integrar los cuidados postreanimación en el contexto de una resucitación	Cuidados inmediatos postreanimación Registros	2 horas
8. Habilidades no técnicas en equipos de Soporte Vital.	Descripción del papel que juegan los factores humanos en la resucitación. Conocer las habilidades no técnicas: liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, asignación de tareas y reevaluación del rendimiento. Conocer el uso de ayudas cognitivas.	Liderazgo. Trabajo en equipo Comunicación estructurada.	2 horas

Fase presencial (11 horas)

La fase presencial se realizará en dos sesiones, pudiendo ser en el mismo día o en días diferentes.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
45 min	Reconocimiento inicial del paciente grave. Algoritmo Soporte Vital Avanzado.	Teoría
45 min	Taller de RCP de Compresiones de Alta Calidad (HQCPR) en el adulto.	Taller
45 min	Taller de reconocimiento y aproximación al paciente grave.	Taller
50 min	Taller oxigenoterapia, manejo de vía aérea y ventilación.	Taller
50 min	Taller monitorización y arritmias.	Taller
50 min	Taller de acceso vascular, líquido y fármacos.	Taller

80 min	Escenarios clínicos de Soporte Vital Básico y DEA.	Simulación
20 min	Demostración del equipo docente de la práctica de Soporte Vital Inmediato Integrado (Simu-PC).	Simulación
80 min	Escenarios clínicos de Soporte Vital Inmediato Integrados (Simu-PC)	Simulación
80 min	Soporte Vital Pediátrico	Simulación
80 min	Escenarios integrados de Soporte Vital Inmediato (Simu-PC) evaluación continuada.	Simulación
20 min	Debriefing general y cierre.	Simulación

Horas lectivas totales: 20 horas asíncronas y 12 horas síncronas de las cuales 2 horas son teoría, 4 horas son taller y 6 horas son simulación.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus y se complementarán con enlaces a las guías de Soporte Vital (SV) elaboradas por la comunidad científica internacional, como el *European Resuscitation Council.*

Fase presencial

Esta fase estará orientada a la adquisición y perfeccionamiento de habilidades tanto técnicas como no técnicas mediante simulación clínica de alta fidelidad, permitiendo la integración del conocimiento teórico en la práctica, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en escenarios clínicos realistas. Para ello, se emplearán equipos de alta tecnología y material especializado que recrearán situaciones asistenciales complejas, favoreciendo el aprendizaje basado en la experiencia, la coordinación en equipo y la mejora de la seguridad del paciente.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para los talleres (1 aula para 8 participantes, 2 aulas para 16 participantes y 3 aulas para 24 participantes).
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
  - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.
  - Maniquí Resusci baby.
  - Maniquí Resusci Junior.
  - Cabeza de intubación adultos.
- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Material didáctico (folletos o carteles) que ilustren los tipos de arritmias y su reconocimiento.
- Brazos o maniquíes de entrenamiento para canalización venosa.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Simuladores o kits de entrenamiento para la administración de líquidos y fármacos (viales, jeringas, sets de infusión).

- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Pizarra o papelógrafo, rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Formación especializada:

Personal residente de las especialidades de Enfermería y Medicina menos las especialidades de Análisis Clínicos, Anatomía Patológica, Bioquímica Clínica, Cirugía Pediátrica, Enfermería Pediátrica, Medicina Legal y Forense, Microbiología y Parasitología y Pediatría y sus Áreas Específicas.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

La selección del alumnado se realizará conforme a los criterios de priorización que se indican y con el siguiente orden:

1. Estar adscrito al área de salud o a la unidad docente que organiza la actividad.
2. Por orden de inscripción a las acciones formativas.
3. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.

Las unidades de formación continuada y/o las unidades docentes podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinado personal residente.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

En la fase presencial la mayoría de docentes deberán estar debidamente acreditados como personal instructor en Soporte Vital Avanzado.

De este modo, cuando en la fase presencial se necesite más de un docente por generarse dos o tres grupos de prácticas en simultáneo, además del instructor/a debidamente acreditado, podrá ejercer como docente el personal que, sin tener dicho reconocimiento, pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería, haya superado una actividad formativa de Soporte Vital Avanzado en los últimos 5 años, y cuente con 4 años de experiencia profesional con actividad clínica en emergencias, urgencias y/o cuidados críticos en los últimos 5 años.

La ratio de docente/discente se ajustará a las siguientes reglas:

1) En las sesiones de tutoría y teoría: 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En los talleres y en la simulación, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 2 tareas prácticas como mínimo por semana. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes) (*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 2 horas de tutoría online. - 11 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial el día 2º (1 docente instructor/a) ▪ 10 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 14 Presupuesto: 770 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 3 horas de tutoría online. - 21 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial el día 2º (1 docente instructor/a) ▪ 10 horas de práctica (2 docentes, mínimo 1 debe ser instructor/a)	Total horas: 25 horas Presupuesto: 1.375 €
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 4 horas de tutoría online. - 31 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría presencial el día 2º (1 docente instructor/a) ▪ 10 horas de práctica (3 docentes, mínimo 2 deben ser instructores/as)	Total horas: 36 horas Presupuesto: 1.980 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2 (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

BLOQUE 4. FORMACIÓN EN GESTIÓN Y ATENCIÓN A LA PARADA.

1. Atención a la parada en unidades específicas.

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.4-Formación en gestión y atención a la parada) ATENCIÓN A LA PARADA EN UNIDADES ESPECÍFICAS

---

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Atención a la parada en unidades específicas: (*indicar nombre de la unidad asistencial*). Programa Perséfone Plus"

2. OBJETIVOS.

Esta actividad formativa se enmarca dentro del Programa Regional de Asistencia Sanitaria a la Parada Cardiorrespiratoria del Servicio Murciano de Salud (SMS), cuyo objetivo principal es disminuir la mortalidad prematura evitable y las secuelas que ocasiona la parada cardiorrespiratoria (PCR). El programa establece un protocolo común de actuación ante una PCR para todas las áreas sanitarias, adaptado e implementado por las Comisiones Clínicas de Parada y Reanimación Cardio-Pulmonar (CPRCP) de cada gerencia, con el fin de garantizar una respuesta asistencial precoz y acorde a las recomendaciones internacionales actuales .

Esta actividad formativa está diseñada para dar una respuesta ágil y adaptada a las necesidades formativas de las distintas unidades asistenciales que, en determinados momentos, requieren capacitar de manera rápida a sus profesionales en la gestión de una parada cardiorrespiratoria en su contexto específico. Su finalidad es conocer y entrenar los circuitos, roles, recursos y procedimientos propios de cada unidad ante una situación de parada. Es importante destacar que esta formación no sustituye, en ningún caso, a los cursos reglados de Soporte Vital, ya que no aborda los contenidos técnicos de la asistencia clínica, sino que se centra exclusivamente en la organización y respuesta operativa dentro del entorno concreto de cada unidad.

Objetivo general:

Conocer y entrenar la gestión operativa de una parada cardiorrespiratoria.

Objetivos específicos:

- Identificar los recursos materiales y humanos disponibles en la unidad para la atención a una parada cardiorrespiratoria.
- Conocer los circuitos de activación, respuesta y comunicación interna ante una situación de parada en el contexto de la unidad.
- Reconocer los roles y funciones asignadas dentro del equipo ante una emergencia de este tipo.
- Detectar posibles puntos críticos o áreas de mejora en la organización de la respuesta en la unidad.
- Fomentar la coordinación efectiva entre los miembros del equipo.

Cada unidad asistencial podrá complementar esta actividad formativa incluyendo objetivos específicos adaptados a sus particularidades organizativas, recursos disponibles y necesidades identificadas, con el fin de garantizar una formación contextualizada y eficaz.

3. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS.

El diseño del programa, contenidos, destinatarios, metodología, recursos docentes, ratio de formadores y sistema de evaluación de esta actividad formativa será responsabilidad de cada unidad asistencial, permitiendo una adaptación real y efectiva a sus particularidades, circuitos y recursos. La formación deberá centrarse exclusivamente en la gestión de la parada cardiorrespiratoria en la unidad específica, desarrollando aspectos como la activación de protocolos, distribución de roles, comunicación interna y utilización de recursos disponibles, en línea con los objetivos específicos planteados. En ningún caso se incluirán contenidos propios de la formación en Soporte Vital, como técnicas de RCP, compresiones torácicas o manejo clínico de la parada.

La metodología será eminentemente práctica, recomendándose el uso de la simulación como herramienta principal, y preferiblemente desarrollada *in situ*, en el

propio entorno asistencial. La duración de la actividad se establecerá entre 1 y 2 horas, en función de las necesidades y disponibilidad de la unidad.

La propuesta de cada actividad deberá ser revisada y autorizada previamente por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus, que se encargará de garantizar que se ajusta a los objetivos y criterios definidos para este bloque formativo.

4. PROFESORADO, RATIO Y PRESUPUESTO.

En esta actividad participará de forma general 1 docente por cada 8 participantes, si la acción formativa se realiza mediante simulación clínica de alta fidelidad, se podría autorizar 2 docentes por cada 8 participantes.

Para participar como docente en esta actividad formativa, el Equipo Técnico Asesor valorará los siguientes criterios, priorizando el conocimiento práctico del entorno y la experiencia directa en situaciones de parada cardiorrespiratoria en contextos específicos:

- Formación acreditada en simulación clínica, especialmente en entornos de alta fidelidad.
- Formación y/o experiencia previa en Soporte Vital.
- Desempeño profesional en la unidad asistencial donde se desarrollará la actividad, con conocimiento operativo de los circuitos, recursos y organización específicos de dicha unidad.
- Experiencia en la coordinación o participación en equipos de respuesta a emergencias intra-hospitalarias.
- Participación en la elaboración y actualización del protocolo de atención a la parada cardiorrespiratoria del Servicio Murciano de Salud y capacidad para aplicarlo en el entorno concreto de la unidad.
- Habilidades docentes o experiencia previa en formación de profesionales sanitarios, especialmente en escenarios de simulación o formación práctica.

El presupuesto se calculará conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. En el caso de que la actividad formativa se dirija exclusivamente a personal de los subgrupos C1, C2 o Agrupaciones Profesionales, el presupuesto se recalculará con un valor hora de 43 €.

(Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

BLOQUE 5. FORMACIÓN DEL PERSONAL INSTRUCTOR.

Para el éxito y buen funcionamiento de un programa formativo de estas características, es esencial contar con un equipo de personas instructoras altamente capacitadas y alineadas con la filosofía del programa. La formación en técnicas de Soporte Vital, especialmente cuando se trata de simulación de alta fidelidad, requiere un enfoque pedagógico específico que solo puede garantizarse mediante personal instructor con una sólida base técnica y formación docente especializada.

Contar con personal instructor propio es esencial para garantizar que los contenidos, la metodología y los valores del programa se transmitan de forma coherente y eficaz. Las personas instructoras, con experiencia clínica en emergencias, son clave para contextualizar los procedimientos y protocolos en situaciones críticas. Dado que la formación se basa en simulación de alta fidelidad, su preparación debe ser excelente, no solo dominando las técnicas, sino facilitando el aprendizaje mediante supervisión y retroalimentación precisa en los escenarios prácticos.

El objetivo final es crear un grupo de personas instructoras capacitadas internamente que puedan garantizar la correcta transmisión de conocimientos y habilidades al personal sanitario del Servicio Murciano de Salud, contribuyendo así a la mejora continua en la atención de emergencias y en la formación de equipos de alto rendimiento.

En este contexto, se han diseñado dos niveles de formación para las personas instructoras:

1. Curso de formación de personal instructor en Soporte Vital Básico.

2. Curso de formación de personal instructor en Soporte Vital Avanzado.

ACTIVIDAD FORMATIVA 1 (BL.5-Formación de personal instructor) CURSO DE FORMACIÓN DE PERSONAL INSTRUCTOR EN SOPORTE VITAL BÁSICO.

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Curso de formación de personal instructor en Soporte Vital Básico. Programa Perséfone Plus."

2. OBJETIVOS.

Este curso tiene como objetivo capacitar a profesionales de la salud para ejercer como instructor/a en Soporte Vital Básico (SVB). Dirigido a quienes ya poseen un sólido dominio técnico en maniobras de reanimación, este curso se centra en el desarrollo de competencias docentes y habilidades pedagógicas específicas, necesarias para transmitir de forma eficaz los conocimientos teóricos y prácticos del SVB. A través de contenidos estructurados que incluyen metodología de la enseñanza en personas adultas, evaluación didáctica, comunicación efectiva, liderazgo y trabajo en equipo, el alumnado aprenderá a planificar, impartir y evaluar sesiones formativas de alta calidad. El Servicio Murciano de Salud reafirma así su compromiso con la excelencia formativa, fomentando una red de personas instructoras propias capaces de liderar procesos de aprendizaje en contextos críticos y contribuir a la mejora continua de la atención en emergencias.

Objetivo general:

Formar a profesionales de la salud como docentes con la acreditación de Instructor/a en Soporte Vital Básico-Perséfone Plus, capacitados para impartir los cursos de Soporte Vital Básico y DEA (y su actualización) del Programa Perséfone Plus mediante el dominio de conocimientos, habilidades y actitudes pedagógicas y técnicas, asegurando la transmisión eficaz de los correspondientes conocimientos teóricos y prácticos.

Objetivos específicos:

- Comprender y aplicar los principios de la tutoría y la presentación de objetivos en la enseñanza del Soporte Vital Básico y DEA, promoviendo un aprendizaje claro y estructurado.
- Actualizar los conocimientos de las últimas guías ERC (European Resuscitation Council), siendo capaces de implementarlas en escenarios de SVB para ofrecer una formación relevante y actualizada.
- Desarrollar habilidades de trabajo en equipo, comunicación efectiva y liderazgo, aplicándolas en la enseñanza y práctica del SVB para fomentar la toma de decisiones seguras y colaborativas en situaciones de emergencia.
- Dominar los materiales de enseñanza en SVB, incluyendo RCP de calidad y desfibrilación, y ser capaces de utilizarlos de manera eficaz en escenarios prácticos.
- Adquirir competencias pedagógicas para enseñar el uso de equipos de Soporte Vital, y realizar simulaciones de SVB y DEA para evaluar el rendimiento en situaciones de emergencia.
- Aplicar y enseñar el enfoque de Soporte Vital Básico y DEA en paradas cardiacas en cualquier ámbito extrahospitalario.
- Evaluar los conocimientos teóricos adquiridos por los participantes a través de pruebas prácticas y exposiciones teóricas, asegurando que las personas instructoras estén capacitadas para transmitir con precisión la teoría y la práctica del SVB y DEA.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 30 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (7 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 7 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Material de enseñanza.	Desarrollar las habilidades para identificar, organizar y administrar los materiales de enseñanza en Soporte Vital Avanzado, RCP de calidad, manejo de vía aérea y venosa, y desfibrilación, así como planificar y gestionar talleres prácticos que faciliten la instrucción efectiva y el aprendizaje del alumnado en escenarios de emergencia.	Simuladores de baja, mediana y alta fidelidad.	1 hora
2. Metodología de la enseñanza en Soporte Vital.	Proporcionar las bases para comprender los principios de la enseñanza a adultos, la motivación en el aprendizaje y las técnicas de comunicación didáctica, para facilitar un proceso de enseñanza-aprendizaje efectivo en el contexto del Soporte Vital.	Metodología de la enseñanza del adulto. Comunicación didáctica.	2 horas
3. Evaluación didáctica.	Capacitar en las competencias necesarias para evaluar de manera efectiva al equipo en cada una de las fases de la	Fundamentos de la evaluación. Herramientas y técnicas de	1 hora

	enseñanza del Soporte Vital, garantizando una evaluación objetiva y constructiva que favorezca el aprendizaje y mejore el desempeño en situaciones prácticas.	evaluación. Análisis de resultados y mejora continua. Ética y objetividad en la evaluación.	
4. Habilidades no técnicas.	Desarrollar en los participantes las habilidades necesarias para aplicar principios de comunicación efectiva, trabajo en equipo y liderazgo en la enseñanza y práctica del Soporte Vital Avanzado, fomentando la colaboración, la claridad en los roles y la toma de decisiones seguras en situaciones críticas.	Habilidades no técnicas. Comunicación. Trabajo en equipo. Liderazgo.	2 horas
5. Plataforma IDEA.	Capacitar a las futuras personas instructoras para gestionar la plataforma IDEA, tutorizar al alumnado durante la fase teórica y garantizar una experiencia de aprendizaje efectiva en Soporte Vital.	Plataforma IDEA, de Perséfone Plus.	1 hora

Fase presencial (5 horas)

La fase presencial se realizará en una única sesión.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
30 min	Novedades últimas guías ERC.	Teoría
15 min	Dinámica grupal.	Taller
60 min	Materiales de enseñanza: SVB y RCP de Calidad, y Desfibrilación.	Taller
60 min	Metodología de la enseñanza: RCP de calidad.	Taller
60 min	Taller práctico Soporte Vital Integrado.	Taller
45 min	Prácticas y evaluación de exposición teórica.	Taller

15 min	Conclusiones y cierre.	Teoría

Horas lectivas totales: 7 horas asíncronas, y 5,5 horas síncronas, de las cuales 1,5 son teoría y 4 horas son talleres.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus.

Fase presencial

Esta fase estará centrada en el desarrollo y fortalecimiento de competencias docentes aplicadas a la enseñanza del Soporte Vital Básico. A través de dinámicas prácticas, simulación clínica y talleres específicos, los participantes entrenarán habilidades pedagógicas, comunicativas y organizativas necesarias para facilitar el aprendizaje en escenarios formativos. Se fomentará la reflexión crítica, la aplicación de metodologías activas y la evaluación constructiva.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para Simulación Clínica de Alta Fidelidad con sistema de audio y video.
- Aulas para talleres de habilidades.

- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
    - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.
    - Cabeza de intubación adultos.
- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Material didáctico (folletos o carteles) que ilustren los tipos de arritmias y su reconocimiento.
- Brazos o maniquíes de entrenamiento para canalización venosa.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Simuladores o kits de entrenamiento para la administración de líquidos y fármacos (viales, jeringas, sets de infusión).
- Carro de parada.
- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Pizarra o papelógrafo, rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

No se admitirá personal en formación.

Requisitos previos:

- Haber realizado un curso (o su actualización) de SVB, SVI o SVA con las guías actuales en los últimos 2 años.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

1. Mayor experiencia docente (en número de horas) en actividades formativas de Perséfone Plus en el último año.
2. Mayor experiencia docente (en número de horas) en los últimos 5 años en actividades formativas de Soporte Vital organizadas por entidades públicas, sociedades científicas y otras entidades privadas que estén acreditadas por el sistema acreditador de formación continuada.
3. Mayor experiencia docente (en número de horas) en actividades formativas de carácter sanitario en los últimos 5 años.
4. Mayor tiempo de servicios prestados en unidades de urgencias o de pacientes críticos en los últimos 5 años.
5. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
6. Orden de inscripción.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

Todo el personal docente deberá estar acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente debe ser adecuada a las horas prácticas conforme a los siguientes criterios:

1) En la sesión de tutoría inicial 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En la fase presencial, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) Cada actividad tendrá como máximo 24 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 2 tareas prácticas. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes) (*)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online. - 5 horas presenciales: ▪ 5 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 6,5 horas Presupuesto: 357,5 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online - 10 horas presenciales: ▪ 10 horas de práctica	Total horas: 11,5 horas Presupuesto: 632,5 €

	(2 instructores/as)	
3 grupos (entre 17 y 24 participantes)	- 30 minutos de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online. - 15 horas presenciales: ▪ 15 horas de práctica (3 instructores/as)	Total horas: 16,5 horas Presupuesto: 907,5 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2 (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ACTIVIDAD FORMATIVA 2 (BL.5-Formación del personal instructor) CURSO DE FORMACIÓN DE PERSONAL INSTRUCTOR EN SOPORTE VITAL AVANZADO.

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA.

"Curso de formación de personal instructor en Soporte Vital Avanzado. Programa Perséfone Plus."

2. OBJETIVOS.

En el marco del compromiso continuo del Servicio Murciano de Salud con la excelencia en la atención sanitaria urgente, este curso avanzado está diseñado para consolidar una red de personas instructoras propias altamente capacitadas en el ámbito del Soporte Vital Avanzado, Soporte Vital Inmediato/intermedio, y Soporte Vital Neonatal. Formar personas instructoras internas no solo garantiza la sostenibilidad de los programas de reanimación en la región, sino que promueve una cultura de aprendizaje permanente, basada en estándares internacionales y buenas prácticas docentes. Esta acción formativa capacita a profesionales sanitarios para impartir el Programa Perséfone Plus, con la acreditación de instructores/as en Soporte Vital Avanzado, mediante un enfoque integral que combina el dominio técnico, la pedagogía aplicada y la evaluación didáctica, e incorporando, además, habilidades no técnicas clave, como el liderazgo, la comunicación y el trabajo en equipo. A través de una estructura teórico-práctica moderna, que incluye simulación clínica y enseñanza asistida por plataforma digital, el curso asegura la adquisición de competencias que permitan trasladar el conocimiento del Soporte Vital Avanzado con rigor, seguridad y eficacia, alineado con las últimas guías del European Resuscitation Council (ERC).

Objetivo general:

Formar a profesionales de la salud como docentes con la acreditación de instructores/as en Soporte Vital Avanzado, capacitados para impartir el Programa Perséfone Plus mediante el dominio de conocimientos, habilidades y actitudes pedagógicas y técnicas, asegurando la transmisión eficaz de los correspondientes conocimientos teóricos y prácticos.

Objetivos específicos:

- Comprender y aplicar los principios de la tutoría y la presentación de objetivos en la enseñanza del Soporte Vital Avanzado (SVA), promoviendo un aprendizaje claro y estructurado.
- Actualizar los conocimientos sobre las últimas guías ERC (European Resuscitation Council), siendo capaces de implementarlas en escenarios de SVA para ofrecer una formación relevante y actualizada.
- Desarrollar habilidades de trabajo en equipo, comunicación efectiva y liderazgo, aplicándolas en la enseñanza y práctica del SVA para fomentar la toma de decisiones seguras y colaborativas en situaciones de emergencia.
- Dominar los materiales de enseñanza en SVA, incluyendo RCP de calidad, manejo de vía aérea y venosa, y desfibrilación, y ser capaces de utilizarlos de manera eficaz en escenarios prácticos.
- Adquirir competencias pedagógicas para enseñar el uso de equipos de Soporte Vital, manejo de arritmias y desfibrilación, y realizar simulaciones de SVA para evaluar el rendimiento en situaciones de emergencia.
- Enseñar y demostrar la correcta gestión de arritmias y el uso adecuado de la desfibrilación, asegurando que el alumnado adquiera destrezas en el manejo de estos casos en la práctica.
- Realizar talleres prácticos centrados en la metodología ABCDE, promoviendo su aplicación efectiva en la evaluación y tratamiento de pacientes críticos en situaciones de urgencia.
- Aplicar y enseñar el enfoque de Soporte Vital Integrado en situaciones simuladas, para asegurar una atención continua y coordinada del paciente en un escenario de emergencia.
- Realizar simulaciones clínicas de Soporte Vital Avanzado, evaluando el rendimiento de los equipos de trabajo en liderazgo, comunicación, colaboración en un entorno controlado y promoviendo la toma de decisiones clínicas adecuadas.
- Evaluar los conocimientos teóricos adquiridos por los participantes a través de pruebas prácticas y exposiciones teóricas, asegurando que las personas instructoras estén capacitadas para transmitir con precisión la teoría y la práctica del SVA.

3. PROGRAMA Y CONTENIDO.

Inicio del curso y tutoría inicial

Con carácter previo al inicio de la fase a distancia, se llevará a cabo una tutoría online síncrona con una duración estimada de 60 minutos, con los objetivos siguientes:

- Presentar la estructura y dinámica general del curso.
- Explicar el funcionamiento de la plataforma virtual.
- Resolver dudas iniciales de los participantes.

Fase a distancia (7 horas)

La fase a distancia se iniciará, al menos, 7 días hábiles antes de la fecha de inicio de la fase presencial.

Unidad temática	Objetivos	Contenido	Tiempo estimado
1. Material de enseñanza.	Desarrollar las habilidades para identificar, organizar y administrar los materiales de enseñanza en Soporte Vital Avanzado, RCP de calidad, manejo de vía aérea y venosa, y desfibrilación, así como planificar y gestionar talleres prácticos que faciliten la instrucción efectiva y el aprendizaje del alumnado en escenarios de emergencia.	Simuladores de baja, mediana y alta fidelidad.	1 hora
2. Metodología de la enseñanza en Soporte Vital.	Proporcionar las bases para comprender los principios de la enseñanza a personas adultas, la motivación en el aprendizaje y las técnicas de comunicación didáctica, para facilitar un proceso de enseñanza-aprendizaje efectivo en el contexto del Soporte Vital.	Metodología de la enseñanza del adulto. Comunicación didáctica.	2 horas
3. Evaluación didáctica.	Capacitar en las competencias necesarias para evaluar de manera efectiva al equipo en cada una de las fases de la	Fundamentos de la evaluación. Herramientas y técnicas de	1 hora

	enseñanza del Soporte Vital, garantizando una evaluación objetiva y constructiva que favorezca el aprendizaje y mejore el desempeño en situaciones prácticas.	evaluación. Análisis de resultados y mejora continua. Ética y objetividad en la evaluación.	
4. Habilidades no técnicas.	Desarrollar en los participantes las habilidades necesarias para aplicar principios de comunicación efectiva, trabajo en equipo y liderazgo en la enseñanza y práctica del Soporte Vital Avanzado, fomentando la colaboración, la claridad en los roles y la toma de decisiones seguras en situaciones críticas.	Habilidades no técnicas. Comunicación. Trabajo en equipo. Liderazgo.	2 horas
5. Plataforma IDEA.	Capacitar a las futuras personas instructoras para gestionar la plataforma IDEA, tutorizar al alumnado durante la fase teórica y garantizar una experiencia de aprendizaje efectiva en Soporte Vital.	Plataforma IDEA de Perséfone Plus.	1 hora

Fase presencial (14 horas)

La fase presencial se realizará en una única sesión.

Horario	Contenido	
15 min	Presentación y objetivos.	Teoría
45 min	Novedades últimas guías ERC.	Teoría
30 min	Dinámica grupal.	Taller
60 min	Materiales de enseñanza: SVA y RCP de Calidad.	Taller
60 min	Metodología de la enseñanza: vía aérea y venosa.	Taller
60 min	Materiales de enseñanza: material de desfibrilación y Soporte Vital Integrado.	Taller
60 min	Metodología de la enseñanza: RCP de calidad.	Taller

60 min	Metodología de la enseñanza: Vía aérea, vía venosa.	Taller
60 min	Metodología de la enseñanza: Arritmias, desfibrilación.	Taller
60 min	Taller práctico metodología ABCDE.	Taller
60 min	Taller práctico Soporte Vital Integrado.	Taller
180 min	Soporte Vital Avanzado en base a simulación clínica.	Taller
60 min	Prácticas y evaluación de exposición teórica.	Taller
30 min	Conclusiones y cierre.	Taller

Horas lectivas totales: 7 horas asíncronas y 15 horas síncronas, de las cuales 2 horas son teoría y 13 horas son talleres.

4. METODOLOGÍA Y RECURSOS DOCENTES.

La formación seguirá una modalidad mixta, combinando aprendizaje a distancia y formación presencial, basada en los principios clave de la pedagogía del aprendizaje en personas adultas.

Antes del comienzo de la fase a distancia, se realizará una tutoría inicial cuyo objetivo es facilitar la adaptación al entorno formativo, familiarizar al alumnado con el aula virtual y resolver posibles dudas. Esta sesión introductoria permitirá garantizar un aprovechamiento óptimo de los contenidos durante la fase a distancia.

Fase a distancia

Esta fase se desarrollará a través de la plataforma online del Servicio Murciano de Salud (IDEA) y estará estructurada en ocho módulos temáticos en formato PDF, complementados con recursos adicionales, como videotutoriales y ayudas cognitivas. Estos materiales han sido elaborados por el Equipo Técnico Asesor del Programa Perséfone Plus.

Fase presencial

Esta fase estará centrada en el desarrollo y fortalecimiento de competencias docentes aplicadas a la enseñanza del Soporte Vital Básico. A través de dinámicas prácticas, simulación clínica y talleres específicos, los participantes entrenarán habilidades

pedagógicas, comunicativas y organizativas necesarias para facilitar el aprendizaje en escenarios formativos. Se fomentará la reflexión crítica, la aplicación de metodologías activas y la evaluación constructiva.

Material y recursos necesarios:

- Aulas equipadas para Simulación Clínica de Alta Fidelidad con sistema de audio y video.
- Aulas para talleres de habilidades.
- Maniquíes de entrenamiento, incluyendo:
    - Maniquí Little Anne o Resusci Anne QCPR para prácticas generales.
    - Cabeza de intubación adultos.
    - Resusci Junior u otro simulador pediátrico avanzado.
    - Maniquíes de recién nacido a término: Neonato Anne.
- Dispositivos supraglóticos (mascarillas, cánulas orofaríngeas, cánulas nasofaríngeas).
- Bolsas de resucitación (balón autohinchable).
- Equipos de oxigenoterapia: balas o simuladores de oxígeno, mascarillas y cánulas nasales.
- Material de asepsia y dispositivos de barrera.
- DEA de entrenamiento.
- Simulador de monitorización: equipos o monitores que permitan mostrar ECG y otros signos vitales.
- Electrodos y cables para simulación de monitorización.
- Material didáctico (folletos o carteles) que ilustren los tipos de arritmias y su reconocimiento.
- Brazos o maniquíes de entrenamiento para canalización venosa.
- Catéteres, agujas, jeringas y material para practicar la asepsia (solución antiséptica, campos estériles, guantes).
- Simuladores o kits de entrenamiento para la administración de líquidos y fármacos (viales, jeringas, sets de infusión).
- Kits para acceso intraóseo.
- Carro de parada.

- Elementos de registro y evaluación: formularios, listas de chequeo y, si es posible, dispositivos de grabación para análisis posterior.
- Carteles o folletos con el algoritmo ABCDE.
- Pizarra o papelógrafo, rotuladores para debriefing.
- Material complementario: sábanas, camillas, camas, entre otros.

5. DESTINATARIOS.

Personal que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

No se admitirá personal en formación.

Requisitos previos:

- Haber realizado un curso (o su actualización) de SVA con las guías actuales en los últimos 2 años.

6. CRITERIOS DE SELECCIÓN.

1. Mayor experiencia docente (en número de horas) en actividades formativas de Perséfone Plus en el último año.
2. Mayor experiencia docente (en número de horas) en los últimos 5 años en actividades formativas de Soporte Vital organizadas por entidades públicas, sociedades científicas y otras entidades privadas que estén acreditadas por el sistema acreditador de formación continuada.
3. Mayor experiencia docente (en número de horas) en actividades formativas de carácter sanitario en los últimos 5 años.
4. Mayor tiempo de servicios prestados en unidades de urgencias o de pacientes críticos en los últimos 5 años.
5. Disponer de cuenta corporativa Microsoft 365 de la CARM.
6. Orden de inscripción.

Las unidades de formación continuada podrán también organizar cursos dirigidos exclusivamente a determinados colectivos, a los que se le aplicarán los citados criterios de priorización.

7. PROFESORADO Y RATIOS.

En la fase online se contará, al menos, con una persona tutora por edición, responsable de la aclaración de dudas y la corrección de tareas. En función del número de participantes se establecerán las horas dedicadas a esta tutoría online, tal como se detalla en el apartado de presupuestos.

Todo el personal docente deberá estar acreditado como personal instructor en Soporte Vital Avanzado del Programa Perséfone Plus.

La ratio de docente/discente debe ser adecuada a las horas prácticas conforme a los siguientes criterios:

1) En la sesión de tutoría inicial 1 docente, con independencia del número del alumnado.

2) En la fase presencial, por cada 8 participantes debe haber 1 docente.

3) Cada actividad tendrá como máximo 16 participantes.

8. EVALUACIÓN.

- Se exigirá la asistencia al 100% de las horas.
- La naturaleza de la actividad y el perfil del alumnado conllevan la realización de un cuestionario de evaluación y 2 tareas prácticas. Todo ello basado en los contenidos teóricos publicados en el aula virtual durante la fase a distancia.
- Tanto el cuestionario como las tareas se superarán obteniendo un 70% de la nota máxima alcanzable. A su vez, se realizará evaluación práctica durante los talleres presenciales en formato de lista de verificación.
- Al finalizar la actividad, el alumnado realizará una encuesta de satisfacción global y del personal docente.

9. PRESUPUESTO.

Alumnado	Distribución horas retribuidas y docentes	Total horas y presupuesto (**)
1 grupo (máximo 8 participantes) (*)	- 1 hora de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online - 14 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría (1 docente instructor/a) ▪ 13 horas de práctica (1 docente instructor/a)	Total horas: 16 horas Presupuesto: 880 €
2 grupos (entre 9 y 16 de participantes)	- 1 hora de tutoría inicial. - 1 hora de tutoría online - 27 horas presenciales: ▪ 1 hora de teoría. (1 docente instructor/a) ▪ 13 horas de práctica (2 docentes instructores/as)	Total horas: 29 horas Presupuesto: 1595 €

(*) En caso de 9 o 10 participantes, se valorará la posibilidad de hacer un solo grupo con 1 docente

(**) Presupuesto calculado conforme a un valor hora de 55 € fijado para actividades formativas dirigidas a personal de los subgrupos A1 y A2. (Decreto 24/1997, de 25 de abril, actualizado por Orden de la Consejería de Hacienda, de 30 de julio de 2004).

El presupuesto se ha calculado en base a las horas prácticas que implican grupos simultáneos con docentes diferentes. El calendario programa de la acción formativa es estándar y su distribución puede variar en función del proveedor.

Si existe la necesidad de desplazamiento del equipo docente, se calculará por cada gerencia ese gasto y se facturará en consecuencia.

ANEXO II

PROGRAMA PERSÉFONE PLUS

PROCEDIMIENTOS DE ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN DE PERSONAL INSTRUCTOR EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

Con el fin de garantizar la calidad de la formación del presente programa se debe asegurar que las actividades sean impartidas por personal docente que tenga debidamente acreditadas sus competencias en esta materia.

Para ello, se establece un procedimiento de acreditación dirigido a garantizar la idoneidad y competencia docente mediante la exigencia y comprobación del cumplimiento de determinados requisitos. Además, para mantener dicha acreditación, se debe solicitar la reacreditación periódica conforme al procedimiento específicamente determinado para ello. No obstante, en los supuestos en los que la reacreditación dependa de la justificación de datos que obren en poder del Servicio Murciano de Salud, se prevé su realización de oficio.

Por otra parte, la experiencia adquirida desde la puesta en marcha del II Programa Perséfone aconseja reducir el tipo de docentes a un único nivel de competencia, la de Instructor/a, de manera que los procedimientos de acreditación y reacreditación que a continuación se describen solo irán referidos a esta figura. No obstante, el personal instructor podrá ir asistido de otro personal docente que cumpla determinados requisitos y haya superado en los últimos cinco años la actividad formativa de Soporte Vital que indique cada ficha. Además, se considera oportuno que las acreditaciones otorgadas se diferencien en función de que las competencias sean relativas a la asistencia a personas adultas o en edad pediátrica.

II.1. Procedimiento de acreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus.

II.2. Procedimiento de reacreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus.

II.1. Procedimiento de acreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus.

1.- Ámbito personal de aplicación del procedimiento.

Podrá solicitar la acreditación como Instructor/a del Programa Perséfone Plus el personal en situación de servicio activo del Servicio Murciano de Salud, fijo o temporal, que pertenezca a las opciones estatutarias de las categorías de Facultativo Sanitario o Diplomado Sanitario (o cuerpo/opción funcionarial o categoría laboral equivalente) que para el acceso requieran, respectivamente, las titulaciones universitarias de grado/licenciatura en Medicina o de grado/diplomatura en Enfermería.

Queda excluido de este procedimiento el personal especialista en formación.

2.- Requisitos de la acreditación.

Para poder ser acreditado como Instructor/a en RCP del Programa Perséfone Plus, el personal al que se refiere el apartado anterior deberá cumplir alguno de los siguientes requisitos:

a) Superar una actividad formativa de formación de Instructor/a del Programa Perséfone Plus (Básico o Avanzado) incluida en el Anexo I, para lo que será requisito previo haber superado la actividad formativa en Soporte Vital correspondiente.

b) Estar en posesión de una acreditación como Instructor/a en Soporte Vital expedida por alguna de las sociedades científicas u otras entidades reconocidas por el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP) o por el Consejo Europeo de Reanimación (CER) que se haya obtenido en los últimos cinco años.

c) Estar en posesión de una acreditación como Instructor/a en Soporte Vital expedida por alguna de las sociedades científicas u otras entidades reconocidas por el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP) o por el Consejo Europeo de Reanimación (CER) que no cumpla el requisito temporal indicado en el apartado anterior y haber participado como docente en un mínimo de cuatro actividades formativas de Soporte Vital de las citadas sociedades/entidades o del Programa Perséfone Plus en los últimos cinco años.

3.- Procedimiento.

1.- Quienes superen una actividad formativa de formación de Instructor/a del Programa Perséfone Plus (Básico o Avanzado) obtendrán la correspondiente acreditación al finalizar la formación, sin necesidad de solicitarlo expresamente.

2.- Quienes estén en posesión de una acreditación expedida por una sociedad científica (o entidad reconocida por el CERCP o el CER) deberán cumplimentar los siguientes trámites:

a) Presentar una solicitud siguiendo para ello las instrucciones que aparecen en la dirección https://www.murciasalud.es/web/formacion-continuada-del-sms/programa-persefone.

b) A la solicitud se deberá adjuntar la acreditación expedida por la sociedad científica (o entidad reconocida) y la documentación que justifique la fecha de obtención de ésta en los últimos cinco años o, en su caso, la participación como docente en cuatro actividades formativas de Soporte Vital dentro de dicho periodo.

c) El plazo de presentación de solicitudes estará abierto con carácter permanente.

4.- Forma y efectos de la acreditación.

1. La Dirección Gerencia del Servicio Murciano de Salud dictará las resoluciones que acrediten como Instructor/a en RCP del Programa Perséfone Plus, que serán notificadas a las personas interesadas.

2. Dichas resoluciones deberán indicar de manera expresa su vigencia, que se extenderá por un periodo de 5 años, así como especificar los siguientes aspectos:

A) Ámbito de actuación, que podrá ser:

- Adultos.

- Pediátrico.

- Neonatal.

(Cuando se obtenga la acreditación mediante la formación de Instructor/a de Perséfone Plus -apartado 3.1-, el ámbito de actuación dependerá del tipo de actividad formativa que se haya superado como requisito previo)

B) Ámbito competencial de capacitación en RCP, que podrá ser:

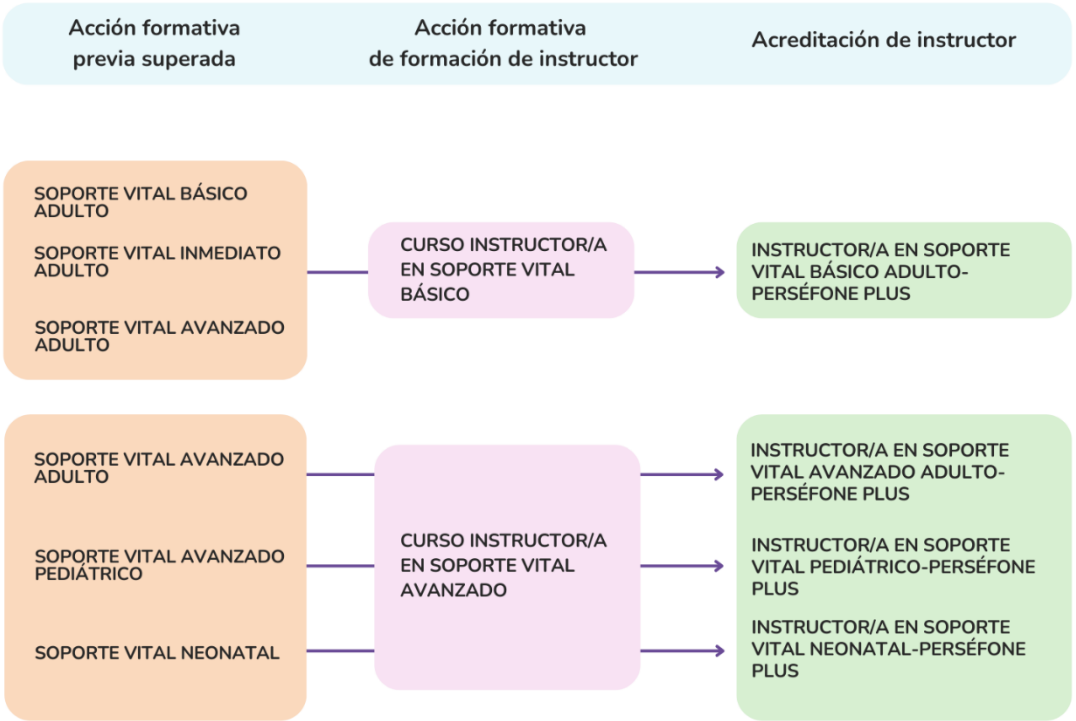
- Básico

- Avanzado.

(Cuando se obtenga la acreditación mediante la formación de Instructor/a de Perséfone Plus (apartado 3.1), el ámbito competencial dependerá del tipo de actividad formativa de formación de personal instructor -Básico o Avanzado- incluida en el Anexo I que se haya superado)

Tabla resumen acreditación procedimiento 3.1

A continuación se muestra una tabla resumen con el tipo de acreditación que se obtiene en función de la acción formativa en SV realizada como discente y la actividad formativa de formación de Instructor/a del Anexo I superada.



3. Para mantener dicha acreditación, se deberá obtener una reacreditación antes de la finalización de dicho plazo conforme a lo previsto en el apartado II.2 de este anexo.

5. Relación actualizada de personal instructor.

1. La Dirección General de Recursos Humanos mantendrá actualizada una relación de personal instructor en RCP que cuente con acreditación vigente en la que se especificará el ámbito competencial y de actuación.

2. Sólo podrán impartir formación como personal instructor del Programa Perséfone Plus quienes estén incluidos en dicha relación y, además, cuenten con nombramiento en vigor en el Servicio Murciano de Salud en el momento de planificar la actividad formativa y durante su desarrollo.

6. Número mínimo de personal instructor por actividad formativa.

En función de la actividad formativa que se imparta, será preciso que en el equipo docente haya el siguiente número de personal instructor:

SOPORTE VITAL BÁSICO ADULTO	SOPORTE VITAL INMEDIATO ADULTO	SOPORTE VITAL AVANZADO ADULTO
Al menos una persona del equipo docente debe tener la condición de instructor/a en Soporte Vital Básico Adulto o Soporte Vital Avanzado Adulto.	La mayoría del equipo docente deberá tener la condición de instructor/a en Soporte Vital Avanzado Adulto. En caso de que haya dos docentes, al menos uno deberá ser instructor/a en Soporte Vital Avanzado Adulto.	Todo el equipo docente deberá tener la condición de instructor/a en Soporte Vital Avanzado Adulto.

SOPORTE VITAL INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SOPORTE VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO	SOPORTE VITAL NEONATAL
Todo el equipo docente deberá tener la condición del instructor/a en Soporte Vital Pediátrico.	Todo el equipo docente deberá tener la condición del instructor/a en Soporte Vital Pediátrico.	Todo el equipo docente deberá tener la condición del instructor/a en Soporte Vital Neonatal.

7.- Acreditaciones expedidas conforme al II Programa Perséfone.

1. Las acreditaciones y reacreditaciones otorgadas conforme a los procedimientos establecidos en el marco del II Programa Perséfone serán válidas por el plazo que se hubiera establecido en las correspondientes resoluciones y quienes las ostenten formarán parte de la relación a la que se refiere el apartado 5.1.

2. No obstante, la Dirección Gerencia del Servicio Murciano de Salud podrá otorgar nuevas acreditaciones para especificar el ámbito competencial o de actuación.

8.- Acreditación por vía extraordinaria.

En el caso de que una persona que tenga una acreditación como personal instructor de un determinado ámbito de actuación (adultos, pediátrico, neonatal) realice un curso de SV de otro ámbito de actuación, podrá solicitar la acreditación para dicho ámbito por vía extraordinaria, sin la necesidad de volver a hacer la actividad formativa de formación de personal instructor, que se entenderá convalidada.

La acreditación otorgada por esta vía tendrá el ámbito competencial (Básico o Avanzado) que corresponda en función de la acreditación original y del curso de SV de distinto ámbito de actuación que se haya superado (tabla resumen punto 4).

II.2. Procedimiento de reacreditación de personal instructor del Programa Perséfone Plus.

1.- Obligatoriedad de la reacreditación.

Para poder mantener la condición de Instructor/a del Programa Perséfone Plus, quienes dispongan de una acreditación en vigor deberán obtener una reacreditación conforme al presente procedimiento.

Se entenderán prorrogadas las acreditaciones respecto de las que esté pendiente la resolución de dicho procedimiento.

2.- Vías de reacreditación.

La reacreditación como Instructor/a en RCP del Programa Perséfone Plus podrá realizarse:

a) De oficio.

b) A instancia de la persona interesada.

3.- Reacreditación de oficio.

1. Dentro de los seis meses anteriores a la finalización del plazo de validez de la acreditación, la Dirección Gerencia del Servicio Murciano de Salud reacreditará de oficio a quienes cumplan los siguientes requisitos:

a) Haber ejercido como Instructor/a del Programa Perséfone Plus (o del II Programa Perséfone) en, al menos, cuatro actividades de formación del citado programa en los cinco años siguientes a la fecha de la última acreditación vigente, siendo una de ellas del último año.

b) Tener experiencia profesional en el ámbito/campo de la urgencia, emergencia y/o críticos durante al menos:

- Dos años en los cinco previos a la fecha de finalización de la validez de la acreditación, siempre que en la fecha de la reacreditación se esté ejerciendo en dicho campo.

- Tres en los cinco años previos a la fecha de finalización de la validez de la acreditación, si en esa fecha no se está ejerciendo profesionalmente esta actividad.

c) Encontrarse en situación de servicio activo en el Servicio Murciano de Salud.

2. La Dirección General de Recursos Humanos remitirá una comunicación a quienes no cumplan los citados requisitos al objeto de que realicen las alegaciones que estimen oportuno o soliciten su reacreditación por alguna de las vías establecidas en los siguientes apartados.

4.- Reacreditación a instancia de la persona interesada.

Las personas que no se encuentren dentro del supuesto de reacreditación de oficio, podrán ser reacreditadas si se encuentran en situación de servicio activo y cumplen los requisitos de acreditación previstos en las letras b) y c) del apartado 2 del Anexo II.1

Para obtener la reacreditación deberán presentar la correspondiente solicitud siguiendo para ello las instrucciones que aparecen dentro del Programa de Formación Sectorial Programa Perséfone, en la dirección https://www.murciasalud.es/web/formacion-continuada-del-sms/programa-persefone, adjuntando la acreditación (o su renovación) expedida por la sociedad científica/entidad reconocida y la documentación que justifique la fecha de obtención de ésta en los últimos cinco años o, en su caso, la participación como docente en cuatro actividades formativas de Soporte Vital dentro de dicho periodo.

La solicitud deberá presentarse dentro de los 6 meses anteriores a la expiración del plazo de vigencia de la acreditación como personal instructor del Programa Perséfone Plus.

5. Reacreditación por vía excepcional.

A fin de contar con un número suficiente de docentes que garantice el desarrollo del Programa Perséfone Plus, las personas interesadas que no cumplan con uno de los requisitos de reacreditación de oficio previstos en las letras a) y b) del apartado 3.1. podrán ser reacreditadas, si así lo solicitan, por vía excepcional.

Dicha vía supondrá la realización de las actividades que se estimen necesarias para garantizar la capacitación como personal instructor, que podrán consistir, entre otras, en las siguientes:

a) En el caso de que se incumpla el número de actividades formativas impartidas en los últimos cinco años (apartado 3.1.a), se podrá plantear la participación en una actividad formativa de actualización orientada a la metodología docente y/o la asistencia a una o varias actividades formativas como discente-observador del equipo docente.

b) Si no se cumple con el requisito de la experiencia profesional en el ámbito/campo de la urgencia, emergencia y/o críticos, la vía excepcional podrá consistir en la participación en actividades formativas de actualización en SV o de simulación in situ y/o la realización de estancias formativas.

La Dirección General de Recursos Humanos, a través de la Unidad de Desarrollo Profesional, será la responsable de determinar, planificar y comunicar a la persona interesada las actividades a desarrollar.

6. Ampliación del plazo de reacreditación.

Las personas que se encuentren en situación de incapacidad temporal, estén disfrutando un permiso por nacimiento (o similar) o un permiso acumulado de lactancia o se hallen situación de excedencia por cuidado de familiares en la fecha que expire el plazo para presentar las solicitudes a las que se refieren los apartados 4 y 5, dispondrán de tres meses para presentarla a partir de su incorporación.

Quienes, durante el periodo de cinco años de vigencia de su acreditación, hayan estado en alguna de las citadas situaciones y no cumplan con el requisito del número de actividades formativas impartidas para poder ser reacreditadas podrán optar por dos vías:

a) Acogerse a un plazo ampliado de un año para solicitar la reacreditación a fin de alcanzar el número suficiente de actividades. Dicho plazo contará a partir del día siguiente al de la finalización de la vigencia de la acreditación

b) Solicitar la reacreditación por el supuesto especial previsto en el apartado 5.a) del presente anexo.

ANEXO III

PROGRAMA PERSÉFONE PLUS

EQUIPO TÉCNICO ASESOR Y PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA

La actualización permanente es una condición esencial de una formación de calidad y, por este motivo, se estima necesario incluir en el Programa Perséfone Plus, como parte sustancial de éste, un Equipo Técnico Asesor que vele por la renovación, actualización y mejora continua de las actividades formativas que lo integran, así como el procedimiento para realizar dicha revisión.

1.- Equipo Técnico Asesor de carácter permanente del Programa Perséfone Plus.

Con el fin de garantizar la calidad de la formación del Programa Perséfone Plus mediante su revisión continuada, de manera que se incorporen periódicamente las mejoras necesarias que deriven de la experiencia obtenida durante su aplicación, del avance de las metodologías didácticas o de las novedades clínicas y técnicas se constituirá un Equipo Técnico Asesor vinculado a la Unidad de Desarrollo Profesional de la Dirección General de Recursos Humanos.

2.- Composición y designación.

1. El equipo, que será designado por la Unidad de Desarrollo Profesional, estará integrado por:

a) Una persona que ejerza funciones de coordinación técnica, que deberá ser personal con reconocida experiencia como docente en RCP.

b) Una persona que ejerza funciones de coordinación organizativa, que representará a la Unidad de Desarrollo Profesional.

c) Una persona con funciones de coordinación didáctica, a la que corresponderá asistir al equipo en el diseño, estructura y contenido digital.

d) Un máximo de doce vocalías desempeñadas por personal con reconocida experiencia como docente en el campo de la reanimación cardiopulmonar,

procurándose que haya vocales de sus diferentes ámbitos de aplicación (adultos, pediatría,…).

2. La persona que ejerza las funciones de coordinación técnica y las que ocupen las vocalías del apartado d) deberán tener la condición de personal del Servicio Murciano de Salud con titulación de grado/licenciatura en Medicina o grado/diplomatura en Enfermería que pertenezca a las categorías estatutarias de Facultativo Sanitario Especialista y Diplomado Sanitario.

3.- Funciones

El Equipo Técnico Asesor tendrá las siguientes funciones:

a) Asesorar en la actualización y renovación del Programa Perséfone Plus.

b) Asesorar en los procesos de acreditación de personal instructor de RCP.

c) Cualquier otra que se le encargue por la Unidad de Desarrollo Profesional relacionada con la formación en RCP y Asistencia Sanitaria a la Parada Cardiorrespiratoria.

4.- Régimen de funcionamiento.

1. Reuniones.

El Equipo Técnico Asesor se reunirá, previa convocatoria, a iniciativa de la coordinación técnica u organizativa, cuando se considere necesario realizar una revisión o actualización del programa.

Las reuniones estarán presididas por quien ejerza las funciones de coordinación técnica, siendo organizadas y coordinadas junto con la coordinación organizativa.

En el caso de imposibilidad de asistencia de la persona que ejerza las funciones de coordinación organizativa a una reunión previamente convocada, la Unidad de Desarrollo Profesional designará a quien la sustituya a los efectos de dicha reunión.

2. Grupos de trabajo.

Las personas coordinadoras podrán instar la creación grupos de trabajo para tareas específicas y/o especializadas que estarán formados por vocales del equipo y/o por otras personas profesionales que se estime oportuno.

3. Acta.

De cada reunión se levantará acta en la que figuren las circunstancias de tiempo y lugar, el personal asistente y el contenido de las revisiones acordadas.

4. Asistencia de otro personal técnico o experto.

A las reuniones podrá asistir otro personal técnico o experto convocado por las personas coordinadoras.

5.- Procedimiento de actualización del programa.

1. Las revisiones acordadas por el equipo serán remitidas a la Unidad de Desarrollo Profesional para su valoración y, en su caso, incorporación al Programa Perséfone Plus.

2. Dicha unidad podrá fijar plazos para la entrega de actualizaciones que se considere necesario poner en marcha con carácter prioritario.

3. La incorporación de las revisiones se realizará mediante resolución de la Dirección Gerencia del Servicio Murciano de Salud por la que se modifique el apartado o anexo del programa al que afecte.

4. La versión actualizada del programa deberá ser publicada en la web www.murciasalud.es.

6.- Reconocimiento.

Las personas integrantes del equipo y el resto de personas que colaboren con éste recibirán un reconocimiento mediante la entrega del correspondiente certificado de participación, sin perjuicio de la correspondiente valoración docente si se acreditaran grupos de trabajo con dicho carácter en su seno.