

Manual Administrativo

Normas e Diretrizes para Garantia da Qualidade - 2017

Seção 1: Perguntas frequentes

Quem é o Health & Safety Institute?

Health & Safety Institute (HSI), uma das principais organizações privadas de treinamento em saúde e segurança no mundo, se junta ao American Safety & Health Institute, MEDIC First Aid, 24-7 EMS, 24-7 Fire, Summit Training Source e SafeTecTM. Desde 1978, as empresas da HSI estabeleceram parcerias com mais de 20.000 centros de treinamento aprovados e autorizaram mais de 200.000 profissionais de saúde e segurança, que certificaram quase 24 milhões de atendentes de emergência nos EUA e em mais de 100 países em todo o mundo. O objetivo da HSI é tornar-se o principal fornecedor de soluções que oferece uma gama completa de serviços e produtos de saúde e segurança, alimentados por tecnologias que tornam a proteção e o salvar vidas mais fácil para nossos clientes, seus funcionários e aqueles a quem servem.

O que é um Centro de Treinamento?

Um American Safety & Health Institute (ASHI) ou MEDIC Centro de Treinamento de Primeiros Socorros é uma entidade auto governante que fornece instruções de saúde e segurança. Os Centros de Treinamento oferecem serviços educacionais que são ministrados por Instrutores e Formadores de Instrutores de Primeiros Socorros autorizados pela ASHI ou MEDIC que possuem o conhecimento necessário e capacidade de ensino para explicar, contar, demonstrar, supervisionar e dirigir a aprendizagem. Os Centros de Treinamento existem em uma ampla variedade de tamanhos e estruturas de negócios. Um Centro de Treinamento pode ser uma pequena empresa de propriedade de um indivíduo que executa suas operações diárias e fornece instruções sobre uma base de honorários por serviços, ou um Centro de Treinamento que pode ser uma corporação, organização ou agência governamental que fornece treinamento para seus funcionários.

Qual é a relação entre o Centro de Treinamento e o Diretor do Centro de Treinamento?

Cada Centro de Treinamento aprovado deve ter um Diretor do Centro de Treinamento. O Diretor do Centro de Treinamento é o proprietário da empresa, executivo ou outro indivíduo associado à organização responsável pelo gerenciamento do funcionamento do Centro de Treinamento.

Qual é o papel do Diretor do Centro de Treinamento?

O Diretor do Centro de Treinamento é responsável por assegurar que as atividades de treinamento ASHI e MEDIC Primeiros Socorros para a organização e todos os instrutores ASHI ou MEDIC First Aid autorizados e Formadores de Instrutores adiram a esses padrões do Centro de Treinamento.

O que é o TCAM?

O TCAM é um conjunto de normas e diretrizes que estabelecem os critérios de garantia de qualidade e melhoria do desempenho da HSI, seus Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC e Instrutores e Formadores de Instrutores autorizados. A versão mais recente está disponível online no Quality Assurance Center do site ASHI e MEDIC First Aid.

Para quem é o TCAM?

O TCAM é para HSI aprovado ASHI e MEDIC Centros de Treinamento de Primeiros Socorros e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutor. É também para quem tem interesse nas práticas de garantia e melhoria de qualidade da HSI, incluindo autoridades reguladoras, conselhos de licenciamento ocupacional, organizações nacionais e internacionais, associações profissionais,

credenciadores educacionais, bem como compradores e usuários finais da ASHI e da formação MEDIC First Aid Programas e produtos.

Por que o TCAM é necessário?

O TCAM documenta o processo que a HSI usa para melhorar continuamente a validade, a defesa e a eficácia da HSI, seus Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC, instrutores e Formadores de instrutores autorizados. Ser capaz de demonstrar o HSI como um sistema de garantia de qualidade eficaz no lugar é muitas vezes necessário para a aprovação ou aceitação de ASHI e MEDIC Primeiros programas de treinamento de ajuda por autoridades reguladoras. Também pode ajudar a reduzir a exposição legal para a HSI, seus Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores, identificando deficiências nos padrões operacionais, procedimentos e processos. Além disso, a transparência é particularmente importante em matéria de saúde, segurança e garantia de qualidade. Por esta razão, os Padrões e Diretrizes da HSI para Garantia de Qualidade estão disponíveis gratuitamente no site da HSI.

O que é garantia de qualidade?

A garantia da qualidade é um conjunto de normas e diretrizes para monitorar e melhorar o desempenho da HSI, seus Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores para que os produtos e serviços fornecidos atendam ou excedam os requisitos das autoridades reguladoras e outros aprovadores.

Qual é a diferença entre um padrão e diretriz?

Um padrão é "algo pronto e estabelecido por uma autoridade como regra para a medida de quantidade, peso, extensão, valor ou qualidade". Uma diretriz é uma regra ou instrução que mostra ou diz como algo deve ser feito. Para a finalidade destas Normas e Diretrizes para Garantia de Qualidade, uma norma é algo que um Centro de Treinamento aprovado, Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor é obrigado a fazer (obrigatório), enquanto uma diretriz é uma declaração de boas práticas desejadas ou melhores (não obrigatório).

Como os padrões e as diretrizes diferem entre ASHI e MEDIC Primeiros Socorros?

Existem algumas diferenças inerentes entre os programas de treinamento que são definidos no específico ASHI e MEDIC First Aid Program Standards. Caso contrário, as Normas e Diretrizes do Centro de Treinamento se aplicam a ambas as marcas do programa de treinamento.

Qual é a relação entre a HSI e seus centros de treinamento?

HSI projeta e desenvolve programas de treinamento e autoriza indivíduos qualificados a ensinar os programas de treinamento e emitir cartões de certificação para estudantes que tenham atingido os objetivos de conhecimento e habilidade necessários. HSI não é uma franquia. Os Diretores do Centro de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores não são funcionários, agentes, consultores, contratados ou representantes legais da HSI. A HSI não concede territórios exclusivos ou protegidos. A HSI não impõe restrições aos bens e serviços que podem ser oferecidos para venda e, excluindo essas Normas e Diretrizes para Garantia da Qualidade, não impõe controle ou presta assistência significativa no método de operação. A HSI não controla o preço ou as taxas cobradas pelos Centros de Treinamento pelos cursos. A HSI / ASHI não compartilha quaisquer taxas que os Centros de Treinamento cobram ou coletam de seus alunos ou clientes. Exceto pelo custo dos materiais de curso e cartões de certificação adquiridos da HSI / ASHI, qualquer renda derivada de um curso, não representa renda para HSI / ASHI. O preço por aluno dos cursos, incluindo materiais do curso e cartões de certificação, é determinado pelos Centros de Treinamento individuais e não pela HSI / ASHI.

Com que frequência o TCAM é revisado?
O TCAM é revisado conforme necessário.

Por que essa revisão do TCAM era necessária?

Esta revisão elimina as normas do Programa das Diretrizes 2010 descontinuadas e as substitui pelas normas atualizadas do Programa das Diretrizes 2015. Durante a transição das Diretrizes de 2010 para as Diretrizes de 2015, as revisões do TCAM são mais frequentes do que o normal.

HSI é credenciado?

Sim. A HSI é uma organização credenciada nacionalmente da Comissão de Credenciamento de Educação Continuada Pré-Hospitalar (CAPCE). A CAPCE é o órgão nacional de acreditação de cursos de educação continuada e provedores de cursos de Emergência Médica (EMS). A acreditação da CAPCE requer um processo de revisão por pares baseado em evidências para programas de educação continuada comparáveis a todos os credenciadores de saúde.

Os programas de treinamento da HSI são baseados em evidências?

Sim. Os programas de primeiros socorros ASHI e MEDIC estão em conformidade com:

1. 2015 Atualizações das Diretrizes da AHA para Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência (programas revisados / divulgados)
2. 2015 AHA e ARC Guidelines Update para Primeiros Socorros (programas revisados / lançados)
3. Diretrizes da AHA para a Ressuscitação Cardiopulmonar (CPR) de 2010 e Ciências de Emergência em Cuidados Cardiovasculares (ECC)
4. 2010 Comité Internacional de Ligação em Reanimação (ILCOR) Consenso Internacional sobre Ressuscitação Cardiopulmonar e Ciências de Cuidados Cardiovasculares de Emergência com Recomendações de Tratamento
5. Associação Americana do Coração, Inc. (AHA) e American Red Cross (ARC) Consenso Internacional sobre Ciências de Primeiros Socorros com Recomendações de Tratamento.
6. 2010 AHA e ARC Orientações para Primeiros Socorros.
7. Normas de 2011 para treinamento em primeiros socorros e RCP da Academia Americana de Pediatria, Associação Americana de Saúde Pública e Centro Nacional de Recursos para Saúde e Segurança em Cuidados Infantis e Educação Inicial, Cuidando de nossos filhos: Padrões nacionais de desempenho em saúde e segurança; Diretrizes para programas de educação e cuidados precoces. 3ª edição ("CFOC3").
8. Critérios dos Escoteiros da América para os Primeiros Socorros de Emergência e Diretrizes de Doutrina.
9. Normas Nacionais de Educação em Serviços de Emergência Médica, Respondente Médico de Emergência.
10. Recomendações do Guia de Melhores Práticas da Administração Federal de Segurança e Saúde Ocupacional (OSHA): Fundamentos de um Programa de Primeiros Socorros no Local de Trabalho

Os Programas de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC estão sendo atualizados para as Diretrizes de CPR, ECC e de Primeiros Socorros de 2015?

Os Programas de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC são equivalentes aos programas de treinamento da American Heart Association, ® Inc. e da American National Red Cross?

Sim. Os Programas de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC são equivalentes aos oferecidos por ambas as corporações.

Os programas de treinamento em primeiros socorros ASHI e MEDIC são aceitos?

Sim. Os Programas de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC são atualmente aceitos, aprovados ou reconhecidos como uma credencial da indústria atendendo aos requisitos de mais de 5000 agências reguladoras estaduais e provinciais, conselhos de licenciamento ocupacional, associações nacionais, comissões e conselhos em mais de 550 ocupações e profissões.

Os Programas de Treinamento HSI Exigem Avaliação de Habilidades Manuais por um Instrutor Autorizado para Verificar a Competência de Habilidade?

Sim. A HSI não oferece, reconhece ou aceita qualquer certificação de primeiros socorros ou ressuscitação cardiopulmonar.

Os primeiros socorros on-line ou o treinamento em RCP atendem aos requisitos da Administração Federal de Saúde e Segurança Ocupacional (OSHA)?

Não. Veja esta Carta de Interpretação OSHA 2012.

E se eu tiver mais perguntas?

Seção 2:

Padrões do Centro de Treinamento Termos e Condições de Aprovação do Centro de Treinamento

1. Aprovação do Centro de Treinamento é um privilégio, não um direito, e pode ser negado, suspenso ou revogado a qualquer momento, a critério exclusivo da HSI.
2. A aprovação do centro de treinamento concede permissão para oferecer programas de treinamento de primeiros socorros ASHI ou MEDIC. É necessária uma cópia ou aplicação digital para aprovação.
3. A prova de falsificação de qualquer informação fornecida no pedido do Centro de Formação resultará na recusa ou revogação da aprovação.
4. O Centro de Treinamento deve nomear um Diretor do Centro de Treinamento. Pode haver apenas um Diretor do Centro de Treinamento por Centro de Treinamento.
5. ASHI ou MEDIC As atividades de treinamento de Primeiros Socorros que ocorrem em outros ramos, divisões ou locais são da responsabilidade do Diretor do Centro de Treinamento.
6. Os Diretores do Centro de Formação concordam que a sua assinatura obriga a organização: A. Cumprir os Padrões do Centro de Treinamento e; B. Cumprir todas as leis locais, estaduais, provinciais, federais e administrativas aplicáveis que governam a operação de seu negócio de treinamento e a aprovação, entrega e administração de treinamento ocupacional exigido.

7. A comissão de qualquer ato ou convicção ilegal, desonesto, antiético ou não profissional de um crime que seja substancialmente relacionado com os deveres, qualificações ou funções do Diretor do Centro de Treinamento pode resultar na negação, suspensão ou revogação da aprovação do Centro de Treinamento a qualquer momento.

8. Se o Diretor do Centro de Treinamento se empenhar ou tiver sido condenado por crime em qualquer estado, antes ou durante o período de aprovação da HSI ou tiver uma licença de governo ou profissional, uma licença, uma certificação ou uma designação oficial suspensa, revogado ou negado, ele ou ela é obrigado a apresentar uma explicação detalhada das circunstâncias. Tais circunstâncias não impedem absolutamente a aprovação, mas estão sujeitas à revisão e decisão da HSI Quality Assurance Board. Se não o fizer, é motivo de revogação.

9. A aprovação do centro de treinamento permanecerá em vigor até ser inativada, suspensa ou revogada. A inativação, suspensão ou revogação será efetiva no momento da notificação.

10. A HSI tem o direito de comunicar o status atual do Centro de Treinamento (em boas condições, inativo, suspenso e revogado) a funcionários policiais, reguladores, conselhos de licenciamento ocupacional, associações profissionais e outros, conforme a HSI considere adequados.

11. Os Diretores do Centro de Treinamento concordam em indenizar, defender e responsabilizar ASHI, MEDIC First Aid e HSI contra todas as reclamações, perdas e causas de ação, responsabilidade, danos e despesas declaradas por terceiros, relacionadas ou decorrentes de atos ou omissões do Diretor do Centro de Treinamento e Instrutores afiliados, ou Formadores de Instrutores.

12. Materiais de treinamento adicionais que não são produzidos pela HSI podem ser usados para complementar os programas de primeiros socorros ASHI e MEDIC, a critério do Diretor do Centro de Treinamento. Para assegurar a integridade do sistema instrucional, estes materiais suplementares;

- A. Não pode ser usado em substituição dos materiais do curso ASHI ou MEDIC First Aid.
- B. Não pode ser utilizado para encurtar ou alterar de outro modo o ASHI ou o MEDIC First Aid Training Program Standard.
- C. Deve ser claramente diferenciado dos materiais do programa ASHI ou MEDIC First Aid. Deve ficar claro que os materiais de treinamento suplementar não são um produto, uma diretriz ou uma invenção da ASHI, MEDIC First Aid ou HSI.

13. Os logótipos da ASHI ou MEDIC First Aid Approved Training Center são os únicos logótipos ASHI ou MEDIC First Aid que podem ser usados para anunciar na imprensa e na Internet.

- A. Quando usado eletronicamente, o (s) logotipo (s) devem ser hiperlinks.
- B. A declaração "O logotipo do Centro de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC é uma marca registrada do Health & Safety Institute ou de suas afiliadas". Todos os direitos reservados. "Devem ser incluídos como parte do Aviso Legal, Termos de Uso ou outra seção apropriada do website no site que lista as informações de propriedade da marca registrada". Se o site do Centro de Treinamento não tiver essa seção, este idioma deverá ser incluído na (s) mesma (s) página (s) do (s) logotipo (s) do Centro de Treinamento.
- C. O Centro de Treinamento não transferirá nem atribuirá esses direitos limitados para usar o logotipo do Centro de Treinamento a terceiros.
- D. O Centro de Treinamento não contestará a posse de quaisquer direitos autorais, marcas registradas (Marcas) ou outros direitos de propriedade intelectual envolvendo a família de marcas HSI, incluindo programas ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros, cartões de certificação, materiais e produtos.

14. O Centro de Treinamento não colocará nenhum nome de marca ou logotipo da HSI, incluindo o nome ASHI ou MEDIC First Aid, nome do programa, logotipo ou logotipo do Centro de Treinamento em qualquer cartão de certificação, certificado, curso, programa, material de treinamento ou

produtos em qualquer formato, inventado, criado ou produzido pelo Centro de Treinamento ou outros, de modo a dar a impressão de que o cartão de certificação, certificado, curso, programa, materiais ou produtos foram criados, aprovados, recomendados, ou vendidos pela HSI Ou suas afiliadas.

15. O Centro de Treinamento não utilizará Marcas, incluindo o nome ASHI ou MEDIC First Aid, logotipos, Logos do Centro de Treinamento, palavras ou outros símbolos confusamente semelhantes a Marcas em Nome comercial, razão social, nem como marca comercial ou marca de serviço nem o Centro de Treinamento exibirá o logotipo do Centro de Treinamento ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros em posição proeminente do que seu próprio logotipo ou nome.

16. Nenhuma Marca deve ser combinada com qualquer marca registrada ou marca de serviço ou qualquer outra palavra ou uma nova marca ou marca de serviço, ou para implicar que as Marcas são propriedade de qualquer pessoa que não a HSI ou suas afiliadas.

O Centro de Treinamento deve:

1. Mantenha o acesso à Internet e um endereço de e-mail válido e atual. O não cumprimento é sinônimo de suspensão ou a revogação.

2. Abster-se de contratar ou permitir que Instrutores afiliados ou Formadores de Instrutores para se envolver em atividade ilegal, desonesta, antiética, ou não profissional, incluindo, mas não limitado a;

A. Emissão de cartões de certificação ASHI ou MEDIC Antedatados, não recebidos ou alterados.

B. Retenção devidamente ganha ASHI ou MEDIC primeiros socorros cartões de certificação.

C. Fraude, falsificação, cópia ou deturpação de registros de curso ou ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros Certificação.

D. Anúncios falsos, discriminação, duplicação não autorizada de materiais ou outra má conduta relacionada com o negócio.

E. Assédio de outros Instrutores Autorizados ASHI ou MEDIC e Formadores de Instrutores, Diretores do Centro de Treinamento, participantes da classe ou funcionários da HSI.

3. Ter, pelo menos, um Instrutor ou Formador de Instrutor Autorizado atualmente em bom estado, afiliado a Centro de Treinamento. O Diretor do Centro de Treinamento pode ser o único Instrutor afiliado, ou ter muitos Instrutores afiliados. O Diretor do Centro de Formação pode optar por aceitar ou não a Inscrição do instrutor.

4. Assegurar que todos os Instrutores que ensinam para o Centro de Treinamento estejam atualizados e devidamente autorizados, pela conclusão bem sucedida de um Instrutor de Primeiros Socorros ou Formador de Instrutor ASHI ou MEDIC Curso (IDC / ITDC) ou por Reciprocidade.

5. Assegure-se de que todas as credenciais utilizadas para a inscrição do instrutor ou Formador de instrutor por reciprocidade sejam atuais, devidamente obtidas e legítimas (consulte as Diretrizes para novos instrutores ou formador instrutor para detalhes).

6. Certifique-se de que todos os Formadores de Instrutores ou Instrutores afiliados ao Centro de Treinamento sejam devidamente autorizados (ver autorização do Instrutor ou Formador de Instrutor para detalhes).

7. Manter a responsabilidade pelos Instrutores afiliados e Formadores de Instrutores.

8. Pagar a autorização de instrutor ou Formador de instrutor aplicável ou taxa de autorização. O período de autorização é de dois (2) anos.

9. Assegurar a aquisição de pelo menos um programa de formação ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros.

10. Oferecer treinamento e certificação de primeiros socorros ASHI ou MEDIC somente para o (s) programa (s) de primeiros socorros ASHI ou MEDIC comprados.

11. Assegure-se de que cada instrutor ou Formador de instrutor afiliado ao Centro de Treinamento ou compartilhado com outro Centro de Treinamento:

A. Fornece aos alunos a versão atual do livro ASHI ou MEDIC First Aid Student Book e Classe, um por aluno, impressão ou digital.

B. Tem acesso à versão atual do ASHI ou do Guia do Instrutor de Primeiros Socorros do MEDIC para o (s) curso (s) que eles estão autorizados a ensinar (um por Instrutor, impresso ou digital).

C. Preserva a relação máxima entre alunos e instrutores para sessões de habilidade em circunstâncias normais.

D. Emite legitimamente os cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid (impressos ou digitais).

E. Tem acesso a, compreende e cumpre estas Normas do Centro de Treinamento.

12. Manter uma lista atual de Instrutores afiliados e Formadores de Instrutores com informações de contato.

13. Informe imediatamente a HSI se o Diretor do Centro de Treinamento atual for substituído por um novo Diretor do Centro de Treinamento utilizando o Formulário de Atualização do Centro de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC apropriado. A. Para evitar a substituição não autorizada do Diretor do Centro de Treinamento, o Diretor do Centro de Treinamento atual deve conceder permissão ao seu sucessor. Se as condições o impedirem, as circunstâncias devem ser descritas.

14. Monitorar o desempenho dos Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores afiliados, compartilhados ou convidados para assegurar que ele ou ela;

A. É proficiente, atualizado e ensinando a versão mais atual do programa de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid. Após 31 de dezembro de 2016, os programas de treinamento G2010 ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros que foram substituídos por programas de treinamento G2015 podem não mais ser oferecidos ou ensinados e seus cartões de certificação G2010 podem deixar de ser emitidos legitimamente.

B. Mantém uma boa higiene pessoal e uma aparência que é profissional e adequada ao ambiente da classe.

C. Cria um ambiente de aprendizagem que é fisicamente seguro, livre de discriminação, assédio, preconceito e é culturalmente sensível.

D. Toma as precauções adequadas para evitar lesões dos estudantes e minimiza o risco de transmissão da doença.

E. Usa equipamento apropriado em quantidades suficientes para assegurar a prática adequada das habilidades psicomotoras necessárias por cada aluno.

F. Utiliza apenas a versão mais recente dos exames escritos ASHI ou MEDIC First Aid. Quando um exame escrito não é exigido pelo Padrão do Programa aplicável, ou por uma agência reguladora, é opcional. Um exame opcional pode ser utilizado na aula como uma ferramenta de aprendizagem ativa; no entanto, a pontuação do participante em um exame opcional não pode ser usada para reter um cartão de certificação devidamente ganho.

G. Somente emite ASHI ou cartões de certificação de primeiros socorros do MEDIC para indivíduos que legitimamente os ganharam.

15. Tomar as precauções razoáveis para garantir a segurança dos cartões de certificação impressos ou digitais e a integridade dos exames escritos impressos ou digitais (ou seja, protegê-los contra o uso não autorizado, roubo e duplicação). A. Os exames escritos ASHI ou MEDIC First Aid não podem

ser alterados de forma alguma; incluindo aumentar ou diminuir a pontuação de aprovação ou publicar o exame para a Internet.

16. Avisar imediatamente a HSI se um Instrutor ou Formador de Instrutor afiliado não estiver afiliado do Centro de Treinamento por violação destes padrões, se houver uma licença, permissão, certificação ou designação oficial do governo ou profissional suspenso, revogada, negada, ou condenada por um crime durante o período de autorização.

17. Responda prontamente às queixas de autoridades reguladoras, estudantes, clientes, Instrutores afiliados e Formadores Instrutores, e HSI.

18. Trabalhar em cooperação com autoridades reguladoras, funcionários responsáveis pela aplicação da lei, estudantes, clientes, Instrutores afiliados, Instrutores, Formadores de Instrutores e HSI para investigar e corrigir qualquer situação que põe em perigo a boa vontade associada aos programas de treinamento de HSI, ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros, Instrutores e Formadores instrutores autorizados.

19. Proporcionar acomodação razoável a todas as pessoas com deficiência que buscam acesso aos programas de primeiros socorros ASHI ou MEDIC consistentes com a Americans with Disabilities Act (ADA).

20. Oferecer crédito de educação continuada a prestadores de EMS que completem programas credenciados (ver Educação Continuada).

21. Manter registros claros, legíveis e ordenados de ASHI ou MEDIC First Aid Class (em papel ou eletrônico) por no mínimo três (3) anos, para todos os provedores, instrutores e cursos de desenvolvimento de instrutores.

22. A Lista de Aulas é o principal registro de treinamento.

A. É necessária uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a (s) data (s) real (ais) da classe de treinamento assinada pelo Instrutor Autorizado Primário ou Formador de Instrutor ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informações e Treinamento Online (Otis) para cada ASHI ou MEDIC Aulas de primeiros socorros.

B. Assinar ou enviar eletronicamente uma Lista de Aulas para uma aula de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid é a confirmação de que todos os participantes listados cumprem os Termos e Condições para a Certificação.

C. A Lista de Aulas deve ser completada dentro de 30 dias da aula de treinamento. Este prazo pode ser prorrogado até 60 dias sob circunstâncias atenuantes.

23. Use uma Lista de Aulas com os mesmos campos de dados e atestando a declaração como a mais recente Lista de Classe de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC (ao usar um Roster de Formação de Centros de Treinamento).

24. A avaliação do desempenho é um registro secundário da formação. Quando um formulário de avaliação de desempenho assinado por um instrutor não é exigido por uma agência reguladora, é opcional.

25. Mantenha uma cópia do Instrutor ou Formador de Instrutor e todas as credenciais associadas ou a documentação de conclusão do curso do IDC para a duração da afiliação com o Centro de Treinamento. A. Se o Instrutor ou Formador de Instrutor obtiver autorização por reciprocidade, o Centro de Treinamento deve manter uma cópia da autorização original que foi utilizada (por exemplo, seu cartão de Instrutor de Apoio Básico de Vida da American Heart Association®, Inc.). B. O Instrutor ou Treinador de Instrutor não é obrigado a manter a certificação atual nas credenciais

recíprocas, desde que o Instrutor ou Treinador de Instrutores atenda aos Termos e Condições para autorização do Instrutor ou Treinador de Instrutor.

26. Ter e manter um Formulário de Verificação de Vigilância Médica ao certificar o pessoal de segurança pública na Resposta Médica de Emergência da ASHI.

27. Responda rapidamente a um pedido de **Revisão da Garantia da Qualidade (QAR)**.

A. Um pedido QAR requer que o Centro de Treinamento submeta a documentação incluindo, mas não necessariamente limitada às listas das duas últimas (2) classes conduzidas e a documentação do Instrutor ou Formador de Instrutor identificado acima.

B. O QAR não pretende ser punitivo; no entanto, devido à sua importante finalidade de garantia de qualidade, falha em responder ou recusa em cooperar em um QAR resultará na suspensão ou revogação da aprovação do Centro de Treinamento.

C. Um Centro de Treinamento pode ser selecionado para um QAR apenas uma vez a cada dois anos, a menos que seja especificado o Contrato de Conformidade legalmente vinculativo (consulte Solicitações de Credenciais e Reclamações).

28. Trabalhar com a HSI para desenvolver e nutrir uma relação empresarial forte e mutuamente benéfica baseada em transações comerciais honestas e respeitadoras. Se um centro de treinamento tiver uma fatura em atraso;

A. Com mais de 60 dias, a HSI entrará com uma queixa contra o Diretor do Centro de Treinamento buscando pagamento imediato.

B. Mais de 90 dias, a HSI suspenderá a aprovação do Centro de Treinamento.

C. Mais de 150 dias, a HSI revogará a aprovação do Centro de Treinamento.

D. Um Centro de Treinamento que tenha sido revogado por não pagamento de uma fatura em atraso poderá recorrer da revogação se a fatura em atraso for paga integralmente dentro de 30 dias da revogação (ver Apelo).

E. Os processos judiciais decorrentes ou relacionados a inadimplência podem exigir procedimentos de cobrança diferentes.

Termos e Condições para Novo Instrutor ou Formador Instrutor Autorização

1. A inscrição do Instrutor ou Formador de Instrutor é um privilégio, não um direito, e pode ser negado, suspenso ou revogado a qualquer momento, a critério exclusivo da HSI.

2. A autorização concede permissão para ensinar um programa de treinamento de ASHI ou MEDIC First Aid e para emitir ASHI ou cartões de certificação de primeiros socorros MEDIC para pessoas que concluírem com êxito o curso. Um pedido assinado é necessário para a Autorização. O período de autorização é de dois (2) anos.

3. O novo Instrutor ou Formador de Instrutor só pode ser obtido preenchendo os requisitos para a conclusão de um Curso de Preparação de Instrutor ou Formador de Instrutor (IDC / ITDC) ou por Reciprocidade (consulte as Diretrizes para Novos Instrutores ou Autorizações de Instrutor para obter detalhes). A. As candidaturas devem ser apresentadas no prazo de 6 meses após a conclusão com êxito de um IDC / ITDC. Este prazo pode ser prorrogado até 1 ano sob circunstâncias atenuantes. B. Após um ano, os pedidos de IDC / ITDC não serão aceitos para autorização.

4. A sua assinatura no Instrutor ou Formador de Instrutor obriga o requerente a:

A. Cumprir os termos e condições da Nova Instrutora ou Autorização de Instrutor, e;

B. Cumprir todas as leis locais, estaduais, provinciais, federais e administrativas aplicáveis que regem a aprovação, entrega e administração de treinamento ocupacional exigido, seja dentro ou fora da América do Norte.

5. Todas as credenciais (licenças, certificações ou registros) usadas para autorização devem ser atuais, devidamente geradas e legítimas. A prova de falsificação de qualquer informação sobre o pedido resultará na negação ou revogação da autorização.

6. A comissão de qualquer ato ilegal, desonesto, antiético ou não profissional ou a condenação de qualquer crime que esteja substancialmente relacionado com os deveres, qualificações ou funções de um ASHI ou de um Instrutor Autorizado de Primeiros Socorros MEDIC ou Formador de Instrutores

pode resultar na negação, Suspensão ou revogação da Autorização do Instrutor ou Formador Instrutor em qualquer momento.

7. Se o instrutor ou Formador de instrutor autorizado instruiu ou não foi condenado por crime em qualquer estado, antes ou durante seu período de autorização ou possuía uma licença ou licença profissional, licença, certificação ou designação oficial Suspenso, revogado ou negado, ele ou ela é obrigado a apresentar uma explicação detalhada das circunstâncias. Tais circunstâncias não impedem absolutamente a aprovação, mas estão sujeitas à revisão e decisão da HSI Quality Assurance Board. Se não o fizer, é motivo de revogação.

8. A HSI tem o direito de comunicar o status atual do Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor (de boa reputação, inativo, suspenso e revogado) para funcionários policiais, reguladores, conselhos de licenciamento ocupacional, associações profissionais e outros, conforme a HSI considere apropriado. Todos os Instrutores e Formadores de Instrutores concordam com a liberação destas informações como uma condição de autorização.

9. Sua assinatura na solicitação indeniza, defende e detém ASHI, MEDIC First Aid e HSI de todas as reclamações, perdas e causas de ação, responsabilidade, danos e despesas declaradas por terceiros relacionadas ou Decorrentes de quaisquer atos ou omissões do Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor.

Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores são requeridos para:

1. Mantenha um e-mail atual, válido e endereço de correspondência físico com HSI.
2. Manter afiliação com um Centro de Treinamento primário.
3. Conclua um Curso de Atualização de Diretriz 2015 oferecido pela HSI até 31 de dezembro de 2016. A. Instrutores e Formadores de instrutores que não completaram este curso tiveram Status de autorização alterado para "inativo". B. Um instrutor ou Formador de instrutor inativo não está autorizado a ensinar ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros ou a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid.
4. Ser proficiente, atualizado, atualmente autorizado, e ensinar de acordo com o programa padrão do programa de treinamento utilizado. A. Após 31 de dezembro de 2016, G2010 ASHI ou MEDIC Programas de treinamento em primeiros socorros que foram substituídos por programas de treinamento G2015 podem não mais ser oferecidos ou ensinados e seus cartões de certificação G2010 podem deixar de ser emitidos legitimamente.
5. Tenha uma boa higiene pessoal e uma aparência que seja profissional e adequada ao ambiente da classe.
6. Fornecer acesso aos mais recentes Livros de Estudantes de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC e materiais de treinamento de classe relacionados (impressos ou digitais) aos alunos para uso durante e após o curso.
7. Assegurar que o ambiente de aprendizagem é fisicamente seguro, livre de discriminação, assédio, preconceito e é culturalmente sensível.
8. Tomar as precauções adequadas para evitar lesões dos estudantes e minimizar o risco de transmissão de doenças na sala de aula.
9. Disponha de equipamento adequado disponível em quantidade suficiente para assegurar a prática adequada das habilidades psicomotoras necessárias por cada aluno.
10. Utilize apenas a versão mais recente dos exames escritos ASHI ou MEDIC First Aid (quando necessário).
11. Tomar as precauções razoáveis para evitar trapaças em exames escritos (quando necessário).
12. Assinar ou enviar eletronicamente uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a data real da aula para cada aula de treinamento ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros A. Assinar ou enviar eletronicamente uma Lista de Aulas para uma aula de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid é a confirmação de que todos os participantes listados cumprem os Termos e Condições para a Certificação.

13. Abster-se de praticar conduta ilegal, desonesta, antiética ou não profissional, incluindo, mas não se limitando a:

A. Emissão de cartões de certificação desatualizados, não adquiridos ou indevidamente alterados.

B. Retenção devidamente de ganho de cartões de certificação.

C. Fraude, falsificação, cópia ou deturpação de registros de curso e cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid.

D. Anúncios falsos, discriminação, duplicação não autorizada de materiais protegidos por direitos autorais, má conduta financeira ou outra relacionada a negócios.

E. Assédio de outros Instrutores Autorizados ASHI ou MEDIC e Formadores de Instrutores, Diretores do Centro de Treinamento, participantes da classe ou funcionários da HSI.

F. Para Formadores de Instrutores; Retenção de cartões de autorização do Instrutor devidamente emitidos ou não submeter prontamente as Solicitações do Instrutor sem motivo válido ou suficiente.

14. Responda prontamente às queixas da HSI, Diretores do Centro de Treinamento, autoridades reguladoras, estudantes, clientes e outros.

15. Trabalhar em cooperação com o Diretor do Centro de Treinamento, autoridades reguladoras, funcionários responsáveis pela aplicação da lei, estudantes, clientes e HSI para investigar e corrigir qualquer situação que ponha em risco a boa vontade associada à HSI, suas marcas, programas de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid, Centros e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores.

16. Proporcionar acomodação razoável a todas as pessoas com deficiência que buscam acesso a ASHI ou treinamento de primeiros socorros MEDIC.

17. Instrutores autorizados e formadores de instrutores que estão ensinando atualmente não são obrigados a manter a certificação de nível de participante (estudante / provedor). A. Um Instrutor Autorizado ou Formador de instrutor deve mostrar evidência de certificação de nível de participante, a fim de cumprir o licenciamento profissional ou outros requisitos, então ele ou ela deve ter os conhecimentos necessários e objetivos de habilidade para a conclusão bem sucedida do curso ao nível do participante. B. Como um Instrutor ou Formador de Instrutor Autorizado não pode avaliar adequadamente suas próprias habilidades e conhecimentos, a avaliação deve ser conduzida por um Instrutor Autorizado ou Formador de instrutor diferente e ser devidamente documentada assinando ou enviando eletronicamente uma Lista de Aulas.

18. Instrutores autorizados e formadores de instrutores podem ensinar para tantos centros de treinamento como eles desejam, mas eles devem manter a filiação com um centro de treinamento primário. Eles também podem estabelecer um Centro de Treinamento ou mudar sua afiliação ao Centro de Treinamento a qualquer momento.

Termos e Condições para Reautorização do Instrutor ou Formador Instrutor

1. A Reautorização obriga o Instrutor ou Formador de Instrutores aos Termos e Condições para a Nova Instrutora ou Autorização de Instrutor. A Reautorização requer; A. O Instrutor ou Formador de Instrutor deve ser afiliado a um Centro de Treinamento atualmente aprovado que tenha adquirido pelo menos um programa de treinamento de ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros. B. O Instrutor Autorizado deve ter ensinado (ou co-ensinar) pelo menos duas (2) aulas ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros durante o período de autorização anterior (dois anos). C. O Formador de Instrutor Autorizado deve ter ensinado (ou co-ensinar) pelo menos dois (2) Cursos de Desenvolvimento de Instrutores (ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros) durante o período de autorização.

2. Os Instrutores Autorizados e os Formadores de Instrutores devem documentar as aulas de primeiros socorros ASHI ou MEDIC ministradas durante o período de autorização e fornecer essa evidência de ensino ao Diretor do Centro de Treinamento para fins de reautorização. "Evidência" significa pelo menos duas (2) ASHI ou MEDIC First Aid Class Rosters.

3. Um Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor que tenha cumprido os requisitos mínimos de ensino para reautorização durante seu período de autorização de dois anos é permitido um período de carência máximo de 90 dias após a data de validade de sua autorização para reautorizar. Este período de carência não prolonga o período de autorização.

4. Após dois anos, a inscrição do Instrutor ou Formador de Instrutor expirou e deixou de ser válida. Um Instrutor ou Formador de Instrutor com uma autorização vencida não pode legitimamente emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid.

5. A HSI não reconhece nenhum cartão de certificação emitido por um Instrutor ou Formador de Instrutor uma autorização expirada, nem aceita responsabilidade ou sujeição pela qualidade ou competência do instrutor ou Formador de instrutor ou a aptidão, aprovação, reconhecimento, conteúdo, qualidade ou resultado do curso.

6. Um instrutor ou Formador de instrutor autorizado que não tenha cumprido os requisitos mínimos de ensino para reautorização durante o período de autorização de dois anos ou cuja autorização vencida tenha ultrapassado o período de carência máximo de 90 dias deve atender aos Termos e Condições para novo instrutor ou Formador de instrutor.

A. Este requisito pode ser dispensado em circunstâncias especiais, incluindo, mas não limitado a serviço militar ativo, doença ou lesão.

7. Instrutores-mestres atuais e ativos os MITs são autorizados a conduzir todos os níveis de programas ASHI ou MEDIC dentro do seu âmbito de especialização ou prática de cuidados de saúde, incluindo Cursos de desenvolvimento de instrutores e Formadores de instrutores. **HSI aposentou-se a designação de MIT em 2013 e já não está nomeando MITs.**

Termos e condições para certificação

1. O termo "certificação" significa a verificação de que, na data de conclusão da classe indicada, um participante demonstrou a realização dos conhecimentos necessários e objetivos de habilidade de acordo com o Padrão de Programa de Treinamento aplicável para satisfação de um ASHI qualificado e atualmente autorizado ou MEDIC First Instrutor ou Formador de instrutor. A certificação não garante o desempenho futuro, nem implica em licenciamento ou credenciamento.

2. O Instrutor e Formador de Instrutor Autorizado é obrigado a emitir legitimamente os cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid ou certificados digitais. "Emitir legitimamente" significa que o cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid:

A. Ostenta o nome e logotipo ASHI ou MEDIC First Aid e foi projetado, produzido e vendido pela HSI.

B. É prontamente concedido apenas a um indivíduo que realmente participou de um ASHI ou MEDIC primeiros socorros iniciais, renovação, mistura ou desafio curso ministrado por um ASHI devidamente autorizado ou instrutor de primeiros socorros ou Formador de instrutor MEDIC que avaliou pessoalmente o conhecimento do indivíduo e competência e capacidade e determinado Aceitáveis de acordo com a atual Norma do Programa de Treinamento.

C. É atual, completo, preciso e legível. Ele deve conter o nome do participante e do Instrutor Autorizado, o Número de Registro de Instrutores, a Data de Conclusão da Classe, a Data de Vencimento, o Número de Telefone do Centro de Treinamento e o Número de Identificação do Centro de Treinamento (TCID).

D. É emitido dentro de 30 dias da conclusão do curso bem sucedido.

3. Um cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid ou digital não pode ser alterado de qualquer maneira. Alterar o conteúdo ou a aparência do cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid torna inválido e justifica suspensão ou revogação.

4. A data de validade de um cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid não pode exceder dois anos a partir do mês da emissão, a menos que este período de certificação seja substituído por uma norma específica do Programa de Treinamento de ASHI ou MEDIC ou por estatutos ou regulamentos estaduais ou federais.

5. Os cartões de certificação ASHI ou MEDIC podem ser legitimamente emitidos e válidos por menos de dois anos. O raciocínio para qualquer política ou prática do Centro de Treinamento em relação aos períodos de certificação encurtados deve ser disponibilizado aos participantes da classe.

6. A HSI não reconhece qualquer cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid emitido para um participante que não cumpriu os requisitos de certificação da norma do programa de treinamento.

7. Uma Classe de Renovação é projetada para indivíduos que estão atualmente certificados e desejam ou são obrigados a manter a certificação. Indivíduos sem certificação atual não podem participar de uma Classe de Renovação.

8. ASHI ou cartões de certificação de primeiros socorros MEDIC não podem ser emitidos legitimamente para a conclusão bem sucedida de cursos que não são ASHI ou cursos de primeiros socorros MEDIC.

9. Nenhum outro cartão ou certificado de certificação pode ser emitido legitimamente como substituto de um cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid em cursos que são anunciados como um curso ASHI ou MEDIC First Aid.

10. A HSI não pode emitir legitimamente um cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid em nome do Diretor do Centro de Treinamento, Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor. A emissão legítima de cartões de certificação é da responsabilidade do Diretor do Centro de Treinamento e do Instrutor Autorizado ou Formador Instrutor que pessoalmente avaliou a competência de conhecimento e habilidade do indivíduo, não HSI.

11. A responsabilidade de emitir legitimamente os cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid não pode ser atribuída ou transferida para ninguém que não seja o Diretor do Centro de Formação e / ou Instrutores Autorizados ou Formadores de Instrutores.

12. Uma vez que um cartão de certificação de ASHI ou de primeiros socorros do MEDIC foi conquistado honestamente por um estudante, permanece válido até a expiração indicada.

13. Cobrança de pagamento por cursos e não emitir legitimamente ASHI ou MEDIC Os cartões de certificação de primeiros socorros são motivos para suspensão ou revogação. A HSI encorajará as partes afetadas a buscarem soluções informando o incidente à unidade de crimes econômicos da agência local de aplicação da lei.

14. Nos casos em que a emissão de um cartão de certificação ASHI ou MEDIC First Aid esteja subordinada a um acordo contratual entre o Centro de Treinamento e seu cliente, o documento de "Reconhecimento de Participação" poderá ser emitido aos estudantes até que o cartão de certificação seja emitido de acordo com a Termos do acordo com o cliente.

15. Nos casos em que o Centro de Treinamento tenha um relacionamento de funcionário com participantes que tenham recebido os cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid, o Centro de Treinamento tem o direito de manter o cartão de certificação de acordo com as políticas e práticas de emprego.

16. Qualquer pessoa pode comprar e usar materiais de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid e qualquer pessoa pode emitir (ou não) cartões de certificação ou certificados de seu próprio design. Nestes casos, a HSI não:

A. Permitir que o curso seja promovido como um curso de primeiros socorros ASHI ou MEDIC.

B. Permitir que o nome, logotipos ou marcas registradas do ASHI ou MEDIC First Aid apareçam em qualquer lugar em anúncios de cursos, sites, listagens, cartões de certificação ou certificados de parede.

C. Reconhecer o curso, cartões de certificação ou certificados emitidos.

D. Aprovar o Centro de Treinamento ou Autorizar o Instrutor ou Formador Instrutor.

E. Aceite qualquer responsabilidade ou suscetibilidade pelo Centro de Treinamento, a qualidade ou a competência do Instrutor ou Formador Instrutor, ou a aptidão, aprovação, reconhecimento, conteúdo, qualidade ou resultado do curso.

Termos e Condições para Queixas e Solicitações de Credenciais

1. Uma queixa é uma alegação escrita de que um Diretor de Centro de Treinamento ou um Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor cometeu um ato desonesto, antiético ou não profissional, ou violou uma lei, regra ou regulamento aplicável.

2. Um pedido de credencial é um pedido formal da HSI para verificar as credenciais utilizadas para a autorização de um instrutor ou Formador de instrutor.

3. Qualquer pessoa pode submeter um inquérito ou uma queixa por escrito a uma ASHI ou a um Diretor do Centro de Formação Aprovado de Primeiros Socorros do MEDIC, Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor, incluindo HSI.

4. As queixas e pedidos de credenciais devem ser enviados em inglês e por escrito. A HSI não atua em queixas não inglesas, anônimas ou verbais ou em credenciais.
5. Os Padrões do Centro de Treinamento são os que estão em vigor no momento da reclamação ou do pedido de credencial.
6. A prática da HSI é manter a identidade do reclamante confidencial ao longo do processo. No entanto, devido à natureza específica dos eventos envolvidos, algumas queixas ou inquéritos credenciais são difíceis ou impossíveis de manter confidenciais.
7. Aqueles com um legítimo inquérito de credenciais ou queixa não deve esperar ou sofrer retaliação.
8. Se houver provas razoáveis de que um Diretor do Centro de Treinamento ou Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor Autorizado tenha retaliado contra o reclamante, a HSI pode optar entre outras ações para revogar a aprovação ou autorização da entidade ou pessoa que retalia.
9. As solicitações de credenciais ou queixas que a HSI descobriu tiverem sido falsamente feitas com intenção maliciosa serão motivo para suspensão ou revogação.
10. Para fundamentar as queixas, a HSI reserva-se o direito de assistir e avaliar anonimamente as aulas realizadas pelos Instrutores Autorizados ASHI ou MEDIC e Formadores de Instrutores.

Processo

1. A HSI conduzirá seu processo de investigação de credenciais e reclamações de forma profissional, razoável, justa e consistente.
2. Ao verificar as credenciais ou ao receber uma queixa por escrito, a HSI:
 - A. Inicie imediatamente o processo.
 - B. Notifique o Diretor do Centro de Treinamento e Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor por correio certificado e e-mail e solicite uma resposta por escrito completa e explícita dentro de um período de tempo razoável.
3. O Diretor do Centro de Formação e / ou o (s) Instrutor (es) autorizado (s) devem responder prontamente por escrito dentro do prazo indicado.
4. Para a proteção do Queixoso, do Diretor do Centro de Treinamento e / ou Instrutor ou Formador de Instrutor, bem como do HSI, toda a comunicação, incluindo perguntas relacionadas ao inquérito ou queixa deve ser por escrito. A equipe da HSI não discutirá perguntas sobre credenciais ou reclamações por telefone.
5. A falta de resposta por escrito no prazo estabelecido resultará na suspensão da aprovação do Centro de Treinamento e / ou da autorização do Instrutor ou Formador de Instrutor.
6. A falta de resposta dentro de 90 dias resultará na revogação da aprovação do Centro de Treinamento e / ou da autorização do Instrutor ou Formador de Instrutor.
7. Depois de notificar o Diretor do Centro de Treinamento e / ou Instrutor ou Formador do inquérito ou reclamação e ao longo do processo, a HSI poderá:
 - A. Solicitar documentação adicional conforme necessário.
 - B. Restringir ou negar a venda de cartões de certificação ao Centro de Treinamento ou seus Instrutores ou Formadores de Instrutores afiliados.
 - C. Restringir ou negar a autorização ou reautorização do Instrutor ou Formador de Instrutor ao Centro de Treinamento.
8. Após a revisão da resposta, a HSI Quality Assurance Board (QAB) pode:
 - A. Rejeitar o inquérito ou a queixa sem mais ação
 - B. Exigir ao Diretor do Centro de Treinamento e / ou Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor que execute um Contrato de Cumprimento legalmente vinculativo especificando as ações corretivas que devem ser tomadas para manter a aprovação e / ou autorização.
 - C. Suspender ou revogar a aprovação do Centro de Treinamento ou revogar, suspender a autorização do Instrutor ou Formador de Instrutor.
11. A HSI dará seguimento a todas as partes de forma atempada relativamente à decisão da QAB. As queixas que envolvem autoridades reguladoras ou procedimentos legais formais podem resultar em atrasos inevitáveis.

12. A HSI responderá prontamente a ordens escritas formais emitidas por um órgão autorizado com jurisdição.

13. Após a suspensão ou revogação da aprovação do Centro de Treinamento, todos os treinamentos em ASHI e / ou MEDIC devem cessar.

A. O Centro de Treinamento pode não mais representar quem está autorizado a fornecer cursos ASHI e / ou MEDIC Primeiros Socorros ou emitir cartões de certificação ASHI e / ou MEDIC First Aid.

B. O Centro de Treinamento também deve deixar de usar, de qualquer outra forma, o nome, as marcas, os símbolos e outras características identificadoras do ASHI e / ou do MEDIC First Aid.

C. Todos os Instrutores Autorizados ou Formadores de Instrutores afiliados atuais e ativos serão notificados da revogação e encorajados a se filiarem a outro Centro de Treinamento ou iniciarem os seus próprios.

D. A suspensão ou a revogação do Centro de Treinamento não refletirá negativamente sobre qualquer instrutor ou Formador de instrutor afiliado que não esteja associado à queixa.

14. Após a suspensão ou revogação da autorização, o Instrutor ou Formador de Instrutor deve deixar de ensinar os cursos de primeiros socorros ASHI e / ou MEDIC. O instrutor ou Formador de instrutor não pode mais representar que ele ou ela está autorizado a fornecer ASHI e / ou cursos de primeiros socorros MEDIC ou emitir ASHI e / ou cartões de certificação MEDIC First Aid.

Recurso

1. A aprovação de um Centro de Treinamento e / ou um Instrutor ou Formador de Instrutor cuja autorização tenha sido suspensa ou revogada pode ser apelada. O Diretor do Centro de Treinamento e / ou Instrutor ou Formador de Instrutor deve apresentar um apelo convincente e sincero por escrito ao QAB para restabelecimento dentro de 30 dias. Este prazo pode ser prorrogado até 60 dias sob circunstâncias atenuantes.

2. Depois de analisar o recurso, a QAB pode:

A. Reintroduzir a aprovação ou autorização sem mais ação.

B. Repor a aprovação ou autorização e exigir que o Diretor do Centro de Formação e / ou o Instrutor Autorizado ou o Formador de Instrutor assinem um Contrato de Cumprimento juridicamente vinculativo que especifique as ações corretivas que devem ser tomadas.

C. Negar o apelo.

3. Se o recurso não for recebido dentro de 30 dias ou for negado, a HSI não considerará a restauração da aprovação ou autorização por um período de 5 anos.

4. A HSI comunicará prontamente sua decisão ao Diretor, Instrutor ou Formador de Instrutor do Centro de Treinamento.

Garantia Internacional de Qualidade

1. A garantia de qualidade de primeiros socorros MEDIC na Grécia, no Japão e na Nova Zelândia é fornecida por escritórios nesses países.

2. ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros Centro de Treinamento Aprovação, Autorização para Instrutor ou Formador de instrutor e supervisão de garantia de qualidade fora da América do Norte é fornecido pela HSI.

3. Os Diretores dos Centros de Formação e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores fora da América Concordam com estes Padrões do Centro de Treinamento.

A. Isso inclui o requisito de cumprir todas as leis e normas administrativas locais, estaduais, provinciais, nacionais ou federais aplicáveis à aprovação, entrega e administração do treinamento exigido.

B. A HSI não procura proativamente a aprovação de seus programas de treinamento para uso fora da América do Norte. Os Centros de Treinamento interessados em buscar a aprovação de um programa de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC em um país ou região específico de um país, devem primeiro explorar a possibilidade com a agência governamental responsável pela qualificação ou aprovação no país.

C. A HSI prestará assistência conforme for solicitada e praticada. A HSI fará exceções e adaptações razoáveis a estes Padrões do Centro de Treinamento quando necessário para cumprir as leis, regulamentos, tratados, costumes ou realidades operacionais específicas de cada país.

4. Tradução

A. Autorizar uma tradução (fazer um trabalho derivado) dos materiais do programa de treinamento ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros é o direito exclusivo da HSI e requer permissão por escrito.

A tradução não autorizada constitui violação de direitos autorais.

B. Os livros ASHI ou MEDIC podem ser traduzidos para uso local. A tradução é limitada a texto somente e pode ser fornecida em forma impressa ou eletrônica. Uma cópia do livro de estudante traduzido deve ser fornecida à HSI.

C. Cada aluno que recebe um livro de estudante traduzido também deve receber uma versão em inglês do livro de estudante ASHI ou MEDIC First Aid que foi criado e vendido pela HSI ou suas afiliadas.

D. A HSI não permite o uso dos logotipos ou marcas registradas ASHI ou MEDIC First Aid para aparecer em qualquer lugar no livro de aluno traduzido. A tradução não deve dar a impressão de que ela foi criada, produzida ou vendida pela HSI.

E. A HSI não aceita qualquer responsabilidade pela exatidão, equivalência, adequação, aprovação ou reconhecimento da tradução.

F. Para obter permissão de tradução de materiais do programa de treinamento de primeiros socorros da ASHI ou do MEDIC que não sejam livros de estudante, consulte Copyright of HSI Training Materiais.

Seção 3: Padrões do Programa de Treinamento

ASHI IMPORTANTE: AS TABELAS DE LICENCIAMENTO OCUPACIONAL, AGÊNCIAS REGULADORAS E OUTRAS APROVADAS PODEM EXIGIR HORAS ESPECÍFICAS DE INSTRUÇÃO E PROIBIR O USO DE TREINAMENTO MISTURADO OU OUTRAS PRÁTICAS. OS INSTRUTORES DEVERÃO CUMPRIR TODAS AS LEIS LOCAIS, ESTATUAIS, PROVÍNCIAIS, FEDERAIS APLICÁVEIS E REGRAS ADMINISTRATIVAS, DENTRO DA SUA APROVAÇÃO, ENTREGA E ADMINISTRAÇÃO DA FORMAÇÃO NECESSÁRIA. LOG IN EM OTIS PARA PESQUISAR NOSSA BASE DE DADOS EXTENSA PARA DETERMINAR O ESTADO ATUAL DE UM PROGRAMA DE TREINAMENTO ASHI APROVAÇÃO REGULAR OU ACEITAÇÃO.

Curso de Desenvolvimento de Instrutores ASHI (IDC)

Audiência pretendida: Pessoas com pouca ou nenhuma experiência de ensino anterior que desejem ou necessitem de competência suficiente para ensinar, avaliar e certificar os participantes em programas de treinamento ASHI ou Instrutores cuja autorização de ensino tenha caducado ou de outra forma afetados por um problema de garantia de qualidade.

Instrutor

Requisito: Um instrutor ASHI atual é devidamente autorizado e tem boa reputação.

Participante Pré-requisitos:

1. Os candidatos a instrutores devem demonstrar uma forte compreensão cognitiva do assunto que desejam ensinar e ser capaz de demonstrar proficientemente todas as habilidades ensinadas no programa ao nível do aluno.
2. Certificação válida no nível do aluno no programa de treinamento que o candidato deseja ensinar e / ou demonstração competente das habilidades do aluno.
3. O conhecimento médico e a experiência (competência clínica) são fortemente recomendados para os candidatos a instrutores que pretendem se formar profissionais de saúde.
4. A idade mínima recomendada para realizar um Curso de Desenvolvimento de Instrutores é de dezessete (17). Maturidade, responsabilidade e presença na sala de aula devem ser sempre considerados, independentemente da idade. O conhecimento instrucional básico para o IDC requer uma capacidade de leitura de 10ª série (ensino médio no Brasil).

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. ASHI IDC Student Handbook (um por participante)
2. ASHI IDC Instructor Trainer Guide (um por Formador Instrutor)
3. ASHI IDC PowerPoint®
4. ASHI Guia do Instrutor, ASHI manual do aluno e material audiovisual ASHI para cada programa que o candidato está buscando autorização para ensinar.
5. Uma cópia impressa ou eletrônica do Manual Administrativo do Centro de Treinamento, Normas e Diretrizes para Garantia de Qualidade.

Duração do curso:

1. Varia de acordo com a abordagem de classe (ensino orientado por instrutor), método (Inicial, Renovação e Desafio) e conteúdo (conteúdo principal, conteúdo principal mais conteúdo de treinamento suplementar).

2. Cerca de 16 horas.

3. Aprendizagem

A. Pré-requisito mínimo: Certificação atual como participante no programa que o candidato pretende ensinar.

B. Apresentar um tópico e uma habilidade do curso ASHI usando ferramentas de instrução ASHI em um curso de nível de aluno avaliado por um instrutor autorizado pelo ASHI.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de autorização: Exame escrito: Obrigatório

1. Pontuação de passagem: **70%** ou melhor nas 50 perguntas do exame ASHI IDC

Avaliação de Desempenho: Obrigatório.

1. Apresentar uma palestra / discussão de 5 a 10 minutos em um grupo pequeno.

2. Apresentar uma habilidade pré atribuída usando uma das seguintes estratégias de instrução:

A. Método Whole-Part-Whole

B. Métodos de Treinamento entre Pares

C. Prática enquanto observa o método

D. Avaliação de Desempenho.

Período de Autorização: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Notas

1. Para obter informações completas sobre o IDC, incluindo os conhecimentos necessários e os objetivos de habilidade, esboços do programa e materiais de apresentação, consulte o Guia do Formador de instrutores do IDC da ASHI.

2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2015 ASHI Primeiros Socorros Básicos (BFA)

Audiência pretendida: Indivíduos que não são prestadores de cuidados de saúde ou profissionais de resgate e desejo, ou são ocupacional e necessários, para ser treinado e certificado em primeiros socorros básicos. Este programa não é projetado para atender aos requisitos regulatórios de treinamento de primeiros socorros pediátricos e não deve ser usado para esse fim.

Requisito do Instrutor: Atualmente corrente e ativo, Nível 1 (ou superior) Autorizado ASHI Instrutor

Duração da Classe (Ver Notas):

1. Classe Inicial do Instrutor: Cerca de 2 horas e meia

2. Renovação: Cerca de 1 a 1,25 horas.

3. Integrado: componente em linha: Aproximadamente 1.5 horas. Componente face a face: Cerca de 1 hora.

Participante Pré-requisitos: Nenhum.

Equipamentos e materiais necessários: Consulte a Lista de Requisitos, Equipamentos e Materiais do Guia do Instrutor BFA.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado)

Requisitos de certificação, demonstre corretamente:

1. Remoção de luvas contaminadas
2. Avaliação preliminar de uma pessoa responsiva
3. Controlo de hemorragia externa severa usando pressão direta e um curativo de pressão

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora ou quando desafiar o curso. Pontuação

1. Pontuação de passagem: **72% ***

2. A menos que um método alternativo é usado para cobrir adequadamente todos os conteúdos de conhecimento em um curso de certificação de renovação, o uso do exame escrito como um aprendizado ativo como ferramenta é requerido.

Período de certificação: não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Documentação necessária da classe: Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a (s) data (s) da classe BFA assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informações e Treinamento Online (Otis).

Notas:

1. O período inicial da aula é baseado em lições básicas (o mínimo exigido para a certificação) e não inclui tempo para o exame escrito. O comprimento do curso também é influenciado pela preparação, pelo equipamento disponível e pela eficiência do instrutor.

2. O comprimento da classe de renovação inclui 35-45 minutos para a revisão do conteúdo do conhecimento.

3. O tempo para completar a porção online de uma classe mista é uma estimativa baseada nos tempos de execução do vídeo e uma velocidade média de leitura para adultos de 200 palavras por minuto. O tempo de um estudante individual para completar pode variar.

4. Este programa está atualmente disponível apenas em Inglês

*A nota de aprovação válida reflete o nível mínimo aceitável de competência de conhecimento. Subjetivamente aumentar o score é impróprio, pois pode resultar em uma pessoa que tem um nível adequado de conhecimento falhando no exame.

G2015 ASHI CPR e AED (CPRAED)

Audiência pretendida: Indivíduos que não são prestadores de cuidados de saúde ou socorristas profissionais e desejam, ou são ocupacional exigidos, para serem treinados e certificados em CPR e AED.

Instrutor Requisito: Estar correntes e ativos, Nível 2 (ou acima) Autorizado ASHI Instrutor.

Pré-requisitos do participante: Nenhum

Classe Comprimento (ver notas):

1. Inicial instrutor-Led Class, apenas para adultos: cerca de 2 horas. Todas as idades: Aproximadamente 3.5 horas.

2. Renovação, Adulto somente: Aproximadamente 1.5 horas. Todas as idades: Aproximadamente 2.5 horas.

3. Incorporado, componente em linha, adulto ou todas as idades somente: Aproximadamente 1 hora. Componente Face-para-face, apenas para adultos: Cerca de 1 hora. Todas as idades: Cerca de 2 horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado)

Equipamento e Materiais Necessários: Consulte o Guia do Instrutor do AED do CPR, Requisitos de Classe, Equipamento e Lista de Materiais.

Requisito de certificação Demonstre corretamente: 1. Remoção de luvas contaminadas

2. Compressões torácicas de alta qualidade

3. Respirações de resgate de alta qualidade usando uma máscara CPR ou escudo.
4. Avaliação primária para uma pessoa que não responde a RCP de alta qualidade e uso de um DAE como único provedor
5. Avaliação primária de uma pessoa responsiva.

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora ou quando desafiar o curso.

1. Pontuação de aprovação: **75%***

2. A menos que um método alternativo seja usado para cobrir adequadamente todo o conteúdo de conhecimento básico em um curso de certificação de renovação, o uso do exame escrito como uma ferramenta de aprendizagem ativa é necessária.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Documentação necessária da classe: Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a (s) data (s) da classe ASHI assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informações e Treinamento Online (Otis).

Notas:

1. O período inicial da aula é baseado em aulas principais (o mínimo exigido para a certificação para a faixa etária ensinada) e não inclui tempo para o exame escrito. O comprimento do curso também é influenciado pela preparação, equipamentos disponíveis e eficiência do instrutor.

2. O comprimento da classe de renovação inclui 20-40 minutos para a revisão do conteúdo do conhecimento.

3. O tempo para concluir a parte on-line de uma classe mista é uma estimativa baseada em tempos de execução de vídeo e uma velocidade média de leitura para adultos de 200 palavras por minuto. O tempo de um estudante individual para completar pode variar.

4. Este programa está disponível somente em Inglês

* A nota de aprovação válida reflete o nível mínimo aceitável de competência de conhecimento. Subjetivamente aumentar a pontuação é impróprio, pois pode resultar em uma pessoa que tem um nível adequado de conhecimento falha no exame.

G2015 ASHI CPR, AED e Primeiros Socorros Básicos (Combo)

Audiência pretendida: Indivíduos que não são prestadores de cuidados de saúde ou profissionais de resgate e desejo, ou são ocupacional necessários, para ser treinado e certificado em CPR, AED e primeiros socorros básicos. Os primeiros socorros ASHI não são projetados para atender aos requisitos regulatórios de treinamento de primeiros socorros pediátricos e não devem ser usados para esse fim.

Requisito do Instrutor: Um instrutor ASHI Autorizado e de Nível 3 atual ou acima.

Duração da Classe (Ver Notas):

1. Classe Inicial do Instrutor: Apenas Adultos, cerca de 4 horas. Todas as idades: Cerca de 5 horas e meia.

3. Renovação, apenas para adultos: cerca de 2 horas e meia. Todas as idades: Cerca de 3 1/2 horas.

4. Incorporado, Componente Online: Cerca de 2,5 horas. Componente face a face: apenas para adultos, cerca de 2 horas. Todas as idades: Cerca de 3 horas.

5. Participante: Nenhum.

Pré-requisitos

Equipamentos e materiais necessários: Consulte a Lista de Requisitos, Equipamentos e Materiais da Classe do Guia do Instrutor do CPR, AED e BFA.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado)

Requisito de certificação Demonstre corretamente:

1. Remoção de luvas contaminadas

2. Compressões torácicas de alta qualidade.

3. Respirações de resgate de alta qualidade usando uma máscara CPR ou escudo.

4. Avaliação primária para uma pessoa que não responde a RCP de alta qualidade e uso de um DAE como único provedor.

5. Controle de sangramento externo severo usando pressão direta e um curativo de pressão.

6. Avaliação primária de uma pessoa responsiva.

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora ou quando desafiar o curso.

1. Pontuação: CPR e AED 75%, BFA 72%*.

2. A menos que um método alternativo seja usado para cobrir adequadamente todo o conteúdo de conhecimento básico em um curso de certificação de renovação, o uso do exame escrito como uma ferramenta de aprendizagem ativa é necessária.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Documentação necessária da classe: Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a (s) data (s) da classe BFA assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informações e Treinamento Online (Otis).

Notas:

1. O período inicial da aula é baseado em aulas principais (o mínimo exigido para a certificação) e inclui intervalos, mas não inclui tempo para o exame escrito. O comprimento do curso também é influenciado pela preparação, equipamentos disponíveis e eficiência do instrutor.

2. O comprimento da classe de renovação inclui intervalos e 45-55 minutos para a revisão do conteúdo.

3. O tempo para concluir a parte on-line de uma classe mista é uma estimativa baseada em tempos de execução de vídeo e uma velocidade média de leitura para adultos de 200 palavras por minuto.

O tempo de um estudante individual para completar pode variar. Os horários combinados não incluem os horários dos exames.

4. Este programa está disponível somente em Inglês.

*Os pontos de passagem válidos refletem o nível mínimo aceitável de competência de conhecimento. Subjetivamente aumentar a pontuação é impróprio, pois pode resultar em uma pessoa que tem um nível adequado de conhecimento falha no exame. G2015 ASHI Pediátrico CPR,

AED e Primeiros Socorros (Peds).

Audiência pretendida: Indivíduos que desejam ou precisam ser certificados em CPR Pediátrica, AED e Primeiros Socorros.

Requisito do Instrutor: Um instrutor ASHI Autorizado Nível 3 atual e ativo.

Participante Pré-requisito: Nenhum.

Comprimento da classe (veja as notas): 1. Classe inicial conduzida por instrutor: Aproximadamente 6 horas.

2. Renovação: Aproximadamente 3 horas.

3. Incorporado: Componente em linha: Aproximadamente 3 horas. Componente Face-a-face: Cerca de 2 1/2 horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Materiais de Treinamento Necessários:

1. Consulte o Guia do Instrutor de Peds, Requisitos de Classe, Equipamento e Lista de Materiais.

Requisito de certificação, demonstre corretamente:

1. Remoção de luvas contaminadas.

2. Compressões torácicas de alta qualidade.

Respirações de resgate de alta qualidade usando uma máscara CPR ou escudo.

4. Avaliação primária de uma criança que não respondeu ao RCP de alta qualidade e uso de um DAE como único provedor.

5. Tratamento de primeiros socorros para um bebê que engasga.

6. Avaliação primária de uma criança responsiva.

7. Controle da hemorragia externa grave.

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora ou quando desafiar o curso.

1. Pontuação de passagem: 72%*

2. A menos que um método alternativo seja usado para cobrir adequadamente todo o conteúdo de conhecimento básico em um curso de certificação de renovação, o uso do exame escrito como uma ferramenta de aprendizagem ativa é necessário.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Documentação necessária da classe:

1. Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a data real das aulas da classe Peds assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Treinamento e Informação On-line (Otis).

Notas:

1. A duração da aula baseia-se em lições básicas (o mínimo exigido para a certificação) e é influenciada pela preparação, pelo equipamento disponível e pela eficiência do instrutor.

2. O tempo para concluir a parte on-line de uma classe mista é uma estimativa baseada em tempos de execução de vídeo e uma velocidade média de leitura para adulto de 200 palavras por minuto. O tempo de um estudante individual para completar pode variar.

3. A relação entre o aluno / manequim / AED máximo para a prática de habilidades em CPR é de 3: 1. Ao usar uma prática guiada por vídeo para habilidades de CPR, a proporção de aluno-para-manequim necessária é de 1: 1.

4. Atualmente, este programa só está disponível em inglês.

5. OS PROGRAMAS DA ASHI NÃO SÃO APROVADOS PARA FORNECER FORNECEDORES DE CUIDADO DE CRIANÇAS OU MOTORISTAS DE ONIBUS ESCOLARES NA CALIFÓRNIA. A HSI determinou que o custo operacional para Manter a Califórnia EMSA Child Care e regulamento de aprovação para programas de treinamento ASHI não é fiscalmente sustentável. Instrutores e Centros de Treinamento podem continuar a usar o programa EMSA Approved MEDIC First Aid PediatricPlus para atender aos requisitos de treinamento para os prestadores de cuidados infantis na Califórnia.

6. Regulamentos de Connecticut para Primeiros Socorros e RCP Treinamento de Provedores de Cuidados Infantis exigem que a duração do curso de primeiros socorros deve ser de seis (6) horas de duração, não incluindo a parte de RCP. Tópicos específicos devem ser apresentados. Consulte os Estatutos e Regulamentos de Licenciamento de Cuidados diários para crianças ou entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente da HSI para obter mais informações.

7. Regulamentos do Estado de Nova York para Treinamento de Primeiros Socorros em Acampamentos de Crianças requerem que a duração do curso de primeiros socorros deve ser de no mínimo 3 horas de duração, não incluindo a parcela de RCP. Tópicos específicos devem ser apresentados e o exame escrito é necessário. Consulte o Regulamento do Estado de Nova York para os Campos de Crianças no Otis ou entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente da HSI para obter mais informações.

8. American Camping Association, Inc. Atende aos padrões ACA para acampamentos atendendo todas as idades quando o acesso ao EMS é de 30 minutos ou menos (ver HW.2 de 2012 Padrões).

G2015 ASHI Basic Life Support (BLS, anteriormente CPRPro para o Rescuer Professional)

Audiência pretendida: Profissionais de saúde e profissionais de resgate que necessitam de certificação em suporte vital básico.

Requisito do Instrutor: Um instrutor ASHI Autorizado, Nível 4 (ou superior) atual e ativo.

Pré-requisitos do participante: Nenhum

Equipamentos e materiais necessários: Consulte o Guia do Instrutor do BLS; Requisitos de Classe, Equipamentos e Lista de Materiais.

Duração da Classe (Ver Notas):

1. Classe Inicial do Instrutor: Cerca de 4 horas e meia.

2. Renovação Instrutor-Led Classe: Cerca de 3 ½ horas.

3. Incorporado: Componente Online: Cerca de 1 ¾ horas.

4. Componente face a face: cerca de 2 ¾ horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (recomenda-se 6: 1).

Requisitos de certificação Exame escrito: Obrigatório

1. Pontuação de aprovação: **70%** no exame ASHI BLS*
Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Demonstrar corretamente.

1. Cuidando da Parada Cardíaca – Adulta.
2. Cuidar da Parada Cardíaca – Infantil.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Horas de Educação Continuada (CEH): Serviços Médicos de Emergência (ver Notas 3).

Documentação necessária da classe: Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a data real das aulas da classe BLS assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informação e Treinamento On-line (Otis).

Notas:

1. O comprimento da classe inicial é baseado em lições básicas e inclui intervalos. O comprimento do curso também é influenciado pela preparação, equipamento disponível e eficiência do instrutor.

2. O tempo para completar a porção on-line de uma classe mista é uma estimativa baseada em tempos de execução de vídeo e uma velocidade média de leitura para adultos de 200 palavras por minuto. O tempo de um estudante individual para completar pode variar

3. CEH prestado através HSI, uma organização credenciada pela Comissão de Accreditation of Pre-Hospital Continuous Education (CAPCE). Os Centros de Treinamento são necessários para coletar e enviar informações de todos os profissionais de EMS, incluindo ASHI BLS. Veja Educação Continuada, Profissionais de EMS.

4. Este programa está disponível apenas em inglês

*A nota de aprovação válida reflete o nível mínimo aceitável de competência de conhecimento. Subjetivamente aumentar a pontuação é impróprio e que pode resultar em uma pessoa que tem um nível adequado de conhecimento falha no exame. A pontuação de aprovação válida do exame escrito incorporando ASHI BLS para o YMCA dos EUA Lifeguard curso de formação é de 80%. Os exames escritos YMCA são especificamente e exclusivamente destinados ao curso de treinamento de salva-vidas YMCA.

G2015 ASHI Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS)

Audiência pretendida: ASHI ACLS™ é um curso de educação continuada baseado em casos (case-based) destinado aos profissionais de saúde treinados e qualificados que dirigem ou participam de emergências cardiopulmonares e esforços de ressuscitação.

Requisito do instrutor: Um instrutor ASHI Autorizado Nível 8 atual e ativo.

Participante Pré-requisito: Todos os indivíduos que participam de uma classe ASHI ACLS devem ser previamente treinados, qualificados e capazes de:

1. Realiza um de suporte básico de vida de alta qualidade (BLS)
2. Ler e interpretar os eletrocardiogramas básicos (ECGs).
3. Entender a farmacologia cardiovascular, preparar e administrar medicações essenciais cardiovasculares.

Equipamento e materiais necessários: Consulte a lista, lista de equipamentos e materiais do guia do instrutor ASHI ACLS.

Sessão entre alunos e instrutores:

1. A proporção máxima de aluno para instrutor para apresentação e discussão é ilimitada (10: 1 é recomendado).
2. A proporção máxima de aluno para instrutor para a prática de cenários é de 10: 1 (8: 1 ou menos é recomendada).
3. Avaliação do desempenho, a relação máxima do estudante-ao-instrutor é 6: 1.

Duração da classe:

1. Instrutor-Led Class inicial: Aproximadamente 15 horas.

2. Instrutor-Led Class renovação: Aproximadamente 7 horas.

Requisitos de certificação Exame escrito: Obrigatório. **75%** ou mais no Exame ACLS ASHI*.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Cada aluno deve concluir com êxito uma avaliação de desempenho de:

1. BLS de alta qualidade (CPR / AED).

2. Parada respiratória.

3. Gerenciamento do ritmo cardíaco incluindo VT / VF sem pulso e outros dois ritmos.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão.

Documentação necessária da classe: Uma Lista de Aulas completa, precisa e legível que reflita a (s) data (s) da classe ACLS assinada pelo Instrutor Autorizado ou enviada eletronicamente através do Sistema de Informações e Treinamento Online (Otis).

Horas de Educação Continuada (CEH):

1. Serviços Médicos de Emergência (ver Notas) Notas.

2. Serviços Médicos de Emergência: Curso Inicial ASHI ACLS (Sala de Aula), 15 Cursos Avançado de Renovação ACLS CEH.ASHI (Sala de Aula), 7 CEH Avançado.

3. CEH prestado através HSI, uma organização credenciada pela Comissão de Accreditation of Pre-Hospital Continuous Education (CAPCE). Os Centros de Treinamento são obrigados a coletar e enviar informações de todos os profissionais do EMS que completam ASLS ACLS. Ver educação contínua, Profissionais de EMS

4. Participantes devem ser capazes de ler e falar Inglês.

*A nota de aprovação válida reflete o nível mínimo aceitável de competência de conhecimento. Subjetivamente aumentar o score é impróprio, pois pode resultar em uma pessoa que tem um nível adequado de conhecimento falhe no exame.

ASHI Bloodborne Pathogens (BBP)

Audiência pretendida: Indivíduos com uma expectativa razoável de contato com sangue ou outros materiais potencialmente infecciosos como resultados de desempenhar tarefas designadas.

Instrutor Pré-requisito: Instrutor ASHI Autorizado, Nível 1 (ou superior) atual e ativo.

Participante Pré-requisito: Nenhum.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. Guia de Instrutor do BBP (um por instrutor, impresso ou digital).

2. APIU do Manual do Estudante do BBP (um por aluno, impresso ou digital)

3. Material de apresentação do BBP (PowerPoint®, DVD ou Blended).

Duração do curso: 1. Varia pela aproximação da classe (instrução-conduzida ou misturada aprendizagem), método (Inicial ou Renovação).

2. Classe Inicial cerca de 2 hours.

Certificação Requisitos:

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora.

1. Pontuação necessária: **70%** ou melhor.

Avaliação de desempenho: 1. Opcional.

Período de Certificação: Não pode exceder 12 meses a partir da data de conclusão da classe. Ver OSHA 1910.1030 (g) (2) (ii) (B).

Notas:

1. U.S. Os reguladores de DOL / OSHA exigem que a pessoa que conduz o treinamento tenha conhecimento e capacitação no assunto enquanto se relaciona no local de trabalho do empregado. Os instrutores devem também encontrar-se com exigências específicas para registros de treinamento, incluindo documentar as qualificações e o índice do programa de treinamento entre outros requerimentos. Ver OSHA 1910.1030 (Padrão de Patógenos transmitidos por Sangue) para mais informações.

2. A proficiência em práticas microbiológicas padrão para as instalações de pesquisa e produção de HIV e HBV está além do escopo deste programa.

3. Nenhuma Proporção entre Alunos e Instrutores, Máximo de Sessão de Habilidades é identificada, não há uma avaliação obrigatória da competência de habilidade.
4. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Oxigênio de Emergência

Audiência pretendida: Indivíduos que desejam ou precisam ser certificados na administração de oxigênio de emergência.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado, com boa reputação.

Participante Pré-requisito: É necessário que um CPR ou CPR / curso de primeiros socorros de formação seja concluída nos últimos 24 meses antes de tomar a classe de emergência de oxigênio.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. Guia do Instrutor de Oxigênio de Emergência da ASHI (um por Instrutor, impresso ou digital)
2. Pacote de Estudantes de Oxigênio de Emergência da ASHI (um por aluno, impresso ou digital)
3. Suporte de oxigênio de emergência ASHI (PowerPoint®, DVD ou Blended).

Duração do curso: 1. Varia por tipo de classe (inicial, renovação) e método (sala de aula, desafio).

2. Classe inicial, cerca de 1,5 a 2 horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 12: 1 (recomenda-se 6: 1).

Requisitos de certificação:

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora.

1. Pontuação de aprovação quando necessário: **70%** ou melhor.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Mostre corretamente como realizar:

1. Entrega de oxigênio para uma pessoa respirando.
2. Entrega de oxigênio para uma pessoa que não respira.
3. Utilização de luvas e de uma máscara de ventilação.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas:

1. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 Segurança de Crianças e Babysitting (CABS)

Audiência pretendida: Jovens que prestam serviços de babysitter e de assistência à infância.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado, com boa reputação.

Participante Pré-requisito: Nenhum. (Básico de Primeiros Socorros, CPR e AED fortemente recomendado).

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. Guia do Instrutor da ASHI CABS (um por Instrutor, impresso ou digital)
2. Manual do Aluno da ASHI CABS (um por aluno).
3. ASHI CABS DVD.

Duração do curso:

1. Varia por tipo de classe (inicial, renovação).

2. Classe inicial cerca de 6 horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação:

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora.

Pontuação de aprovação quando necessário: **70%** ou melhor.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Demonstre corretamente:

1. Técnica adequada de lavagem das mãos com sabão e água ou uma fricção à base de álcool.
2. O método adequado para mudar fraldas.
3. O método apropriado para remover luvas descartáveis.
4. Como controlar o sangramento severo.

5. Como executar restrição de movimento espinhal.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas:

1. Quatorze anos (14) geralmente é uma idade apropriada para começar a ser babá, mas a maturidade, a responsabilidade e a capacidade de reagir efetivamente em caso de emergência devem ser sempre consideradas independentemente da idade.
2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Wilderness First Aid (WFA)

Audiência pretendida: Indivíduos que requerem ou desejam conhecimentos e habilidades de primeiros socorros, mas não são profissionais; Incluindo os guias de aventura, entusiastas ao ar livre, acampamento, conselheiros e administradores, os participantes do acampamento, rangers de parque e floresta, e outras ocupações que trabalham em um ambiente deserto.

Pré-requisitos do Instrutor: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado em bom estado com uma quantidade razoável de experiência profissional em ambiente selvagem ou deserto.

Participante Pré-requisito:

1. CPR e AED Adulto é recomendado e exigido para Boy Scouts of America WFA. Primeiros socorros básicos são recomendados.
2. Os alunos devem ter 14 anos de idade (atende a exigência de idade para a participação de Boy Scouts of America High Adventure Camp e requisitos de certificação de primeiros socorros no deserto).

Materiais de treinamento necessários: 1. Manual do Aluno de Primeiros Socorros ASHI Wilderness (um por participante).

2. Guia do Instrutor (um por instrutor).

3. Suportes de apresentação audiovisual aprovados pela ASHI (Power-Point® e / ou DVD-vídeo e / ou Computador residente / baseado na web).

Duração do curso: 16 horas para cumprir conhecimentos básicos e objetivos de habilidade.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação:

Exame escrito: Opcional, exceto quando exigido por uma agência reguladora.

1. Pontuação de aprovação quando necessário: **77%** ou melhor.
2. Recomendado para respondedores designados (dever ou expectativa do empregador de responder).

Avaliação de desempenho:

1. Obrigatório - Os alunos devem executar todas as competências essenciais com competência e sem assistência para, pelo menos, três avaliações de desempenho selecionadas aleatoriamente.

Período de Certificação: Até 3 anos (recomendado a cada 2 anos).

Nota:

1. American Camping Association, Inc. (ACA) ASHI Wilderness First Aid atende aos padrões ACA quando o acesso ao EMS é de 30 minutos ou mais (ver HW.2.2 para os Padrões de 2012).

2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Primeiros Socorros Avançados (AFA)

Audiência pretendida: Este curso é projetado para respondedores **não EMS** incluindo governo, empresas, indústria, salva-vidas, pessoal de segurança, aplicação da lei, pessoal de correções ou outras pessoas que não são EMS ou prestadores de cuidados de saúde, mas desejam ou exigem certificação em Advanced First Aid.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado, com boa reputação.

Participante Pré-requisito: Certificação BLS atual, válida e de nível profissional (CPR Pro para Salvador). Pode ser incorporado / conduzido em conjunto com o programa AFA.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. ASHI CPR Pro para o Resgate Profissional (quando incorporado) a. Um por participante: Manual do Aluno b. Um por Instrutor: Guia do Instrutor c. Um por Centro de Treinamento: mídia de apresentação audiovisual aprovada pela ASHI.

2. Kit de Recursos Digitais Avançados de Primeiros Socorros ASHI a. Um por Centro de Treinamento:

i. Documentos de Recursos do Programa

ii. Preparatório

lii. Apresentação do PowerPoint®

iv. Documentos do exame

3. Texto do aluno BRADY a. Um por participante: Respondente de Emergência: Primeiros Socorros Avançados para Pessoal Não-EMS, (Le Baudour, © 2012 Pearson).

Duração do curso:

1. Classe inicial cerca de 17 horas; Curso de renovação cerca de 7 horas. Conclusão bem sucedida é baseada na realização dos objetivos de aprendizagem do núcleo, em vez de um tempo de instrução prescrita.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação Exame escrito: Obrigatório

1. 70% ou melhor, no Exame Avançado de Primeiros Socorros ASHI.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Demonstre corretamente como:

1. Trabalhar como respondente principal em uma configuração de equipe baseada em cenários, direcionar adequadamente a avaliação primária e o cuidado de: A. Avaliação / Tratamento de Pacientes - Trauma. B. Avaliação / Manejo de Pacientes - Médico.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas:

1. Normas de Primeiros Socorros da Califórnia para Pessoal de Segurança Pública: Requisitos adicionais para cumprimento (Código de Regulamentos da Califórnia, Título 22. Segurança Social, Divisão 9. Serviços Médicos de Emergência Pré-Hospitalar, Capítulo 1.5.): A. Certificação atual e válida em ASHI Basic First Aid como pré (ou co-requisito). B. Aula orientada pelo instrutor que abrange os objetivos do Respondente de Emergência: Primeiros Socorros Avançados para Pessoal Não-EMS, Apêndice 3: Armas de Destruição em Massa e Ameaça Terrorista.

2. Regulamentos do Estado de Nova York para treinamento de primeiros socorros em acampamentos de crianças exigem que o exame escrito tenha uma pontuação de aprovação de 80%. Um documento de Reconhecimento de Participação também é necessário. Consulte o Programa de Treinamento Avançado de Primeiros Socorros da ASHI Regulamento do Estado de Nova York para Camps Infantis no Portal do Instrutor e do Gerente do Centro de Treinamento apoiado pela Otis ou entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente da HSI para obter mais informações.

3. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Resposta Médica de Emergência (EMR)

Audiência pretendida: Indivíduos que não são EMS ou prestadores de cuidados de saúde, mas desejam certificação em Emergency Medical Response.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI Autorizado Nível 7 (ou acima) atual e ativo.

Participante Pré-requisito: Certificação válida de nível básico de suporte profissional (pode ser incorporada).

Materiais Necessários de Treinamento: * Os materiais ASHI BLS só são necessários quando a ASHI BLS é incorporada.

1. Guia do Instrutor ASHI BLS (um por Instrutor, impresso ou digital).

2. Manual do Aluno ASHI BLS (um por aluno, impresso ou digital).

3. Suporte de apresentação ASHI BLS (PowerPoint®, DVD ou Blended).

4. Emergência ASHI Kit de Recursos Digitais de Resposta Médica a. Um por Centro de Treinamento:

i. Documentos de Recursos do Programa

ii. Preparatório

iii. Apresentação do PowerPoint®

iv. Documentos do Exame

1. Respondente Médico de Emergência: First on Scene Text, 10ª Ed., Le Baudour, Pearson © 2016 (um por aluno).

Duração do curso:

1. Varia de acordo com o tipo de classe (inicial, renovação) e método.

2. Aula inicial cerca de 48 horas sem incluir o suporte básico de vida profissional.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação

Exame escrito: Obrigatório 1. 76% ou melhor em 100 perguntas ASHI Emergency Medical Response Exam.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Demonstre corretamente como:

1. Trabalhar como o respondente principal em uma configuração de equipe baseada em cenário para direcionar adequadamente a avaliação primária e cuidado de: A. Avaliação / Tratamento de Pacientes - Trauma B. Avaliação / Gerenciamento de Pacientes - Médico C. BVM Ventilação de um Paciente Adulto Apnéico D. Administração de Oxigênio por Máscara Não Rebreather E. Gestão de Arranjo Cardíaco / Período de Certificação AED Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas

1. Supervisão médica. Os Centros de Treinamento que estão certificando o pessoal de segurança pública (agentes da lei, bombeiros, corretores) na Resposta Médica de Emergência devem ter supervisão de nível médico (MD ou DO).

2. Licenciamento do Estado e Credenciamento de Respondentes Médicos de Emergência. As agências EMS estaduais têm a autoridade legal e a responsabilidade de licenciar, regular e determinar o âmbito da prática de prestadores de EMS dentro do estado do sistema de EMS. O programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI é projetado para treinar e certificar indivíduos em Resposta Médica de Emergência - não para licença ou credencial - Respondentes Médicos de Emergência. Os indivíduos que exigem ou desejam licenciamento e credenciamento dentro do sistema EMS estadual devem preencher requisitos específicos estabelecidos pela autoridade reguladora (normalmente, uma agência EMS dentro do departamento de saúde do estado.) Agências EMS podem exigir exames escritos específicos do estado e avaliações de habilidades práticas, além de outros requisitos administrativos e instrutor. Não é a intenção do programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI cruzar o limiar do escopo de prática do EMS. EMS Provedor, licenciamento e credenciamento são atividades legais realizadas pelo Estado, não HSI. Os Centros de Treinamento ASHI e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores que ensinam o programa de Resposta Médica de Emergência devem estar completamente familiarizados e obedecer às regras de agências estaduais de EMS sobre licenciamento e credenciamento.

3. Registro Nacional como Primeiro Respondente / Respondente Médico de Emergência. O NREMT (National Registry of Emergency Medical Technicians) é uma organização independente de certificação EMS que fornece avaliação de competências de nível básico (escrito e prático), um registro de profissionais EMS certificados nacionalmente e um processo de recertificação. As pessoas que desejam fazer o exame escrito e prático para a certificação como um respondente médico de emergência registrado nacionalmente deve ter concluído com êxito um programa de atendimento médico de emergência que tenha sido aprovado pela agência estadual EMS (ver acima).

4. Registro Nacional como um Respondente Médico de Emergência na Flórida. Os Centros de Treinamento que oferecem o programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI na Flórida e desejam que seus alunos se sentem para o exame EMR do NREMTs devem receber confirmação do estado para fazê-lo. Uma vez que o reconhecimento é recebido, o NREMT permitirá que os alunos se sentem para o exame.

5. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

ASHI Wilderness First Responder (WFR)

Audiência pretendida: Líderes de viagens em regiões selvagens, guias e indivíduos planejamento extensas viagens em regiões selvagens ou aqueles que necessitam ou desejam instrução sobre cuidados de emergência em regiões selvagens.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado.

Participante Pré-requisito: Nenhum.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. Guia do Instrutor de Cuidados de Emergência da ASHI Wilderness (um por Instrutor).
2. Manual do Aluno de Emergência da ASHI Wilderness (um por aluno, impresso ou digital).

Duração do curso:

1. Varia por tipo de classe (inicial, renovação).
2. Classe inicial cerca de 70 horas.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação

Exame escrito: Obrigatório 1. **80%** ou melhor.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório

1. Realizar as competências necessárias competentemente sem assistência.

Período de Certificação:

Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas

1. Para assegurar o mais alto nível de qualidade educacional para os alunos da WFR, os Instrutores da WFR devem ter uma experiência razoável de assistência pré-hospitalar, combinada com uma experiência forte no backcountry.

2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

ASHI Wilderness EMT Upgrade (WEMTU)

Audiência pretendida: Técnicos Médicos de Emergência Urbana que requerem ou desejam instrução em atendimento de emergência no deserto.

Instrutor Pré-requisito: Um instrutor ASHI atual e devidamente autorizado com boa reputação e forte experiência no backcountry.

Participante Pré-requisito: Técnico Médico Urbano de Emergência.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. Guia do Instrutor de Cuidados de Emergência da ASHI Wilderness (um por Instrutor).
2. Manual do Aluno de Emergência da ASHI Wilderness (um por aluno, impresso ou digital).

Duração do curso:

1. Varia de acordo com o tipo de classe (inicial, renovação) e método.
2. Classe inicial cerca de 40 horas.
3. A conclusão bem sucedida é baseada na realização dos objetivos de aprendizagem do núcleo um pouco do tempo de instrução prescrito.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação

Exame escrito: Obrigatório

1. **80%** ou melhor.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório

1. Realizar as competências necessárias competentemente sem assistência.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas

1. Para garantir o mais alto nível de qualidade educacional para os estudantes do WEMTU, os Instrutores do WEMTU devem ter uma quantidade razoável de experiência pré-hospitalar de atendimento ao paciente, combinada com uma experiência forte no backcountry.
2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS)

Audiência pretendida: Pessoal de emergência em cuidados intensivos ou departamentos de cuidados críticos e provedores de emergência médica.

Instrutor Pré-requisito: Atual e ativo Nível 8 Autorizado ASHI.

Instrutor Participante Pré-requisitos:

1. Formação e / ou educação em análises de ritmo cardíaco básico (interpretação de ECG) e farmacologia cardiovascular.

2. Nível profissional de Suporte vital básico (BLS / CPR / AED) exigido ou incluído no curso ACLS.

Materiais Necessários de Treinamento: Kit de Recursos Digitais ASHI ACLS™ (um por Centro de Treinamento).

1. Guia de Estudo ACLS, Quarto Ed. Aehlert. Elsevier © 2012 (um por participante).

2. ASHI ACLS™ Guia do Instrutor (um por instrutor).

3. ASHI ACLS™ mídia de apresentação (PowerPoint®) © 2012 Mosby, ou ACLS Blended Learning Solution (ASHI / Elsevier / MC Strategies).

Duração do curso:

1. Varia de acordo com o tipo de classe (inicial, renovação) e método.

2. Classe inicial cerca de 15 horas.

3. A conclusão bem sucedida é baseada na realização dos objetivos de aprendizagem do núcleo um pouco do que um tempo de instrução prescrito.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 10: 1 (6: 1 recomendado).

Requisitos de certificação

Exame escrito: Obrigatório.

1. 85% ou melhor.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório.

1. Dada a situação do paciente e trabalhando em equipe, direcione com competência os cuidados de emergência iniciais (incluindo terapia mecânica, farmacológica e elétrica, quando aplicável) para cada uma das seguintes situações: A. Parada respiratória. B. Taquicardia ventricular sem compressão (VT) / fibrilação ventricular (VF) com desfibrilador externo automático (AED) disponível. C. Gerenciamento do ritmo cardíaco incluindo VT / VF sem pulso e outros dois ritmos.

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas

Os conselhos de licenciamento ocupacional, agências reguladoras e outros aprovadores podem exigir horas específicas de instrução ou outras práticas.

Educação Continua:

1. Serviços Médicos de Emergência CEH: 12 Avançado através do Health & Safety Institute, a empresa-mãe da ASHI, uma organização credenciada pela Comissão, Acreditação de Educação Continua Pré-Hospitalar (CAPCE). Os Centros de Treinamento são obrigados a oferecer crédito de educação continua aos provedores de EMS que completam programas ASHI credenciados (ver Continuous Education, EMS Professionals).

2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

G2010 ASHI Suporte Avançado de Vida Pediátrica (PALS)

Audiência pretendida: Pessoal de emergência em cuidados intensivos ou departamentos de cuidados críticos e provedores de emergência médica.

Instrutor Pré-requisito: Atual e ativo Nível 8 Autorizado ASHI.

Instrutor Participante Pré-requisito:

1. Formação e / ou educação em análises de ritmo cardíaco básico (interpretação de ECG) e farmacologia cardiovascular.
2. Nível profissional Suporte vital básico (BLS / CPR / AED) exigido ou incluído no curso PALS.

Materiais de Treinamento Requeridos:

1. PALS Study Guide, Third Ed. Aehlert. Elsevier © 2012 (um por participante)
2. Kit de Recursos Digitais ASHI PALS™
3. Um por Centro de Treinamento:
 - a. Documentos de Recursos do Programa
 - b. Preparatório
 - c. Apresentação do PowerPoint®
 - d. Documentos do Exame

Duração do curso:

1. Varia de acordo com o tipo de classe (inicial, renovação) e método.
2. Classe inicial cerca de 13 horas; Curso de renovação cerca de 6 horas.
3. A conclusão bem sucedida é baseada na realização dos objetivos de aprendizagem do núcleo um pouco do que um tempo de instrução prescrito.

Proporção entre alunos e instrutores Período Máximo: 1 (6: 1 recomendado)

Requisitos de certificação

Exame escrito: Obrigatório

1. **71%** ou melhor no exame ASHI PALS.

Avaliação de Desempenho: Obrigatório. Demonstre corretamente como:

1. Trabalhar como líder de grupo em um ambiente de equipe para dirigir com competência o atendimento inicial de emergência para um paciente pediátrico em dois casos / cenários selecionados aleatoriamente:

- A) Obstrução das vias aéreas superiores
- B) Obstrução das vias aéreas inferiores
- C) Taquicardia com Perfusão Adequada
- D) Taquicardia com Perfusão Inadequada
- E) Bradicardia sintomática
- F) Ritmos ausentes / sem pulsos
- G) Choque hipovolêmico
- H) Trauma

Período de Certificação: Não pode exceder 2 anos a partir do mês de emissão. Recomenda-se um reforço mais frequente das competências.

Notas

Os conselhos de licenciamento ocupacional, agências reguladoras e outros aprovadores podem exigir horas específicas de instrução ou outras práticas.

Educação Continua:

1. Serviços Médicos de Emergência CEH: 12 Advanced através do Health & Safety Institute, a empresa-mãe da ASHI, uma organização credenciada pela Comissão de Credenciamento de Educação Contínua Pré-Hospitalar (CAPCE). Os Centros de Treinamento são obrigados a oferecer crédito de educação contínua aos provedores de EMS que completam programas ASHI credenciados (ver Continuous Education, EMS Professionals).

2. Os participantes devem ser capazes de ler e falar inglês.

PROGRAMAS DESCONTINUADOS, CARTÕES DE CERTIFICAÇÃO NÃO PODEM MAIS SER LEGITIMAMENTE EMITIDOS.

G2010 ASHI Basic First Aid (BFA)

G2010 ASHI CPR and AED (CPR AED)

G2010 ASHI CPR, AED, and Basic First Aid (Combo)

G2010 ASHI Pediatric CPR, AED, and First Aid (PEDS)

G2010 ASHI CPR Pro for the Professional Rescuer (CPRPRO)

Seção 4: Diretrizes do Centro de Treinamento

As Diretrizes do Centro de Treinamento são declarações não obrigatórias de informações desejadas, boas ou melhores e outras informações relacionadas à garantia de qualidade.

Atributos de um Instrutor Proficiente

Estes atributos foram compilados por um grupo de instrutores profissionais de saúde e segurança. Eles são destinados a ajudar na determinação das qualidades de um instrutor qualificado. Um instrutor proficiente é definido como aquele que é razoavelmente capaz; Em outras palavras, um bom instrutor. Em média, é preciso um novo instrutor pelo menos 8 classes de 6 alunos para se tornar proficiente. Um instrutor proficiente é capaz de certificar cerca de 150 alunos aceitavelmente competentes por mês.

1. Ensina frequentemente.
2. Tem boas habilidades de pessoas.
3. Gerencia o tempo efetivamente.
4. Avalia objetivamente os estudantes.
5. Documenta corretamente o curso.
6. Possui conhecimento adequado do assunto.
7. Entende os estilos de aprendizagem de adultos.
8. É inteligente, ético e confiável.
9. Tem uma aparência profissional adequada.
10. Demonstrou competência em competências essenciais.
11. Pode ensinar com ou sem apresentações audiovisuais.
12. Está motivado, bem preparado, autoconfiante e paciente.
13. Pode usar eficazmente cenários de resolução de problemas como ferramentas de ensino .

Diretrizes para o novo instrutor ou Formador de instrutor

Um Instrutor está autorizado a certificar os participantes que concluíram com êxito um programa de treinamento ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros. Um instrutor treinador está autorizado a treinar indivíduos como instrutores e para certificar os participantes que concluir com êxito um ASHI ou MEDIC Primeiros socorros programa de treinamento.

Métodos de Autorização

Os Instrutores de Instrutores e Formadores de Instrutores de ASHI e MEDIC são autorizados por dois métodos; Conclusão de um Curso de Desenvolvimento de Instrutor ou Formador (IDC / ITDC) ou Reciprocidade.

Autorização via IDC ou ITDC

O instrutor ou formador instrutor atende um ASHI ou MEDIC Primeiros socorros IDC / ITDC (sala de aula ou aprendizagem) e atende aos requisitos de instrutor ou instrutor Trainer Autorização conforme descrito no IDC / ITDC programa padrão.

Autorização via Reciprocidade

A HSI define a reciprocidade como a aceitação de credenciais atuais de outra organização ou instituição reconhecida nacionalmente como a base para a autorização como Formador de instrutores de ASHI ou de primeiros socorros de MEDIC ou instrutor de instrutor.

Credenciais de Ensino

A HSI reconhece as seguintes credenciais de ensino como equivalentes ou superiores aos seus Cursos de Desenvolvimento de Instrutores de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC:

1. Instrutor AAP.
2. Grau Acadêmico em Educação.
3. Grau Acadêmico em Medicina.
4. Instrutor de AHA.
5. Instrutor da Cruz Vermelha Americana.
6. Instrutora certificada Associação de Enfermeiras de Emergência.
7. Instrutor Certificado EMS.
8. Instrutor Certificado de Combate a Incêndio.
9. Instrutor certificado da aplicação da lei.
10. Instrutor Certificado de Administração de Saúde e Segurança.
11. Instrutor certificado do Instituto Nacional de Segurança no Trânsito.
12. Instrutor Certificado de Mergulho Autônomo.
13. Professora Certificada.
14. Instrutor DAN.
15. Instrutor ECSI / AAOS.
16. Instrutor EFR.
17. Instrutor do EMP Canadá.
18. Instrutor EMSSS.
19. Instrutor ILTP.
20. Instrutor de treinamento militar.
21. Instrutor NOLS / WMI.
22. Instrutor NSC.
23. Instrutor NSP.
24. Treinador autorizado pela OSHA
25. Instrutor de SAI.
26. Instrutor SOLO.
27. Instrutor de WMA.
28. Instrutor Salva Vidas YMCA.

Abreviações: AAP= American Academy of Pediatrics, AHA=American Heart Association, DAN = Divers Alert Network, ECSI/AAOS= Emergency Care Safety Institute/American Academy of Osteopathic Surgeons, EFR= Emergency First Response, EMSSS=EMS Safety Services, ILTP=International Lifeguard Training Program, NOLS/WMI-National Outdoor Leadership School/Wilderness Medical Institute, NSC= National Safety Council, NSP=National Ski Patrol, SAI= Starfish Aquatics Institute, SOLO = Stonehearth Open Learning Opportunities (Wilderness Courses), WMA- Wilderness Medical Associates, YMCA=Young Men's Christian Association.

OUTRAS CREDENCIAIS DO INSTRUTOR PODEM SER ACEITAS. INDIVÍDUOS FORMADORES DE INSTRUTOR OU COM CREDENCIAIS DE UMA OUTRA ORGANIZAÇÃO NACIONALMENTE RECONHECIDA RECEBEM TÍPICAMENTE A RECIPROCIDADE EM ESPÉCIE COMO FORMADOR DE INSTRUÇÕES DE PRIMEIROS SOCORROS.

Credenciais do Provedor (Certificações, Qualificações, Licenças) quando combinado com uma credencial de ensino apropriada (acima), a HSI reconhece as seguintes credenciais de provedor quando usado para reciprocidade:

1. Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS).
2. Técnico Médico de Emergência Avançada (AEMT).
3. Primeiros Socorros Avançados (AFA).
4. Enfermeira de Prática Avançada (APA).
5. Treinador Atlético (AT).
6. Suporte Básico de Vida (BLS).
7. Certified Emergency Nurse (CEN).
8. CPR e AED.
9. Emergency Medical Responder (EMR).
10. Técnico em Emergências Médicas (EMT).
11. Primeiros Socorros Básicos (BFA).
12. Enfermeira Prática Licenciada (LPN).

13. Salva-vidas.
14. Médico (MD).
15. Médico Assistente (PA).
16. Paramédico.
17. Suporte Avançado de Vida em Pediatria (PALS).
18. Primeiros Socorros Pediátricos (PFA).
19. Enfermeira (RN).
20. Terapeuta Respiratório (TR).
21. Técnico em Emergências Médicas em Região Selvagem (WEMT).
22. Primeiros Socorros em locais remotos e selvagens (WFA).
23. Wilderness first Responder (WFR).
24. Outras credenciais de provedor podem ser aceitas.

Estabelecendo Reciprocidade

Uma forma de reciprocidade é quando uma autorização equivalente é dada em troca da apresentada. Por exemplo, um indivíduo que é um atual e válido American Heart Association ® Inc. Basic Life Support Instructor é dada autorização equivalente como ASHI Basic Life Support Instructor. Esta é uma condição direta de "reciprocidade em espécie". Outra forma de reciprocidade é baseada na combinação de credenciais de nível de participantes (aluno) e credenciais de ensino. A combinação pode ser usada para determinar qual programa ASHI ou MEDIC Primeiros socorros o indivíduo está qualificado para ensinar. Por exemplo, para receber uma credencial Certified Law Enforcement Instructor, uma pessoa deve demonstrar sua capacidade de ensinar. Para receber uma certificação de Apoio de Vida Básica válida e válida no nível profissional de provedor, uma pessoa deve demonstrar sua habilidade de executar habilidades básicas de suporte de vida. Portanto, uma pessoa que é tanto um atual e válido Certified Law Enforcement Instructor e atualmente certificado Basic Life Support provedor demonstrou tanto participante e instrutor nível de conhecimento e habilidades. Ele ou ela qualificar-se-ia para a autorização como um ASHI Basic Life Support Instructor. Aqui está outro exemplo de autorização de instrutor recíproca baseada em uma combinação de credenciais de nível de participantes e credenciais de ensino; Um treinador atual e válido autorizado pela OSHA que também está atualmente certificado em primeiros socorros adultos e pediátricos, CPR e AED. Este indivíduo poderia receber reciprocidade como um ASHI e / ou MEDIC Primeiros Socorros Básico de Primeiros Socorros, CPR, AED Instructor. Aqui está outro exemplo; Um instrutor e um paramédico certificados do EMS poderiam receber a reciprocidade que permitiria que ele ou ela ensinassem quase todos os programas de primeiros socorros de ASHI e de MEDIC. Existem muitas combinações possíveis que poderiam ser usadas

A ACEITAÇÃO RECÍPROCA DA AUTORIZAÇÃO DE INSTRUÇÃO DE ASHI OU MEDICOS DE PRIMEIROS SOCORROS OU AUTORIZAÇÃO DO INSTRUTOR OU AUTORIZAÇÃO DE OUTRAS ORGANIZAÇÕES OU INSTITUIÇÕES NACIONAIS OU INTERNACIONALMENTE RECONHECIDAS NÃO PODE SER GARANTIDA.

Lista de Referência do Centro de Treinamento

Os Centros de Treinamento podem escolher se devem ser listados no Diretório do Centro de Treinamento do website da HSI. O objetivo desta lista é servir como um recurso de referência para indivíduos e organizações que procuram treinamento.

Seguro

A HSI recomenda veementemente que todos os Centros de Treinamento obtenham e mantenham seguros gerais e de responsabilidade profissional para si próprios e para seus Instrutores. HSI oferece aos Centros de Treinamento e Instrutores preços competitivos para seguros.

Nome do Centro de Treinamento

Para evitar confusões e potenciais problemas legais, você deve escolher cuidadosamente um nome de empresa para seu Centro de Treinamento. Isso é particularmente verdadeiro se você fornecer treinamento de taxa de serviço. Seu nome de centro de treinamento deve ser distintivo. Não deve ser semelhante ao ASHI, HSI, MEDIC Primeiros Socorros, ou o nome de outros centros de formação que fazem negócios na sua área. Você não deve usar logotipos, estilos ou cores semelhantes. Você deve considerar fortemente registrar a marca e o nome da sua empresa. Para obter mais informações, consulte a Administração de Pequenas Empresas dos EUA; Choose & Register Your Business.

Anúncios do tempo do curso

Os Anúncios de tempos de curso (carga-horária) devem ser verdadeiros e não devem enganar os consumidores. Os Centros de Treinamento devem ter evidências para respaldar suas alegações de que cada participante que recebeu um cartão de certificação ASHI ou MEDIC reuniu os objetivos de conhecimento e habilidade para a conclusão bem-sucedida do curso. Os Centros de Treinamento devem revisar rotineiramente seus anúncios e devem assegurar que suas reivindicações possam ser totalmente apoiadas. Para obter mais informações, consulte a Federal Trade Commission, Bureau of Consumer Protection Advertising Guide for Small Business.

Sistema de Informação e Treinamento Online (Otis™)

Todos os centros de treinamento aprovados pela ASHI ou MEDIC First Aid têm a opção de utilizar a Otis. O uso do Otis está sujeito a termos e condições adicionais. Antes da primeira utilização da Otis,

o Diretor do Centro de Formação e cada utilizador final individual devem rever e aceitar estes termos e condições adicionais. Qualquer um pode optar por não aceitar os termos e condições, mas eles serão incapazes de utilizar Otis. Os termos e condições para ASHI e MEDIC Primeiros Socorros Aprovados Centros de Formação são diferentes daqueles para usuários finais individuais.

ASHI e MEDIC Sistema de Instrução de Primeiros Socorros

ASHI e MEDIC Material de instrução de Primeiros Socorros é uma coleção organizada de produtos inter-relacionados - manuais de estudantes, guias de instrutores, cursos de blended learning, vídeos e ferramentas digitais. Todos esses materiais são projetados para trabalhar juntos para ajudar os alunos a obter conhecimentos, atitudes e habilidades específicas de forma eficiente e eficaz.

Usando o sistema instrucional como projetado a ajudar os Centros de Treinamento e Instrutores:

1. Siga os padrões do programa.
2. Validar o escopo apropriado do currículo e sequenciamento objetivo.
3. Fornecer treinamento profissional, consistente e confiável.
4. Melhorar a retenção a longo prazo do conhecimento, atitudes e habilidades do curso.
5. Determinar e documentar a conclusão bem-sucedida do curso.

Aprendizado combinado

Aprendizagem combinada combina a conveniência de aprendizagem on-line com uma sessão de habilidades práticas, a fim de satisfazer tanto os objetivos de conhecimento e habilidade para os

alunos. Uma metanálise do Departamento de Educação dos EUA e uma revisão das práticas baseadas em evidências na aprendizagem on-line descobriram que, em média, o aprendizado combinado era mais eficaz do que o aprendizado presencial ou on-line sozinho. O tempo para completar a porção on-line de uma classe mista é uma estimativa baseada em tempos de execução de vídeo e uma velocidade média de leitura para adulto de 200 palavras por minuto. Como o componente on-line é projetado para permitir que os alunos aprendam em seu próprio ritmo individual o tempo para completá-lo pode variar. Uma vez que o componente on-line é concluído, uma sessão de habilidades deve ser concluída dentro de 60 dias. Os conselhos de licenciamento ocupacional, agências reguladoras e outros aprovadores podem exigir horas específicas de instrução e podem proibir o uso de treinamento combinado completamente.

Conduzindo Treinamento de Conformidade Ambiental, de Saúde e Segurança (EHS)

A Summit Training Source é membro da família de marcas HSI. A Summit fornece materiais de treinamento de alta qualidade e precisão técnica, ambientais, de saúde e segurança para ajudar a reduzir ou eliminar perigos no local de trabalho, acidentes caros, ferimentos graves e doenças ocupacionais no local de trabalho. A extensa biblioteca da Summit inclui mais de 600 soluções de treinamento em EHS (online, streaming e DVD) que cobrem a conscientização sobre riscos e as melhores práticas de segurança para centenas de regulamentos da OSHA, do Departamento de Transportes (DOT) e da Agência de Proteção Ambiental (EPA). Profissionais especializados em segurança com conhecimentos específicos usam regularmente os materiais de treinamento da Summit para conduzir treinamento em segurança e conformidade em muitas indústrias em todo o mundo.

Atualmente, a HSI não oferece Cursos de Desenvolvimento de Instrutor ou Formador de Instrutor ou autoriza Instrutores ou Formadores de Instrutores para ensinar Cursos de Conformidade em EHS. Os OSHA Training Institute Education autorizam formadores para as classes de treinamento de extensão de 10 e 30 horas de Construção e Indústria Geral. A HSI não é um OTI. Semelhante ao requerimento do instrutor no padrão OSHA Bloodborne Pathogens (1910.1030 (g) (2) (viii)), a OSHA geralmente exige que a pessoa que realiza qualquer treinamento de segurança ou conformidade "conheça bem o assunto coberto pelos elementos contidos no treinamento do programa em relação ao local de trabalho que o treinamento abordará". Veja esta longa e ainda Aplicável a OSHA carta de interpretação que aborda a questão de quem é e quem não está qualificado para instruir segurança e conformidade cursos

A responsabilidade pela verificação da competência em matéria de EHS reside no Centro de Formação e não na HSI.

Realização de 24-7 Cursos EMS e de Educação Continuada de Prevenção e Combate a Incêndio (CE)

24-7 EMS e Fire é um membro da família de marcas HSI. 24-7 fornece alta qualidade, tecnicamente precisos EMS CE cursos para Emergency Medical Responders, EMTs, e Paramédicos para ajudá-los a cumprir o seu estado ou National Registry of Emergency Técnicos Médicos requisitos de licenciamento / certificação. Além disso, 24-7 também oferece cursos de bombeiro, desenvolvimento e segurança no trabalho. Material de instrução em sala de aula ou E-learning, incluindo guias de curso com objetivos de aprendizagem e planos de aula definidos, PowerPoints, práticas de cenários, folhetos de estudantes e exames de curso estão disponíveis. Cada curso 24-7 EMS fornece 1,0 a 1,5 horas de CE aprovado pela HSI, uma organização credenciada pela Comissão de Credenciamento de Educação Continuada Pré-Hospitalar (CAPCE). Profissionais competentes e experientes instrutores regularmente usam materiais de treinamento 24-7 para conduzir EMS e Fire CE em toda a América do Norte.

Atualmente, a HSI não oferece cursos de desenvolvimento de instrutor ou Formador de instrutor ou autoriza instrutores ou formadores de instrutores a ensinar 24-7 cursos de educação continuada EMS (ou fogo). Indivíduos que desejam ensinar cursos de CE são obrigados a cumprir com as leis, regulamentos e normas de qualificação de instrutor exigido por cada Estado. A especificidade

destes requisitos varia muito. Por exemplo, New Jersey exige que os instrutores de EMS se tornem um instrutor licenciado pelo estado antes de serem autorizados a ensinar cursos de EMS. No Texas, um deve ter uma certificação EMT ou superior e concluir com êxito um curso Texas-aprovado EMT instrutor. Para saber mais sobre as leis, regulamentos e normas de qualificação do instrutor, entre em contato com a agência do Estado EMS ou com o Departamento de Bombeiros do Estado (ver também Educação Continuada).

A RESPONSABILIDADE POR CONFORMIDADE COM AS LEIS E REGULAMENTOS ESTATAIS RELATIVAMENTE À QUALIFICAÇÃO DE EMS E INSTRUMENTOS DE INCÊNDIO RESTA COM O INSTRUTOR INDIVIDUAL, NÃO HSI.

Lei de Americanos com Deficiência

Inclusão e diversidade em todas as formas são aspectos essenciais de qualquer organização de formação profissional. Além dos valores filosóficos, os Centros de Treinamento aprovados devem estar familiarizados com as leis contra a discriminação, como a Americans with Disabilities Act (ADA). A ADA proíbe a discriminação e garante oportunidades iguais para pessoas com deficiência no emprego, serviços governamentais estaduais e locais, acomodações públicas, instalações comerciais e transporte. Parte 36 - Não Discriminação Sobre a Base de Incapacidade por Acomodações Públicas e em Instalações Comerciais é uma preocupação especial para ASHI e MEDIC Centros de Treinamento de Primeiros Socorros. Esta disposição da lei exige que qualquer entidade privada que ofereça exames ou cursos relacionados com aplicações, licenciamento, certificação ou credenciamento para fins de educação secundária ou pós-secundária, fins profissionais ou comerciais, oferecerá tais exames ou Cursos em um local de maneira acessível a pessoas com deficiência ou oferecer arranjos acessíveis alternativos para tais indivíduos. Como os Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC oferecem cursos que podem ser usados para fins de credenciamento, todos os Centros de Treinamento devem oferecer acomodação razoável a todas as pessoas com deficiência. Habitação razoável geralmente significa empregar meios estruturais, mobiliário, dispositivos de apoio e / ou formatos alternativos. Participantes com deficiência ou outras condições podem ajustar, adaptar, alterar ou modificar a forma como uma habilidade é realizada, desde que ainda satisfazem o objetivo. Ao encontrar uma pessoa com uma deficiência que esteja tentando participar de uma aula, um Centro de Treinamento deve fornecer auxílios e serviços auxiliares apropriados para pessoas com deficiência nas habilidades sensoriais, manuais ou de fala, a menos que o Centro de Treinamento possa demonstrar que oferecer uma ajuda auxiliar ou Serviço alteraria fundamentalmente a medição das competências ou dos conhecimentos ou resultaria num ônus indevido. Auxílios auxiliares e serviços exigidos por esta seção podem incluir textos gravados; Intérpretes ou outros métodos eficazes para disponibilizar materiais orais aos indivíduos com deficiência auditiva; Braille ou textos impressos grandes ou leitores qualificados para indivíduos com deficiências visuais e dificuldades de aprendizagem; Ou equipamentos de sala de aula adaptados para uso por indivíduos com deficiências manuais e outros serviços e ações similares.

Em geral, os Centros de Formação devem permitir o acesso a qualquer pessoa que pretenda a admissão numa classe, independentemente da sua opinião sobre se a pessoa pode concluí-la com êxito. Quando uma pessoa com deficiência solicita acomodação (um ajuste, adaptação, alteração ou modificação) para o programa, nunca negar um pedido sem discutir todas as soluções possíveis com o indivíduo. Quando necessário, a HSI fará todas as modificações razoáveis em políticas, práticas ou procedimentos para acomodar pessoas com deficiência. Os Centros de Treinamento são incentivados a entrar em contato com a HSI a qualquer momento para discutir e solicitar acomodações razoáveis.

Rede Nacional da ADA

A Rede Nacional da ADA fornece informações, orientação e treinamento sobre o Americans with Disabilities Act (ADA), adaptado para atender às necessidades das empresas, do governo e dos indivíduos nos níveis local, regional e nacional. A Rede Nacional da ADA é composta por dez Centros Regionais de Rede da ADA localizados nos Estados Unidos que fornecem assistência local personalizada para garantir que a ADA seja implementada sempre que possível. Eles não são agências de aplicação ou reguladoras, mas um recurso útil para informações e orientações do Centro de Treinamento.

Direção Médica

ASHI programas para os prestadores de cuidados de saúde contêm instrução em procedimentos médicos e equipamentos adjuntivos que devem ser realizados por pessoas com um dever legal de agir. Normalmente, os provedores básicos e avançados de suporte de vida cardíaca (BLS e ACLS) realizam procedimentos médicos em emergências pela autoridade de um médico licenciado que funciona como Diretor Médico. Procedimentos Operacionais Padrão (ou Ordens Permanentes) são emitidos pelo Diretor Médico. Estas são ordens diretas para executar tarefas específicas de BLS ou ALS (Advanced Life Support). Todos os Instrutores da ASHI que ensinam os profissionais de saúde devem estar cientes e agir de acordo com os códigos estaduais ou provinciais e regulamentos administrativos apropriados.

A HSI não fornece Direção Médica local, Procedimentos Operacionais Padrão ou licenciamento. A licença é da responsabilidade dos departamentos de saúde pública locais ou estaduais, conselhos de especialidades médicas, hospitais e outras autoridades. A HSI fez todos os esforços para assegurar que as informações contidas nos seus programas sejam consistentes com as diretrizes atuais e aceitas.

A ciência e a tecnologia estão constantemente criando novos conhecimentos e práticas na educação em saúde e segurança. Os materiais publicados podem ficar desatualizados ao longo do tempo. Não podem ser dadas diretrizes para recomendações de segurança e tratamento que se apliquem em todos os casos, pois as circunstâncias de cada incidente variam muito. Sinais e sintomas podem estar incompletos e podem variar de pessoa para pessoa. Não use as informações em qualquer programa como um substituto para avaliação profissional, diagnóstico e tratamento de um médico adequadamente qualificado e licenciado ou outro profissional de saúde. Os protocolos de prática dirigidos por um médico local ou organizacional podem substituir as recomendações de tratamento em qualquer programa de treinamento.

ASHI ou MEDIC First Aid Vigilância Médica para o Programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI

A vigilância médica é uma parte de uma abordagem abrangente para cuidados extra-hospitalares seguros e eficazes e um mecanismo amplamente utilizado de garantia de qualidade para programas de atendimento médico de emergência. É um elemento necessário da infra-estrutura educacional no National Emergency Medical Services Education Standards. O papel é definido como médico de revisão e aprovação de conteúdo clínico e questões relevantes para a autoridade médica. O médico diretor fornece supervisão médica para todos os aspectos médicos da instrução. A HSI exige supervisão médica quando o Centro de Treinamento está oferecendo o programa a provedores de segurança pública (policiais, bombeiros, funcionários de correções, etc.). Uma vez que o serviço público interage com o EMS em situações de emergência, é necessário que haja um médico envolvido que esteja familiarizado com os protocolos locais de atendimento pré-hospitalar e que possa ajudar a gerenciar quaisquer questões locais de cuidados com o paciente ou questões políticas que surjam. Idealmente, o diretor médico deve ser um médico de emergência com uma licença médica irrestrita dentro do estado ou província. Se o Centro de Treinamento não consegue localizar um médico, um assistente médico ou enfermeira com uma quantidade razoável de experiência de EMS pode ser capaz de preencher esse papel, a menos que seja proibido pelo estado ou província. A supervisão médica para oferecer o Programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI em ambientes corporativos ou similares não é necessária, mas é recomendada.

O papel do diretor médico é fornecer liderança médica, supervisão e melhoria da qualidade. O médico não tem que aprovar o conteúdo do Programa de Resposta Médica de Emergência da ASHI,

conforme segue o Escopo Nacional de Prática da EMS e os padrões de Educação Nacional da EMS. No entanto, se forem necessários desvios do Escopo Nacional de Prática do EMS e padrões de Educação Nacional de EMS, devido à prática local ou protocolo, o médico deve aprovar tais desvios. Além de aprovar desvios, o médico não tem que monitorar o que é ensinado ou sentar em uma classe. Ele ou ela precisa estar disponível para o Centro de Treinamento em uma base consultiva, conforme necessário, para ajudar a melhorar a qualidade dos cuidados que os alunos estão aprendendo a fornecer.

Copyright dos Materiais de Treinamento da HSI

O Copyright é uma forma de proteção fornecida pelas leis dos Estados Unidos aos autores de "obras originais de autoria". É ilegal que alguém viole qualquer dos direitos fornecidos pela lei de direitos autorais ao proprietário dos direitos autorais. Todos os produtos e materiais da HSI Family of Brands, incluindo cartões de certificação, estão protegidos por direitos autorais e não podem ser reproduzidos ou utilizados de qualquer forma, eletrônica ou mecânica, incluindo fotocópias, gravação ou qualquer sistema de armazenamento e recuperação de informações sem permissão escrita. Com exceção dos cartões de certificação, a HSI está receptiva a pedidos razoáveis de permissão. As solicitações devem identificar o material exato em questão, o título da publicação, números de página, gráfico, vídeo ou o endereço URL do site do qual o material é coletado. Se estiver republicando, forneça detalhes do trabalho em que os materiais solicitados serão incluídos. Indique se o material está sendo reproduzido para fins educacionais ou para fins comerciais, com fins lucrativos. Inclua o título e o número da edição, o autor, o editor, a descrição geral do conteúdo que será incluído no seu trabalho, o público-alvo antecipado e a execução inicial (impressão ou digital, vídeo, online, DVD). Inclua sua data prevista de publicação e preço de venda. Envie todas as solicitações para a HSI e aguarde 30 dias para processamento.

A HSI TOMA A INFRACÇÃO DE DIREITOS DE AUTOR SERIAMENTE E PASSARÁ TODOS OS RECURSOS DISPONÍVEIS SOB A LEI INTERNACIONAL, FEDERAL E ESTATAL. RECURSOS INCLUEM APROVAÇÃO, CONFISCAR E DESTRUIÇÃO DE ARTIGOS INFRAVERMELHOS E OS MEIOS PARA PRODUZIR ELES, A PREMIAÇÃO DE DANOS MONETÁRIOS DE ATÉ US \$ 150.000 US PARA CADA TRABALHO VIOLADO OU DANOS REAIS, APREENSÃO DE QUALQUER LUCRO GANHO E TODOS OS CUSTOS DE LITÍGIO, INCLUINDO CUSTOS DO TRIBUNAL.

Educação continuada Profissionais de EMS

A HSI é uma organização credenciada da CAPCE. Esta acreditação mostra que uma organização voluntariamente submeteu-se a uma avaliação objetiva de sua capacidade de cumprir os padrões estabelecidos para o planejamento, implementação e avaliação da educação e que cumpriu ou superou esses critérios. A organização que passou pelo processo de credenciamento da CAPCE demonstrou um compromisso com a excelência em EMS CE que está em pé de igualdade com a de médicos e enfermeiros. A CAPCE representa apenas que seus programas credenciados atendem aos padrões da CAPCE para a acreditação. A acreditação da CAPCE não representa que o conteúdo esteja em conformidade com qualquer norma nacional, estatal ou local ou com as melhores práticas de qualquer natureza. Todos os cursos on-line ASHI que oferecem CAPCE aprovado EMS horas de educação continuada (CEH) gerar um certificado CEH para os alunos que desejam reivindicar crédito CEH. Como uma organização credenciada da CAPCE, HSI e seus Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados também são obrigados a coletar e enviar informações de cada profissional EMS que completa ASHI BLS, ACLS ou PALS. Embora esta informação tenha de ser recolhida e enviada à HSI, os estudantes que são profissionais de EMS não são obrigados a aceitar o CEH ou a reivindicar o certificado CEH.

A HSI facilita a coleta e a oferta do CEH:

1. Antes, durante ou dentro de 30 dias do curso, use o Formulário de Coleta de Dados da CAPCE para coletar as informações necessárias de cada profissional de EMS. O formulário pode ser encontrado em Otis, Documentos > Currículo / Ferramenta de Programa.

2. Compre créditos CAPCE CEH para profissionais de EMS na loja Otis>.
3. Insira as informações necessárias de cada profissional EMS na lista CAPCE. A HSI relatará o CEH diretamente à CAPCE.
4. Imprima ou envie um e-mail para o (s) estudante (s).

O PRÊMIO DE HORAS DE EDUCAÇÃO CONTÍNUA NÃO É CERTIFICAÇÃO. A CERTIFICAÇÃO EXIGE A EXECUÇÃO SUCEDIDA DE UMA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE HABILIDADES MANUAIS SOBRE UM INSTRUTOR AUTORIZADO. A CERTIFICAÇÃO É DOCUMENTADA POR UM CARTÃO DE CERTIFICAÇÃO EMITIDO SEPARADAMENTE. HORAS DE EDUCAÇÃO CONTINUA NÃO ESTÃO DISPONÍVEIS PARA OS PROFISSIONAIS DE EMS QUE DESAFIAM O PROGRAMA.

Continuação Médica Educação Médica para Programas de Ressuscitação ASHI

Alguns estados exigem que todos os Ensino Médico Continuado (CME) para médicos atendam aos padrões de acreditação da American Medical Association. Essas normas exigem especificamente que a atividade educacional seja patrocinada por uma organização credenciada pelo Conselho de Acreditação para Educação Médica Continuada (ACCME). ACCME acredita organizações que oferecem atividades de educação médica contínua para médicos; Eles não revisam, aprovam ou certificam atividades individuais de CME, como programas de ressuscitação ASHI. Portanto, se a organização que oferece o programa ASHI (por exemplo, um hospital) é credenciada pela ACCME, então a organização pode designar o programa ASHI como uma atividade educacional que oferece CME. A HSI não é credenciada pela ACCME e não oferece ACCME CME.

Outros Profissionais

Crédito de educação continuada para a conclusão bem sucedida de programas de treinamento de ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros podem estar disponíveis para outros profissionais, tais como odontologia, enfermagem e ocupações não relacionadas à saúde. Os Centros de Treinamento que desejem oferecer horas de CE ou crédito a outros profissionais devem considerar se candidatar à organização autorizadora apropriada, ao conselho de licenciamento ocupacional ou à agência reguladora.

Questões de Verificação Remota de Competências

Visão geral

A videoconferência foi estabelecida como um método bem sucedido para fornecer educação médica por longas distâncias por quase vinte anos. Pesquisas demonstraram que o uso da tecnologia de videoconferência pode produzir resultados de aprendizagem (conhecimento, habilidade e confiança) tão eficazes quanto a mesma instrução fornecida em um formato presencial. A **Verificação de Competências Remotas** (RSV) também mostrou-se aceitável e viável para participantes de cursos e avaliadores remotos de habilidades. Especialmente para indivíduos que trabalham em ambientes remotos, as oportunidades de obter a formação necessária para cumprir os requisitos de regulamentação ou licenciamento ocupacional são muitas vezes limitadas pela acessibilidade e disponibilidade de instrutores autorizados. Nestes contextos e outros, o RSV oferece uma alternativa prática e útil ao treinamento convencional.

Uso limitado "Just in Time"

A necessidade de equipamento de treinamento no local (manequins, DEA de treinamento (chamado aqui de AED Trainer), máscaras tipo pocket-mask e BVM bolsa-válvul-máscara, etc...) limita a

habilidade de usar RSV para treinamento e certificação individual "just in time" (isto é, "eu preciso do meu cartão hoje"). Participantes e clientes que não têm o equipamento de treinamento no local necessário para demonstrar habilidades para que os instrutores remotos possam julgar adequadamente a competência devem ser avaliados em uma instalação que o faça, a compre ou o empreste. Os manequins de RCP devem ser sanitários e operáveis. Eles devem permitir a obstrução da via aérea para que o participante possa demonstrar corretamente as manobras necessárias. Para garantir a CPR de alta qualidade, os manequins devem fornecer feedback audível e visual tanto para o Instrutor Remoto quanto para o Instrutor e para o participante quanto à taxa e profundidade da compressão torácica.

Curva de aprendizado

Existe uma curva de aprendizado para RSV. O instrutor ou Formador de Instrutor Remoto deve ganhar experiência em exibir remotamente o desempenho das habilidades dos participantes com confiabilidade suficiente para julgar a competência. O instrutor ou Formador de Instrutor Remoto pode precisar pedir aos participantes para falar mais alto, para reposicionar, ou ocasionalmente pedir que uma habilidade seja repetida. Também levará algum tempo para que os participantes se familiarizem com o posicionamento e ajuste da posição da câmera no local para que o instrutor ou Instrutor Remoto tenha uma visão adequada e o participante possa executar com eficiência. Planeja aproximadamente 25% mais tempo do que leva em um curso convencional para permitir isso.

Licenciamento Ocupacional e Questões Regulatórias com RSV

Devido à proliferação de "certificação on-line apenas" (nenhuma avaliação de instrutor de habilidade hands-on participante), as regulamentações de primeiros socorros / CPR e outros cuidados de saúde da formação estão cada vez mais exigentes, avaliação de habilidades "cara a cara". A certificação pelo RSV permite a avaliação remota de habilidades "cara-a-cara", mas não está claro se uma determinada agência reguladora pode interpretar isso como exigindo presença física em oposição à "telepresença".

Assuntos Legais com RSV

Se você planeja gravar o RSV, esteja ciente de que existem leis federais, provinciais e estaduais de escutas que podem limitar sua capacidade de fazê-lo. A lei federal e muitos estatutos estaduais de escutas telefônicas permitem a gravação se uma das partes para o telefonema ou conversa consente. Outros estados exigem que todas as partes na comunicação de consentimento. A HSI recomenda que o Centro de Treinamento e o Instrutor ou Formador de Instrutores obtenham o consentimento de todas as partes para uma teleconferência de vídeo gravada.

A HSI RECOMENDA QUE O CENTRO DE FORMAÇÃO E INSTRUTOR AUTORIZADO OU FORMADOR INSTRUTOR OBTENHA O CONSENTIMENTO DA AUTORIDADE REGULADORA OU LICENCIANTE APROPRIADA ANTES DO USO REGULAR DO RSV.

Assuntos em sala de aula

Flexibilidade

Todos os programas de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC podem ser adaptados a requisitos específicos do local de trabalho, com exceção de adaptações que alteram os padrões do programa, os requisitos para certificação ou aqueles que são inconsistentes com práticas seguras e sensatas, licenciamento ocupacional ou outros requisitos legais.

Livros do estudante

ASHI e MEDIC First Aid Student Books contêm uma apresentação sequencial das informações do curso e são baseadas nas últimas pesquisas e estratégias de ensino. Eles são excelentes auxiliares de ensino e um recurso importante para os instrutores e alunos. Livros de Estudantes são destinados para uso individual. Cada participante deve ter uma cópia atual ou um livro de estudante digital apropriado ao curso que está sendo conduzido. Ele deve estar prontamente disponível durante e após o curso.

Exames escritos

A HSI está implementando exames em livro aberto com os programas de treinamento G2015. Os exames em livro aberto enfatizam o pensamento crítico e a resolução de problemas sobre a lembrança de fatos memorizados e diminuem a ansiedade de teste. Exames de livro aberto significam que os alunos podem usar materiais de referência para fazer exames quando forem necessários. Os materiais de referência incluem quaisquer notas tomadas durante a aula, bem como o impresso ou digital ASHI e MEDIC First Aid Student Book. Embora os alunos possam usar materiais de referência ao fazer o exame, eles não devem ser autorizados a discutir abertamente o exame com outros alunos ou o instrutor. Suas respostas devem ser próprias. Os instrutores podem ler verbalmente o exame para os alunos, conforme necessário, sem fornecer as respostas. Proporção entre alunos e professores em grupos grandes

Não há uma relação estritamente definida entre o aluno e o instrutor para comunicar os objetivos de conhecimento de um programa de treinamento ASHI ou MEDIC First Aid. Em teoria, isso significa que se poderia usar um espaço de grande capacidade, como uma sala de aula para instrução de um grande grupo, desde que equipamentos audiovisuais aceitáveis, como grandes telas de projeção e microfones, estejam disponíveis para a apresentação e para ajudar a Instrutor ser ouvido. No entanto, um ambiente de sala de aula normalmente não é viável para conduzir a prática de habilidades e avaliações que são necessárias para a certificação. Conseqüentemente, se um espaço de grande capacidade é usado para a instrução de um grande grupo (incluindo eventos de treinamento em massa), deve haver espaço adequado, como salas de conferência ou salas de aula próximas.

Proporção entre alunos e instrutores Máximos de sessões de habilidade

As proporções máximas de alunos para instrutores são projetadas para ajudar a garantir que os instrutores possam monitorar adequadamente os alunos e facilitar a aquisição de habilidades. Os Centros de Treinamento e Instrutores devem preservar a Proporção Máxima entre Alunos e Instrutores para sessões de habilidade em circunstâncias normais.

Espaço em sala de aula

Espaço de sala de aula adequado é necessário para sessões de habilidade. Os instrutores devem assegurar um ambiente de aprendizagem fisicamente seguro, confortável e apropriado. O quarto deve ser bem iluminado, bem ventilado e confortável em temperatura. Evite configurações de sala de aula apertadas. Permita 15 a 17 pés quadrados por participante sempre que possível.

Equivalência de Curso

Os indivíduos que possuem cartões de certificação de nível de estudante legitimamente adquiridos emitidos por Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores de outras organizações de

treinamento reconhecidas são bem vindos para participar de um curso de primeiros socorros ASHI ou MEDIC comparável com a finalidade de reciclagem, recertificação ou educação continuada.

Renovação

A Classe de Renovação é projetada para indivíduos que estão atualmente certificados e querem (ou são obrigatórios) para atualizar a competência de habilidades e manter a certificação. Indivíduos sem certificação atual não podem participar de uma Classe de Renovação. RCP e primeiros socorros deterioram-se rapidamente após a formação inicial e certificação, em tão pouco como 30 a 90 dias. Por essa razão, uma classe de renovação é recomendado pelo menos a cada ano para atualizar as habilidades de atendimento de emergência e a confiança para usá-los.

Período de carência

Um período de carência de 30 dias é permitido para a entrada em uma classe de renovação. No entanto, este período de carência não prolonga o período de certificação.

Remediação

Ocasionalmente, alguns alunos podem realizar menos do que adequadamente ou ficar aquém dos objetivos necessários para receber um cartão de certificação dentro dos limites de tempo do curso. Se, na opinião do instrutor, o aluno não cumpriu os objetivos de aprendizagem do programa, o aluno deve ter uma oportunidade para remediação. Se o tempo e os recursos o permitirem, o instrutor ou Formador instrutor deve tentar facilitar a melhoria dos conhecimentos e / ou habilidades do aluno na mesma turma ou o aluno pode ser solicitado a voltar dentro de um período razoável e retomar o teste e / ou executar o teste de Competências necessárias. A data de remediação deve ser documentada. O grau e a extensão da remediação depende de um grande número de variáveis que diferirão de Centro de Treinamento para Centro de Treinamento. Existem, no entanto, duas regras gerais:

- 1) Não certificar ninguém que não tenha ganho, e
- 2) É melhor ter padrões elevados do que é ter baixos. Profissionalismo, paciência e coaching positivo em um ambiente descontraído de respeito mútuo deve ajudar a maioria dos alunos em alcançar seu objetivo de conclusão bem sucedida.

Reconhecimento da Participação

A HSI recomenda que os Centros de Treinamento emitam um documento de Reconhecimento de Participação para estudantes que participaram de um curso completo de ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros, mas que não cumpriram os requisitos de certificação. O "Reconhecimento de Participação" não pode substituir a emissão de um cartão de certificação ASHI ou MEDIC Primeiros Socorros Faça login no Centro de Treinamento e no Portal Instrutor do OTIS para fazer o download do Reconhecimento de Participação ASHI ou MEDIC.

Diversidade

Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores ensinam programas diante de uma audiência diversificada - racial, étnica, linguisticamente, culturalmente e em background de classe, origem nacional, crença religiosa e política, idade, habilidade física e orientação sexual. Um compromisso profissional com a diversidade requer uma atmosfera que incentive o aprendizado e a comunicação entre pessoas com diferentes backgrounds, habilidades e perspectivas. Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores devem aspirar a atitudes e ações que promovam respeito e consideração por todos os indivíduos e grupos. Suas salas de aula devem estar livres de discriminação, assédio, preconceito e comportamentos abusivos. A seguir estão as diretrizes gerais para promover a

uniformidade, clareza e o mais alto nível de profissionalismo em todos os cursos de primeiros socorros ASHI e MEDIC.

Diretrizes Gerais de Diversidade

Geral

1. Exigir a participação de todos os alunos.
2. Tratar os alunos igualmente.
3. Admita quando você não sabe a resposta a algo e então segue-o. Isso ajuda a criar confiança.
4. Suponha que seus alunos podem executar todas as habilidades a menos que demonstrarem o contrário.

Gênero / Aparência

1. Estabelecer uma atmosfera profissional confortável para homens e mulheres.
2. Dar aos alunos do sexo feminino e masculino igual atenção e feedback.
3. Não pergunte a estudantes do sexo feminino para realizar atividades que você não iria solicitar de estudantes do sexo masculino ou vice-versa.
4. Certifique-se de que tanto os alunos do sexo masculino e feminino têm a oportunidade de assumir papéis exigindo liderança.
5. Se você observar os alunos fazendo observações sexistas, seja na frente de toda a classe ou em grupos menores, é melhor confrontar o (s) estudante (s) em particular e dizer-lhes que tais observações são inadequadas.
6. Não comente sobre a aparência física.
7. Não faça observações que desprezam as mulheres ou os homens, mesmo quando pretendido como o humor, porque estes podem constituir assédio sexual.
8. Evite usar palavras que terminam em "homem" (exemplo, policial homem ou bombeiro homem). Em vez disso, use bombeiro, policial, etc.
9. Use "mulher" quando se refere a uma mulher de 18 anos ou mais.

Raça / Etnia

1. Conheça seus alunos no início da aula e aprenda a pronunciar seus nomes corretamente.
2. Não assumir a identidade racial ou afiliação de um aluno com base em suas aparências físicas.
3. Esteja ciente da composição diversa de um grupo ou comunidade étnica.
4. Evite usar categorias raciais para descrever grupos ou indivíduos a menos que haja uma razão legítima para fazê-lo (isto é, para fins de identificação).

Orientação sexual

1. A menos que você esteja respondendo a uma pergunta do aluno, não há razão para discutir orientação sexual em qualquer programa.
2. Os sentimentos pessoais dos instrutores em relação à orientação sexual não têm lugar na sala de aula.

Idade

1. Não faça com que os alunos mais velhos ou mais jovens se sintam excluídos ou escolhidos.
2. Não se sinta intimidado por uma diferença de idade.
3. Aproveite a experiência de vida, bem como as diferentes perspectivas que os alunos mais velhos trazer em sua classe.

Religião e crenças políticas

1. Suponha que seus alunos tenham diversos pontos de vista religiosos e políticos.
2. Suponha que cada aluno tem suas crenças e rituais específicos e não pode "falar por" uma religião inteira.
3. Nunca critique uma crença religiosa, religião ou política.
4. Mostrar respeito pelas crenças religiosas e políticas.
5. Evite discussões envolvendo crenças religiosas ou políticas que não são relevantes para o tópico.
6. Os sentimentos pessoais dos instrutores em relação à religião e às convicções políticas não têm lugar na sala de aula.

Incapacidade

1. Faça ajustes razoáveis quando os alunos não conseguirem realizar o mesmo nível que o resto da turma. (Isto é, organizar a assistência de um intérprete de sinais, modificar sessões de habilidades, etc.).

Ambiente de aprendizagem

O ambiente de aprendizagem ideal é confortável, eficiente e livre de distrações com espaço suficiente, assentos, recursos e equipamentos. Na realidade, os instrutores devem muitas vezes criar uma sala de aula improvisada fora de um chão de loja barulhenta, cafeteria mal iluminada, ou sala de conferências apertada. Tais desafios devem ser antecipados e o ambiente de aprendizagem deve ser o mais favorável possível. A maioria dos programas de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC requerem prática prática e avaliação de habilidades. Os instrutores devem assegurar que o espaço adequado é adequado para essas atividades é fornecido. Com a segurança pessoal e profissionalismo em mente, HSI aconselha fortemente contra a realização de aulas no local onde se vive - particularmente privado, classe de um para um. Sempre que possível, o treinamento deve ocorrer em um ambiente de negócios profissional, escritório ou espaço para reuniões.

Doença do estudante

Os Centros de Treinamento devem aconselhar os alunos a não frequentarem a aula se tiverem uma doença como gripe ou febre. Os participantes devem cumprir todos os requisitos de certificação. Os Centros de Treinamento devem oferecer assistência razoável para compensar o trabalho perdido (por exemplo, fazer arranjos para aulas ou sessões de habilidade que se encontram em outros momentos). Na sala de aula, os Instrutores devem ativar o EMS para qualquer aluno que pareça fraco, doente ou com dor intensa. Acalmar, tranquilizar e reavaliar o aluno regularmente até EMS pessoal assumir.

Minimizando o Risco de Transmissão de Doenças

Não houve casos documentados em que o uso de manequins de treinamento em RCP tenha sido responsável pela transmissão de doenças bacterianas, fúngicas ou virais. Para continuar a proteger a saúde e a segurança dos alunos e instrutores e prevenir a propagação de doenças infecciosas, ASHI E os Instrutores de Primeiros Socorros MEDIC devem:

1. Seguir todas as recomendações relativas à descontaminação e à prática sanitária fornecidas pelo fabricante dos manequins utilizados durante o treino.
2. Fornecer aos participantes equipamento de proteção pessoal sanitário, incluindo mas não limitado a, protetores faciais ou máscaras e luvas.
3. Recomendar aos alunos que não participem de um programa de primeiros socorros ASHI e MEDIC se as suas mãos, boca ou lábios tiverem descoberto feridas abertas ou se tiverem estado expostas ou estiverem em fase ativa de uma doença infecciosa.
4. Limpe as mãos frequentemente com sabão e água e incentive seus alunos a fazerem o mesmo. Foi demonstrado que a melhoria da conformidade com a higiene das mãos encerra os surtos de doenças infecciosas e reduz a transmissão de organismos resistentes aos antimicrobianos.

5. Além da tradicional lavagem das mãos com água e sabão, a HSI recomenda que as fricções à base de álcool sejam disponibilizadas em todos os programas ASHI e MEDIC First Aid e sejam utilizadas por todos os instrutores e alunos durante o treinamento. Manter as mãos limpas é um dos passos mais importantes que os instrutores e os alunos podem tomar para evitar adoecer e espalhar germes para outras pessoas. Para obter mais informações, visite o site de lavagem de mãos dos Centros de Controle e Prevenção de Doenças.

6. Tomar todas e quaisquer outras precauções razoáveis para minimizar o risco de transmissão da doença.

Prevenção de lesões

Para proteger a saúde e a segurança dos alunos e instrutores e para evitar lesões, os Instrutores de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC devem:

1. Avisar os alunos para evitar posturas incômodas ou extremas do corpo. Levantamento e movimentação inadequada é a principal causa de lesão nas costas. Todos os alunos devem prestar atenção às técnicas de elevação e movimentação adequadas durante a prática.

2. Avisar os alunos de que atividades de sala de aula envolvendo levantamento e movimentação podem agravar lesões anteriores nas costas e não devem praticar o movimento de vítimas simuladas / pacientes se tiverem história de problemas nas costas.

3. Certas habilidades psicomotoras não são apropriadas para a prática do estudante no aluno e devem ser realizadas em manequins de treinamento projetados para esse fim. Exemplos dessas habilidades incluem empuxos abdominais, respiração de resgate, intubação, compressões torácicas, desfibrilação ou qualquer procedimento invasivo envolvendo corte ou perfuração da pele ou inserção de instrumentos no corpo.

4. Garantir um ambiente de aprendizagem fisicamente seguro. Certifique-se de que não existem riscos óbvios na sala de aula, como extensões que apresentam um risco de tropeçar.

5. Verifique se cada AED Trainer não é um AED real e o dispositivo é incapaz de entregar um choque. Nunca conecte um AED vivo ou um dispositivo de treinamento AED a um ser humano durante o treinamento. Siga todas as recomendações dos fabricantes quanto à segurança ao usar instrutores AED.

6. Sob nenhuma circunstância um auto injetor real deve ser usado para treinamento.

7. Conheça e compartilhe com os alunos:

A. A localização do telefone mais próximo.

B. A localização das saídas de incêndio / emergência, estações de alarme de incêndio e a melhor rota de evacuação de emergência.

C. A localização do kit de primeiros socorros, AED, oxigênio e extintor de incêndio.

D. Um plano de emergência ocupacional e específico em caso de lesão grave ou doença.

8. Desencorage os alunos a fumar, comer e praticar comportamentos inadequados.

Aceitação, Aprovação e Credenciamento

ASHI e MEDIC Programas de treinamento em primeiros socorros são bem conhecidos e aceitos, aprovados ou atendem aos requisitos de quase 5000 agências reguladoras estaduais e provinciais, conselhos de licenciamento ocupacional, associações nacionais, comissões e conselhos. Inicie sessão no Portal do Instrutor e do Gestor do Centro de Formação suportado pela Otis para aceder a estas informações na base de dados de aprovação regulamentar.

Acompanhamento Legislativo e Advocacia

O Departamento de Regulação e Garantia da Qualidade da HSI monitora de perto as leis e regulamentos que afetam seus programas de treinamento em saúde e segurança. A HSI trabalha diligentemente para garantir que seus programas estejam em conformidade com as leis e as regras administrativas. HSI regularmente envolve legisladores estaduais e autoridades reguladoras para protestar contra leis e regras administrativas que restringem a concorrência ou injustamente conceder um mercado exclusivo para outras organizações. Nós somos frequentemente bem sucedidos em nossos esforços para ganhar a aceitação. Mas somos muito mais bem sucedidos

quando nos associamos com os Centros de Treinamento e instrutores locais! Para ver a legislação proposta e os regulamentos que estamos a seguir e para saber mais, entre no Centro de Treinamento e no Portal do Instrutor, e visite o Centro de Advocacia da HSI (Administração> Aprovação> Centro de Advocacia).

É importante entender que na América do Norte não há conselho, comissão, bureau, escritório ou agência que forneça revisão, endosso, aceitação, reconhecimento ou aprovação de primeiros socorros, CPR, BLS, ACLS ou outros Programas relacionados com a segurança a nível nacional. Geralmente, a aprovação ocorre no nível da agência estadual ou provincial. O ambiente consiste em inúmeras regulamentações sobre saúde e segurança que são administradas e aplicadas por uma multiplicidade de pessoal local, regional, provincial e estadual.

Em um determinado momento, há milhares de contas ativas e regulamentos propostos movendo-se através do processo legislativo e de regulamentação em toda a América do Norte. Alguns afetam diretamente o treinamento em segurança e saúde. Nesse cenário tecnicamente e legalmente complexo, burocrático, flutuante e altamente político, simplesmente não é possível garantir que qualquer programa ASHI ou MEDIC Primeiros socorros será sempre aceito ou aprovado para atender a uma exigência específica de licenciamento regulamentar ou profissional. Consequentemente, os Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC e seus Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores devem estar completamente familiarizados com os regulamentos estaduais ou provinciais de licenciamento e requisitos ocupacionais das pessoas a quem eles oferecem treinamento e certificação. Os Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores não devem anunciar, representar ou promover que seus cursos atenderão a requisitos regulatórios específicos a menos que e até que seja confirmado com a autoridade de licenciamento estadual ou provincial e / ou HSI. Os Centros de Treinamento de Primeiros Socorros ASHI e MEDIC e seus Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores assumem a responsabilidade pelo uso apropriado e legal de qualquer programa de Primeiros Socorros ASHI ou MEDIC.

OS ESTUDANTES PROSPECTIVOS DEVEM SER INCENTIVADOS A VERIFICAR COM O SEU EMPREGADOR A ACREDITAÇÃO, CREDENCIALIDADE OU AGÊNCIA DE LICENCIAMENTO PARA GARANTIR QUE A CERTIFICAÇÃO DE PRIMEIRA AJUDA ASHI OU MEDICINA É ACEITADA, APROVADA OU CUMA OS REQUISITOS ANTES DE COMEÇAR A TREINAMENTO.

Estados Unidos Guarda Costeira (USCG) Certificação e Requisitos Credenciais para Mariners

Todos os marinheiros (pessoas empregadas em navios de mar) empregados a bordo de navios mercantes dos EUA e operadores de navios de passageiros não inspeccionados (tais como guias de pesca charter e operadores de barcos turísticos) devem possuir um certificado válido de conclusão de um primeiro socorro aprovado pela USCG E CPR curso. ASHI e MEDIC primeiros socorros e CPR cursos são USCG aprovado. A partir de 1º de setembro de 2010, todos os certificados fornecidos aos alunos que concluírem um curso aprovado pela USCG devem conter as seguintes informações específicas:

1. Nome do curso ou programa.
2. Nome da organização de formação.
3. Um código de curso específico, que será fornecido pelo Centro Marítimo Nacional.
4. Data de conclusão.
5. Local onde o treinamento foi conduzido.
6. Nome do aluno.
7. Assinatura do representante autorizado da escola.

Para facilitar esses requisitos de política, a HSI criou e a USCG aprovou um documento especial de Reconhecimento de Participação. O objetivo deste Reconhecimento Especial de Participação da USCG é atender à nova política de credenciamento da USCG sem comprometer os padrões e diretrizes de garantia de qualidade da HSI. O documento de Reconhecimento de Participação da USCG não é um certificado de conclusão bem sucedida e não substitui um cartão de certificação. Para evitar fraudes, má utilização ou falsas declarações, a certificação ASHI e MEDIC First Aid é documentada através da emissão de um cartão de certificação devidamente preenchido.

Alternativamente, o cartão de certificação não implica licenciamento ou credenciamento o que é claramente indicado no próprio cartão. Credenciamento, para fins de conformidade ou licenciamento, é responsabilidade e autoridade da agência estadual ou federal, neste caso, o USCG National Maritime Center. A verificação de que um participante atendeu os objetivos de conhecimento e habilidade do curso é documentada por um cartão de certificação emitido separadamente, uma cópia do qual deve acompanhar o documento de reconhecimento de participação (credencial). Faça login no Gerenciador do Centro de Treinamento e no Portal Instrutor do Otis para acessar este documento.

Os Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores que oferecem formação e certificação de navegante precisarão emitir (e os Navegantes deverão apresentar) ambos os documentos para atender aos requisitos regulatórios para uma Credencial de Marinheiro Mercante.

O Padrão Conjunto de Ressuscitação da Comissão

A Joint Commission é uma organização independente e sem fins lucrativos que credencia e certifica organizações e programas de saúde nos Estados Unidos. O Padrão de Ressuscitação PC.02.01.11 EP 4 da Comissão Conjunta exige que um programa de treinamento baseado em evidências seja usado para capacitar o pessoal a reconhecer a necessidade e o uso de equipamentos e técnicas de ressuscitação. A Comissão Conjunta define baseada em evidências como "baseada em evidências empíricas ou na ausência de evidência empírica", consenso de especialistas (tais como declarações de consenso promovidas por sociedades profissionais)." ASHI BLS, ACLS e PALS cumprem os requisitos da Comissão Conjunta para PC.02.01 .11 EP 4. Para questões relacionadas com as normas da Comissão Conjunta, entre em contato com o Grupo de Interpretação das Normas.

Garantia de Qualidade do Programa de Treinamento

"Classifique o seu programa"

Encorajar os participantes do curso a fornecer feedback e, em seguida, usar esse feedback para melhorar a instrução é um aspecto essencial de qualquer esforço educacional de qualidade. A HSI exige que os alunos tenham a oportunidade de avaliar seu curso de primeiros socorros ASHI ou MEDIC usando o formulário de avaliação do curso "Rate Your Program". Os participantes do curso também podem fornecer comentários de Rate Your Program diretamente à HSI usando um formulário baseado na web.

Todas as informações obtidas pela HSI através deste processo são revisadas e compartilhadas com o Centro de Treinamento, Instrutor ou Formador de Instrutor, conforme apropriado.

Credenciamento

A HSI é uma organização credenciada da Comissão de Credenciamento de Educação Continuada Pré-Hospitalar (CAPCE). A CAPCE é o órgão nacional de acreditação dos programas de Educação Continuada do Serviço Médico de Emergência (EMS). A CAPCE requer um processo de revisão por pares baseado em evidências, semelhante a todos os credenciadores de saúde.

Associação Profissional

A HSI é membro das seguintes organizações profissionais:

1. American National Standards Institute. A ANSI promove e facilita os padrões de consenso voluntário dos EUA e os sistemas de avaliação da conformidade.

2. ASTM International. A ASTM é um líder globalmente reconhecido no desenvolvimento e entrega de padrões internacionais de consenso voluntário.

3. O Conselho de Licenciamento, Execução e Regulamentação. CLEAR é o principal recurso internacional para as partes interessadas na regulamentação profissional.

Conselho de Garantia da Qualidade

O objetivo do Conselho de Garantia de Qualidade é resolver queixas e monitorar e melhorar o desempenho da HSI, seus Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores para que os produtos e serviços fornecidos atendam aos requisitos das autoridades reguladoras e outros aprovadores. Sua filiação é composta pelo Diretor Médico da HSI, assessor jurídico, três gerentes da HSI e um Diretor independente do Centro de Treinamento (Fig. 5).

Banco de Dados de Status do Registro

A aprovação do Centro de Treinamento e a instrutor ou Formador de instrutor a autorização do instrutor é mantida no Registro da HSI. Um número de identificação é atribuído a cada Centro de Treinamento aprovado e um número de registro é atribuído a cada Instrutor Autorizado e Formador de Instrutor. Como parte de nosso compromisso com a Garantia de Qualidade, a HSI mantém um banco de dados de status de registro on-line de todos os Centros de Treinamento aprovados, Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores (atuais e passados). Usando os reguladores de ferramentas de busca, empregadores e potenciais clientes, pode-se verificar o status do Centro de

Treinamento e do Instrutor Autorizado ou Formador de Instrutor:

Atual e Ativa: O Centro de Treinamento é aprovado para oferecer cursos. O Instrutor ou Formador Instrutor está autorizado a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC First Aid (ou, no caso de Instructor Trainers, para certificar que um indivíduo completou com êxito o IDC).

Expirado: O instrutor ou Formador de instrutor deve renovar sua autorização. O instrutor ou Formador de instrutor não está autorizado a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC (ou, no caso de formadores de instrutores, não autorizados a certificar que um indivíduo completou com êxito o IDC).

Inativo: A relação do Centro de Treinamento ou Instrutor ou Formador de Instrutor com a HSI não existe mais, mas não há questões de garantia de qualidade pendentes. O Centro de Treinamento não está autorizado a fornecer cursos. O instrutor ou Formador de instrutor não está autorizado a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC (ou, no caso de formadores de instrutores, não autorizados a certificar que um indivíduo completou com êxito o IDC).

Suspenso: Existe um assunto de garantia de qualidade não resolvido. O Centro de Treinamento não está autorizado a fornecer cursos. O instrutor ou Formador de instrutor não está autorizado a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC (ou, no caso de formadores de instrutores, não autorizados a certificar que um indivíduo completou com êxito o IDC).

Revogada: Um assunto de garantia de qualidade resultou em revogação. O Centro de Treinamento não está autorizado a fornecer cursos. O instrutor ou Formador de instrutor não está autorizado a emitir cartões de certificação ASHI ou MEDIC (ou, no caso de formadores de instrutores, não autorizados a certificar que um indivíduo completou com êxito o IDC).

Aviso Legal

Essas normas e diretrizes para garantia de qualidade não se destinam a ser abrangentes ou a abordar todas as possíveis aplicações ou exceções às normas e diretrizes descritas. Por este motivo, quaisquer questões relativas à aplicabilidade destas normas e orientações devem ser dirigidas ao

Departamento de Regulação e Garantia da Qualidade. Estas normas e diretrizes para garantia de qualidade podem ser modificadas ou descontinuadas pela HSI de tempos em tempos. Cada tentativa será feita para informar os Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores quando estes documentos forem revisados. No entanto, é responsabilidade dos Centros de Treinamento e Instrutores Autorizados e Formadores de Instrutores manter-se atualizado com nossos padrões e diretrizes e solicitar qualquer esclarecimento necessário. A violação dos padrões da HSI pode resultar em ações disciplinares, incluindo a revogação da aprovação do Centro de Treinamento e da autorização do Instrutor ou Formador de Instrutor. O Health & Safety Institute não é um credenciador profissional reconhecido pelo Departamento de Educação dos Estados Unidos ou pelo Council for Higher Education Accreditation.

CERTIFICAÇÃO E CRÉDITOS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA DA HSI PODEM NÃO SER ACEITOS PARA LICENCIAMENTO OCUPACIONAL E NÃO PODEM SER RECONHECIDOS POR CERTOS EMPREGADORES.