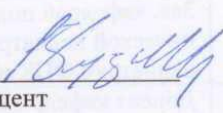



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП

«СОГЛАСОВАНО»:   
Декан ФПК и ПП, доцент  
В.В. Кузьмин  
«30» мая 2022г.



«УТВЕРЖДАЮ»:   
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и  
региональному развитию, профессор  
А.У. Сабитов  
«30» мая 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ  
ПРАКТИКЕ»**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
**«Педиатрия»**

**Трудоемкость:** 144 часа.

**Форма обучения:** очная, симуляционный центр

г. Екатеринбург  
2022 год

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ДПП ПК) «Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике» по специальности «Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Царькова Софья Анатольевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП.	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2	Трунова Юлия Александровна	К.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП.	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3	Закирова Люция Рифкатовна	К.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	Зам. главного врача по лечебной работе Первой детской поликлиники г. Екатеринбурга
4	Брезгин Федор Николаевич	К.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, токсикологии и трансфузиологии.	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

ДПП ПК «Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике» обсуждена на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП «\_02\_» \_\_\_\_\_ 09 \_\_\_\_\_ 2021 г. протокол № \_\_1\_\_.

**Программа обсуждена и одобрена на Учёном совете ФПК и ПП УГМУ от «\_27\_» \_\_\_\_\_ мая \_\_\_\_\_ 2022 г. протокол № \_8\_\_.**

**Рецензент:** Романенко Владислав Александрович, д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии ИДПО ФГОУ ВОУОУГМУ, заслуженный врач России.

## СОДЕРЖАНИЕ

- I. Общие положения
- II. Планируемые результаты обучения
- III. Учебный план
- IV. Календарный учебный график
- V. Рабочие программы учебных модулей
- VI. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП ПК
- VII. Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК
- VIII. Требования к итоговой аттестации
- IX. Кадровые условия реализации ДПП

## СОКРАЩЕНИЯ

ДПП – дополнительная профессиональная программа

ПК – повышение квалификации

ПК – профессиональные компетенции

ЗУН – знания, умения, навыки

Л – лекции

ПЗ – практические занятия

СЗ – семинарские занятия

СЦ – симуляционный центр

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 03.07.2016 №313-ФЗ «О внесении изменений в ФЗ №273-ФЗ от 29.12.2012 г.».
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов».
5. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов».
6. Приказ Минобрнауки России от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
7. Приказ МЗ РФ от 06.06.2016 г. № 352-н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему».
8. Приказ МЗ РФ от 02.06.2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
10. Приказ МЗ РФ от 03.08.2012 г. № 66н г. Москва «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
11. Приказ МЗ РФ от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
12. Приказ МЗ СР РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Программа разработана с учетом профессионального стандарта врача педиатра участкового, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Профессиональные компетенции врача педиатра, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы «Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике», согласуются с ФГОС высшего образования (уровень образования - подготовка кадров высшей квалификации по специальности Педиатрия 31.08.19. Приказ МО и Науки

от 25 августа 2014 г. N 1060. Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34501)

file:///C:/Users/1/Desktop/Подготовка%20ДПП%20Неотложная%20помощь%202019/310819\_Pediatriya.pdf

**1.2. Требования к слушателям:** Высшее образование - специалитет по специальности «Педиатрия» для выпускников медицинских ВУЗов начиная с 2016 года, или специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» с последующей подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия» для выпускников ВУЗов до 2016 года, действующий сертификат специалиста по специальности «Педиатрия» и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Педиатрия», или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», занимающий должности в соответствии с вышеуказанными нормативно-правовыми документами, а также работники из числа профессорско-преподавательского состава, реализующих программы медицинского образования.

**1.3 Формы освоения программы:** очная, включающая симуляционное обучение, с применением электронного обучения без дистанционных образовательных технологий.

#### **1.4 Цель и планируемые результаты обучения**

**Цель:** совершенствование трудовой функции при работе с детьми. Совершенствование профессиональных компетенций врачей-педиатров по актуальным вопросам неотложной медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе (доврачебной и первичной врачебной).

**Задачи:**

1. Дать врачам-педиатрам междисциплинарный теоретический и практический курс современных знаний по вопросам неотложной помощи в педиатрии.
2. Овладение теоретическими основами и практическими навыками современных методов оказания неотложной помощи детям и подросткам.

#### **Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

Выпускник совершенствует компетенции следующего вида деятельности: врачебная практика в области педиатрии в области сохранения и укрепления здоровья детей.

**Уровень квалификации: 7**

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Требования к планируемым результатам обучения. Программа, обеспеченная учебными модулями. Педиатр будет обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности по соответствующему профессиональному стандарту врача-педиатра участкового, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (табл. 1).

**Трудовые функции, которым соответствуют совершенствуемые компетенции  
при освоении ДПП ПК  
«Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике»**

Код	Наименование трудовых функций (видов профессиональной деятельности)
Вид деятельности	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
Трудовые функции	
A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Врач-педиатр, осваивающий ДПП ПК «Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике», совершенствует следующие компетенции в соответствии с трудовыми функциями (табл. 2):

**Компетенции, совершенствуемые в процессе освоения ДПП ПК  
«Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике»**

Трудовые функции	Совершенствуемые компетенции	Содержание компетенции
A/01.7	ПК 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
A/02.7	ПК 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

Контролируемые знания/умения/навыки (ЗУН), направленные на формирование ПК в соответствии с трудовыми функциями отражены в таблице 3.

## Контролируемые знания/умения/навыки, направленные на формирование ПК в соответствии с трудовыми функциями

№ п/ п	Трудовые функции профессиональной деятельности врача педиатра во время освоения программы ПК	ЗУН, которые должен закрепить врач-педиатр при освоении программы (и их профессионального стандарта врач-педиатр участковый)			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Формы аттестации ЗУН
		Знания	Умения	Навыки (трудовые действия)		
1.	Обследования детей с целью установления диагноза (А/01.7)	Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей. Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка. Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, Этиология и патогенез болезней и состояний	Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей. Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка. Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). Методика оценки состояния и самочувствия ребенка. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Сбор анамнеза жизни ребенка. Сбор анамнеза заболевания. Оценивание состояния и самочувствия ребенка. Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка клинической картины болезни и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям. Оценка клинической картины бо-	ПК- 5.	Текущий тестовый контроль. Проверка усвоения навыков при разборе клинических случаев.

		у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям		лезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
2	Назначение лечения детям и контроль эффективности и безопасности (А/02.7)	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка и назначать лечение с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения. Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Принципы и правила проведения мероприя-	Разработка плана лечения болезней. Назначение медикаментозной терапии ребенку. Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) и без явных признаков угрозы жизни пациента. Оценка эффек-	ПК 6	Текущий тестовый контроль. Проверка усвоения навыков. Решение ситуационных задач.



			<p>тий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни и без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности).</p>	<p>тивности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p>		
--	--	--	---	---	--	--

### III. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

#### ДПП ПК «Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике»

Цель ДПП ПК: Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области педиатрии, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**Задачи ДПП ПК:** Совершенствование имеющихся знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей врача-педиатра на основе современных достижений медицины.

**Категория обучающихся:** лица, имеющие высшее образование (специалитет) по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия», или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», занимающий должности в соответствии с вышеуказанными нормативно-правовыми документами, а также работники из числа профессорско-преподавательского состава, реализующих программы медицинского образования.

**Трудоемкость и срок освоения ДПП:** 144 часа, (4 недели, 1 мес.).

**Форма обучения:** очная, симуляционный центр.

**Режим занятий:** 6 часов в день.

№ модуля	Наименование модулей ДПП ПК	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			Форма контроля (текущий контроль, промежуточная аттестация)
			Л	СЗ, ПЗ	АСЦ	
	Вводная лекция. Организация скорой и неотложной помощи детям и подросткам	6	6			Текущий контроль (собеседование)
	Вводное тестирование	2		2		
I.	Болезни органов дыхания	18	6	10	2	Текущий контроль (собеседование)
II.	Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни	16	16			Текущий контроль (собеседование)
III.	Болезни органов кровотока, геморрагические и тромботические заболевания	6	6			Текущий контроль (собеседование)
IV.	Болезни органов пищеварения	6	2	4		Текущий контроль (собеседование)
V.	Болезни мочевыводящей системы	6	6			Текущий контроль (собеседование)
VI.	Интенсивная терапия и реанимация	66	30	32	4	Текущий контроль (собеседование)
VII.	Инфекционные заболевания	12	12			Текущий контроль (собеседование)
	Всего	138	84	48	6	
	Итоговая аттестация		On-line тестирование			
	Сертификационный экзамен	6	Собеседование (билет, ситуационная задача)			
	<b>ИТОГО</b>	<b>144</b>				

#### IV. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модуля	I неделя	II неделя	III неделя	IV неделя	Всего часов
ДПП ПК					
Вводная лекция. Организация скорой и неотложной помощи детям и подросткам	6				6
Вводное тестирование	2				2
Модуль I. Болезни органов дыхания	10	8			18
Модуль II. Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические болезни		16			16
Модуль III. Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания	6				6
Модуль IV. Болезни органов пищеварения	6				6
Модуль V. Болезни мочевыводящей системы	6				6
Модуль VI. Интенсивная терапия и реанимация			36	30	66
Модуль VII. Инфекционные заболевания		12			12
Сертификационный экзамен				6	6
Итого	36	36	36	36	144

#### V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

##### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА I-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ» (А/01.7; А/02.7)

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области диагностики и лечения неотложных состояний при заболевании органов дыхания (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

##### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ I-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Неотложные состояния в пульмонологии. Лихорадка у детей. Гипертермический синдром.	ПК 5, 6
1.2	Острые обструктивные заболевания верхних дыхательных путей у детей. Алгоритм оказания неотложной помощи при: эпиглоттите, остром обструктивном ларингите, врожденном стридоре.	ПК 5, 6
1.3	Острые обструктивные заболевания нижних дыхательных путей у детей. Алгоритм оказания неотложной помощи при: остром об-	ПК 5, 6

	структивном бронхите, обострении бронхиальной астмы, астматическом статусе, бронхолегочной дисплазии.	
--	---	--

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля I "Болезни органов дыхания" используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа,.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА II-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ. ДИФФУЗНЫЕ БОЛЕЗНИ  
СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ. РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ» (А/01.7; А/02.7)**

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области диагностики и лечения неотложных состояний при заболеваниях органов кровообращения. Диффузных болезнях соединительной ткани и ревматических болезнях (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ II-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Врожденные пороки сердца.	ПК 5, 6
1.2	Нарушения сердечного ритма и проводимости	ПК 5, 6
1.3	Гипертоническая болезнь.	ПК 5, 6
1.4	Ревматоидный артрит.	ПК 5, 6
1.5	Шоки.	ПК 5, 6

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля II используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА III-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ И  
ТРОМБОТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ» (А/01.7; А/02.7)**

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области диагностики и лечения неотложных состояний при заболеваниях органов кроветворения, (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ III-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Неотложная помощь при болезнях крови, геморрагических и тромботических заболеваниях	ПК 5, 6
1.2	Анемии. Дефицитные анемии, сидеробластные анемии, же-	ПК 5, 6

	лезодефицитная анемия, витаминодефицитная анемия (В12-дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия), белководефицитная анемия. Постгеморрагическая анемия. Гемолитические анемии. Геморрагический диатез. Наследственные коагулопатии. Гемофилия. ДВС-синдром. Тромбоцитопениидиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.	
--	--	--

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля III используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА IV-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» (А/01.7; А/02.7)**

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области диагностики и лечения неотложных состояний при заболеваниях органов пищеварения, (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

#### **СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ IV-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Дифференциальная диагностика неотложных состояний при заболеваниях ж.к.т.	ПК 5, 6
1.2	Профилактика обострений заболеваний эзофагогастродуоденальной зоны	ПК 5, 6
1.3	Патология кишечника. Дифференциальный диагноз язвенного колита и б.Крона, оказание неотложной специализированной медицинской помощи	ПК 5, 6
1.4	Неотложная помощь при заболеваниях печени, поджелудочной железы и нарушениях витальных функций детского организма.	ПК 5, 6

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля IV используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА V-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «БОЛЕЗНИ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ» (А/01.7; А/02.7)**

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области диагностики и лечения неотложных состояний при заболеваниях мочевыводящей системы, (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

## СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ V-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Закрытые травматические повреждения почек, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала.	ПК 5, 6
1.2	Инфекция мочевыводящих путей.	ПК 5, 6

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля V используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА VI-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ» (А/01.7; А/02.7)

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области интенсивной терапии и реанимации (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

## СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ VI-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Первичная реанимация.	ПК 5, 6
1.2	Принципы синдромной терапии.	ПК 5, 6
1.3	Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний.	ПК 5, 6
1.4	Острые отравления.	ПК 5, 6
1.5	Неотложная помощь при отморожениях, утоплении, перегревании, электротравме.	ПК 5, 6
1.6	Нарушение ВЭО.	ПК 5, 6
1.7	Судорожный синдром.	ПК 5, 6
1.8	Острые аллергические заболевания.	ПК 5, 6

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля VI используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа,.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА VII-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ» (А/01.7; А/02.7)

**Цель модуля:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности педиатра в области интенсивной терапии и реанимации (ПК 5, ПК 6), повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

## СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ VII-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Менингиты и энцефалиты.	ПК 5, 6
1.2	Сепсис. Стандарт оказания неотложной помощи.	ПК 5, 6

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля VII используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа. Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций (ПК-5, 6). Форма промежуточной аттестации по модулю не предусмотрена.

### VI. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП ПК

#### 6.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся.

Тестовые задания по каждой теме цикла (прилагаются).

#### 6.2 Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

Тестовые задания по итоговой аттестации (прилагаются).

### VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП ПК

#### 7.1 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

##### Основная литература:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. для вузов / под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 896 с
2. Интенсивная терапия критических состояний у детей: пособие для врачей /Ю.С. Александрович, К.В. Пшениснов, В.И. Гордеев.-СПб.:Изд-во Н-Л, 2014.-976 с.
3. Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии/Под ред. В.В. Лазарева.- М.:МЕД пресс-информ, 2014.-568 с.
4. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2т. : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. ; М.; Нижний Новгород: Питер. - (Учебник для вузов) Т.1, Т2 - 2013. – 923 с; 880 с.
5. Фармакотерапия детских болезней: рук.для врачей / под ред. А.Д. Царегородцева. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. - 880 с.

##### Дополнительная литература:

1. Клинические протоколы оказания скорой медицинской помощи в педиатрической практике [Текст]: Руководство для врачей / В. В. Бутакова, С. А. Царькова, Е. В. Рузанов [и др.]. — Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2018 — 144 с.
2. Вельтищев Ю.Е., Шароборо В.Е. Неотложные состояния у детей. – М.: БИНОМ. 2011. – 352 с.
3. Дедов, Иван Иванович. Справочник детского эндокринолога: справ. / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М. :Литтерра, 2014. - 528 с.
4. Детская гастроэнтерология: рук. / под ред. Н.П.Шабалова. - М.: МЕДпресс-информ, 2011.-736 с.
5. Детская нефрология : рук.для врачей / под ред. М.С.Игнатовой. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2011. - 696 с.
6. Клиническая аллергология детского возраста с неотложными состояниями : рук. / под ред. И.И.Балаболкина. В.А.Булгаковой. - М. : МИА, 2011. - 264 с.
7. Мутафьян Олег Амаякович. Неотложная кардиология детского и подросткового

- возраста: научное издание / О. А. Мутафьян. - СПб. : Фолиант, 2013. - 400 с.
8. Неонатология: нац. рук. / гл. ред. Н.Н. Володин, науч. ред. Е.Н. Байбарина, Г.Н. Буслаева, Д.Н. Дегтярев. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 848 с. - (Национальный проект "Здоровье")
  9. Неотложная педиатрия [Текст] : учеб.пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов ; учеб. пособие. - СПб. : Спецлит, 2010. - 568 с.
  10. Таточенко, В. К. Педиатру на каждый день - 2009. Справочник по диагностике и лечению [Текст] : справ. / В. К. Таточенко. - 6-е изд. доп. - М. : ООО "Контент-Пресс", 2009. - 272 с.

**Учебно-методические пособия:**

1. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при obstructивных заболеваниях системы дыхания у детей. Книга 1. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 63 с.
2. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях в системе кровообращения. Книга 2. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 68 с.
3. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении функций нервной системы. Книга 3. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 50 с.
4. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении терморегуляции. Книга 4. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 33 с.
5. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении водно-электролитного обмена. Книга 5. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.К.Жученко ; Уральский гос. мед. ун-т; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 87 с.
6. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении кислотно-основного состояния. Книга 6. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.К.Жученко ; Уральский гос. мед. ун-т; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 26 с.
7. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности. Книга 7. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 23 с.
8. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь в детской эндокринологии. Книга 8. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 70 с.
9. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при несчастных случаях. Книга 9. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.К.Жученко; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 40 с.
10. Педиатрия. Нутрициология критических состояний. Книга 10. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 65 с.
11. Педиатрия. Антибактериальная терапия критических состояний. Книга 11. [Текст] : учеб.пособие / под ред. В.А.Романенко ; Уральская гос. мед. акад.; Южно-Уральский гос. мед. ун-т. - Екатеринбург : УГМУ, 2014. - 31 с.

**7.2 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Электронный каталог научной библиотеки УГМУ.
2. База учебно-методических пособий, созданных преподавателями УГМУ.



3. ЭБС «Консультант врача» - Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru/>.
4. ЭБС «Консультант+».
5. Система справочников.
6. MEDLINCOMPLETE

### **7.3 Информационные технологии**

1. Информационные ресурсы Научной библиотеки УГМУ
2. Локальная сеть Научной библиотеки УГМУ.
3. Компьютерный класс кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП УГМУ.

### **7.4 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.**

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
7. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
9. Официальный сайт Союза педиатров России, разделы клинических и методических рекомендаций. <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>
10. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) УГМУ. <http://lib.orgma.ru/jrbis2/elektronnyj-katalog>
12. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>

### **7.5 Сведения о зданиях, помещениях и оборудовании, используемых для реализации ДПП.**

1. Симуляционное оборудование: Полноразмерный робот – манекен ребенка 5-и лет для обучения навыкам расширенной педиатрической реанимации.
2. Манекен-тренажер Neonatal Resuscitacion Baby /LaerdalVtdical AS/
3. Медицинское оборудование: Отоскоп КАВА – Picolight (лампочный) – 3 шт.
4. Электрокардиограф «Карди» 12- канальный компьютерный цифровой.
5. Компьютерное оборудование.

### **7.6 Для клинического обучения используется клинические базы:**

1. МАУ ДГКБ № 11 (поликлинические отделения, стационар),
2. МАУ ДГКБ № 9 (нефрологическое и гастроэнтерологическое отделения),
3. ОДКБ №1 (эндокринологическое отделение),
4. МАУ ДГБ №15 (поликлиническое отделение),
5. МАУ ДГП №13 (поликлиническое отделение).
6. Для освоения практических навыков используется аккредитационно — симуляционный центр ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ.

## **VIII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения итогового тестирования и выявляет теоретическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

При условии ответа на тестовые задания менее чем на 70% правильных ответов врач получает оценку неудовлетворительно, от 70% до 80% - оценку удовлетворительно, от 80

до 90% - оценку хорошо и 90% и более – оценку отлично. При ответе от 70 и более, врач допускается до сертификационного экзамена по специальности Педиатрия.

Практические навыки сдаются обучающимися в процессе освоения цикла.

При условии сдачи итоговой аттестации обучающийся допускается до сдачи сертификационного экзамена.

### IX. КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП ПК

№ п/п	ФИО	Должность	Основной сотрудник (осн), внутрен. совм. (внутр.), внешний совместитель (внеш.) и доля ставки	Учёная степень Ученое звание	Специальность по диплому (бакалавриат, специалитет, магистратура, интернатура, ординатура, аспирантура)	Стаж преподавания дисциплины (с какого года)	Повышение квалификации
1	Царькова Софья Анатольевна	Зав. кафедрой	осн., 1,0 ст.	д.м.н., проф.	Педиатрия (специалитет)	С 1982 г.	Неотложная помощь в педиатрии. УГМУ (г. Екатеринбург), 2018. Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018
2	Ушакова Рима Асхатовна	Доцент	осн., 1,0 ст.	д.м.н., доцент	Педиатрия (специалитет) Педиатрия (интернатура). Детские инфекционные болезни (ординатура)	С 1993 г.	Актуальные вопросы инфекционных болезней, ВИЧ-инфекции и вакцинопрофилактика, УГМУ (г. Екатеринбург), 2017. Информационные технологии в педагогике: теория и методика конструирования ЭОР для дистанционного обучения, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018
3	Савельева Елена Викторовна	Доцент	внеш., 0,5 ст.	к.м.н., доцент	Педиатрия (специалитет) Педиатрия с курсом детских инфекционных болезней (ординатура). Педиатрия (аспирантура).	С 2015 г.	Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018. Особенности подготовки врача-педиатра участкового. Актуальные вопросы организации первичной медико-санитарной помощи детям, ГБОУ ВПО Первый МГМУ (г. Москва), 2015.
4	Закирова Люция Рифкатовна	Доцент	внеш., 0,5 ст.	к.м.н., доцент	Педиатрия (специалитет) Педиатрия (интернатура).	С 1993 г.	Актуальные вопросы поликлинической педиатрии в амбулаторно-поликлиническом звене, УГМУ (г. Екатеринбург),

							2018. Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018.
5	Трунова Юлия Александровна	Доцент	осн., 1,0 ст.	к.м.н., доцент.	Педиатрия (специалитет) Педиатрия (ординатура) Детская кардиология (профессиональная переподготовка)	С 2007 г.	Патология детей раннего возраста, УГМУ (г. Екатеринбург), 2015. Актуальные вопросы детской кардиологии, УГМУ (г. Екатеринбург), 2015. Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий в профессиональной деятельности преподавателя ВУЗа, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018
6	Белкина Юлия Львовна	Ассистент	осн., 1,0 ст.	К.м.н. доцент	Педиатрия (специалитет).Педиатрия(интернатура).Неонатология (ординатура). Пульмонология (профессиональная переподготовка).	С 2001г.	Актуальные вопросы педиатрии с основами нутрициологии, УГМУ (г. Екатеринбург), 2017. Инновационные модели и технологии обучения и повышения качества образования, УГМУ (г. Екатеринбург), 2015
7	Устюжанина Маргарита Александровна	Ассистент	осн., 0,5 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет).Педиатрия(интернатура).Детская кардиология(профессиональная переподготовка). Преподаватель-исследователь (аспирантура).	С 2015 г.	Вопросы подростковой педиатрии,УГМУ (г. Екатеринбург), 2018. Информационные технологии в педагогике: теория и методика конструирования электронных образовательных ресурсов для дистанционного обучения,УГМУ (г. Екатеринбург), 2016
8	Панкратова Ирина Борисовна	Ассистент	внеш., 0,25 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет).Педиатрия(интернатура).Педиатрия(ординатура). Нефрология (профессиональная переподготовка)	С 2016 г.	Вопросы педиатрии, УГМУ (г. Екатеринбург), 2017. Нефрология детского возраста,ГБОУ ВПО СПбМУ (г. Санкт-Петербург), 2018.
9	Шейна Ольга	Ассистент	Внеш., 0,25 ст	к.м.н.	Педиатрия (специали-	С 2007 г.	

	Петровна	стент			тет).Педиатрия(ординатура).Гастроэнтерология (профессиональная переподготовка)		
10	Брезгин Фёдор Николаевич	доцент	Осн., 1,0 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет). Анестезиология и реаниматология (интернатура).	С 2008	Избранные вопросы анестезиологии и реаниматологии в педиатрии, УГМУ (г. Екатеринбург), 2016.

## **АННОТАЦИЯ**

### **к дополнительной профессиональной программе**

**Вид программы:** Повышение квалификации.

**По специальности:** Педиатрия.

**Название:** Педиатрия (Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике.)

**Цель:** Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области педиатрии, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

**Задачи:** Совершенствование имеющихся знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей врача-педиатра на основе современных достижений медицины с учетом профессионального стандарта и выполняемых трудовых функций.

**Программа направлена на совершенствование следующих компетенций:**  
ПК 5, ПК 6.

**Требования к результатам освоения ДПП ПК:**

В результате освоения ДПП обучающийся должен:

**Знать:**

1. Порядки оказания неотложной педиатрической помощи;
2. Стандарты оказания медицинской помощи детям при критических состояниях;
3. Клинические рекомендации и протоколы интенсивной терапии и реанимации;
4. Анатомо-физиологические особенности детей, способствующие быстрому развитию декомпенсированного состояния;
5. Этиология и патогенез неотложных и критических состояний;
6. Современные методы клинической и параклинической диагностики ургентных заболеваний у детей;
7. Клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей;
8. Клиническую картину состояний, требующих привлечения реаниматолога;
9. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики при ургентных состояниях у детей;
10. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей;
11. Порядки оказания ургентной и реанимационной помощи;
12. Современные методы терапии тяжелых и критических соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;
13. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению в ургентных состояниях;
14. Методику выполнения реанимационных мероприятий детям;
15. Организацию медицинской помощи детям в медицинских организациях педиатрического профиля;
16. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

**Уметь:**

1. Анализировать показатели заболеваемости и смертности среди прикрепленного контингента детей;
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста с неотложными состояниями;
3. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей;

4. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей в тяжелом и критическом состоянии;
5. Пользоваться реанимационным оборудованием и необходимой медицинской аппаратурой;
6. Проводить интенсивную терапию и реанимацию при критических состояниях у детей;
7. Оказывать urgentную медицинскую помощь детям при неотложных состояниях;
8. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей;
9. Заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях педиатрического профиля и контролировать качество ведения медицинской документации;

**Практический опыт:**

1. Составление плана и отчета своей работы;
2. Проведение анализа показателей заболеваемости и смертности среди прикрепленного контингента детей;
3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания неотложной медицинской помощи и интенсивной терапии;
4. Постановка диагноза;
5. Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания;
6. Назначение медикаментозной терапии детям с учетом тяжести и клинической картины заболевания;
7. Оказание медицинской помощи при неотложных и критических состояниях у детей;
8. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
9. Контроль выполнения средним медперсоналом врачебных назначений;
10. Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении;

**Формы итоговой аттестации:** on-line тестирование, сдача практических навыков, экзамен.

**КОНТРОЛЬНО\_ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ  
ПРАКТИКЕ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Педиатрия»**

Итоговая аттестация по специальности «Педиатрия» осуществляется с целью оценки теоретической и практической подготовки в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы.

**Примеры вводного тестирования**

1. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:
  - a. назначение эуфиллина
  - b. внутривенное введение преднизолона

- \*с. небулайзерная терапия с беродуалом
- d. назначение антигистаминных препаратов
- e. внутримышечное введение преднизолона

2. Укажите один правильный ответ. РЕБЕНОК 3 ГОДА, ЖАЛОБЫ НА ЗАТРУДНЕННОЕ ШУМНОЕ ДЫХАНИЕ, T - 37,20 C, ЧАСТЫЙ СУХОЙ КАШЕЛЬ, ОДЫШКУ ЭКСПИРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА. С КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА:

- \*a. острый обструктивный бронхит, инородное тело в бронхах, острая внебольничная пневмония
- b. острый простой бронхит, хронический бронхит, муковисцидоз
- c. БЛД, бронхиальная астма, рецидивирующий бронхит
- d. ОРВИ, острый синусит, тонзиллофарингит
- e. эпиглоттит

3. Укажите один правильный ответ. РЕБЕНОК 6 МЕС. ЖАЛОБЫ НА ЧАСТЫЙ СУХОЙ КАШЕЛЬ, ОСОБЕННО ВО ВРЕМЯ СНА, ПОСЛЕ ПРИЕМА ЖИДКОЙ ПИЩИ, ПОПЕРХИВАНИЕ, КАШЕЛЬ ПРИ КОРМЛЕНИИ. АУСКУЛЬТАТИВНО – СУХИЕ РАССЕЯННЫЕ ХРИПЫ. ВАШ ДИАГНОЗ:

- a. острый обструктивный бронхит
- b. острая вирусная инфекция
- c. острый простой бронхит
- \*d. аспирационный бронхит
- e. бронхиальная астма

4. Укажите один правильный ответ. КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИОЛИТА:

- \*a. оксигенации, гидратации
- b. муколитические препараты
- c. ингаляции адреналина
- d. бета 2 агонисты
- e. системные стероиды

5. Укажите один правильный ответ. ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ 1 СТЕПЕНИ В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- a. муколитики
- \*b. кортикостероиды
- c. эуфиллин
- d. десенсибилизирующие препараты
- e. беродуал

### Примеры текущего тестирования

6. Укажите один правильный ответ. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИГЛОТТИТА:

- \*a. Ингибиторзащищенные аминопенициллины, цефалоспорины III поколения
- b. цефалоспорины I поколения
- c. карбапенемы
- d. макролиды
- e. фторхинолоны

7. Укажите один правильный ответ. КАКОЙ ИЗ ДИУРЕТИКОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БЫСТРОГО ЭФФЕКТА:

- a. верошпирон
- b. верошпирон в сочетании с гипотиазидом
- \*c. лазикс
- d. урегит
- e. триампур

8. Укажите один правильный ответ. ОПРЕДЕЛИТЕ ВАРИАНТЫ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ПОЛНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

- a. циркуляторный коллапс с отсутствием пульса на периферических артериях
- b. мерцание предсердий
- c. желудочковая брадикардия
- \*d. асистолия, фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса, электромеханическая диссоциация
- e. нарушение автоматизма синусового узла, полная атриовентрикулярная блокада

9. Укажите один правильный ответ. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОНИКОТОМИИ С ЦЕЛЬЮ ЭКСТРЕННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ:

- a. продольное рассечение перстневидного хряща
- b. поперечное рассечение перстневидного хряща
- \*c. поперечное рассечение тканей между перстневидным и щитовидным хрящами
- d. продольное рассечение 1-ого и 2-ого колец трахеи
- e. продольное рассечение тканей между перстневидным хрящом и 1-ым кольцом трахеи

10. Укажите один правильный ответ. ОСТАНОВКА КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ УТОПЛЕНИИ НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗВИТИЯ:

- a. гиперволемии
- b. гиперкалиемии
- \*c. гипоксии
- d. отека головного мозга
- e. гемолиза

11. Укажите один правильный ответ. БОЛЬНОМУ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМОВВЕСТИ:

- \*a. адреналин
- b. атропин
- c. гидрокортизон
- d. хлористый кальций
- e. преднизолон

### Примеры Итогового тестирования

36. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ III СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАМЕРЗАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ:

- a. адинамия, бледность и/или цианоз кожи, мышечная дрожь, артериальная гипотензия



- b. мышечное окоченение, расстройства дыхания и сознания, аритмия сердца
- \*c. остановка сердца
- d. клонико-тонические судороги
- e. адинамия, аритмия сердца

37. Укажите один правильный ответ. ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ:

- a. 200 мл
- b. 500 мл
- c. 600 мл
- \*d. 1000 мл
- e. 2000 мл

38. Укажите один правильный ответ. ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА В ВОЗРАСТЕ 3 ГОДА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ:

- a. 1000 мл
- b. 2000 мл
- \*c. 3000 мл
- d. 4000 мл
- e. 5000 мл

39. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВАГОИНСУЛЯРНОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- a. корвалол, настойку валерианы, седуксен, препараты кальция
- \*b. кофеин, кордиамин, атропин
- c. гормональные препараты

40. Укажите один правильный ответ. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- \*a. корвалол, настойку валерианы, седуксен, b-адреноблокаторы
- b. кофеин, кордиамин, препараты кальция
- c. гормональные препараты

41. Укажите один правильный ответ. ПЕРВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ В ДЕТСКОМ САДУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- a. экстренное извещение в СЭС
- b. изоляция больных детей
- c. сообщение родителям
- d. забор образцов пищи, рвотных масс и фекалий
- \*e. оказание неотложной помощи

### Методика оценивания

При условии ответа на тестовые задания менее чем на 70% правильных ответов врач получает оценку неудовлетворительно, от 70% до 80% - оценку удовлетворительно, от 80 до 90% - оценку хорошо и 90% и более – оценку отлично.

## Примеры ситуационных задач

### ЗАДАЧА 1

Ребенок 2,5 лет заболел остро утром с подъема температуры до 39,9°C, нарушения общего состояния. Пожаловался на выраженную боль в горле. Мать дала ребенку нурофен, однако температура тела в течение последующих двух часов снизилась лишь на 0,5°C, состояние ребенка ухудшилось. Появилась одышка с затруднением вдоха, усилилась боль в горле, ребенок с трудом пил воду, предпочитал сидеть, лежа одышка усиливалась. Мать обратилась в скорую помощь. До приезда врача мать еще раз дала нурофен.

При осмотре врачом состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,8°C. Ребенок на руках у матери, дышит тяжело, затруднен вдох, из угла рта вытекает слюна, рот открыт. Бледен. Плачет тихо, голос сдавленный, кашель редкий, сухой, болезненный. Кожный покров чистый, при попытке осмотра зева выраженное беспокойство и усиление одышки. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При попытке уложить ребенка для осмотра живота одышка усилилась. ЧД 40/мин, ЧСС 130/мин. При проведении пульсоксиметрии  $\text{SaO}_2$  – 93%.

Из анамнеза жизни известно, что преморбидный фон ребенка не отягощен. Привит по возрасту. Болеет редко. Семья благополучная. Есть старший ребенок 5 лет, в настоящее время здоров, ходит в детский коллектив.

Задание:

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.
2. Тактика участкового педиатра.
3. Рекомендуемые исследования.
4. Назначить (с обоснованием) необходимое больному лечение.
5. Провести дифференциальный диагноз.
6. Прогноз заболевания.
7. Диспансерное наблюдение.

### ЗАДАЧА 2

Мальчик 8 месяцев, бригадой СМП доставлен в педиатрический стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°C и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 37,4-37,7°C, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья, на третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°C.

Объективный статус: состояние тяжелое, кожа бледная, конечности холодные, ребенок возбужден, на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно - звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастеральной линии, верхняя - II ребро, левая - на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС - 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены.

Задание:

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.

2. Провести дифференциальный диагноз.
3. Рекомендуемые исследования.
4. Назначить (с обоснованием) необходимое больному лечение.
5. Прогноз заболевания.
6. Диспансерное наблюдение.

### ЗАДАЧА 3

У ребёнка 8 лет, наблюдающегося по поводу бронхиальной астмы, ночью появился частый сухой кашель, затруднение дыхания. Самостоятельно обратились в приемное отделение педиатрического стационара.

Объективный статус: беспокоен, глаза испуганные. Сидит, опираясь на край кровати. Бледен, цианоз носогубного треугольника. Напряжение и раздувание крыльев носа, экспираторная одышка, при аускультации в легких сухие, свистящие хрипы, грудная клетка бочкообразной формы. ЧДД – 35 в минуту, пульс 120 уд. в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Беспокоит навязчивый сухой кашель.

Задание:

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.
2. Тактика участкового педиатра.
3. Рекомендуемые исследования.
4. Назначить (с обоснованием) необходимое больному лечение.
5. Провести дифференциальный диагноз.
6. Прогноз заболевания.
7. Диспансерное наблюдение.

### Методика оценивания.

Отлично – врач демонстрирует умение анализировать информацию, правильно использует терминологию, устанавливает причинно-следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения. Хорошо – изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые врач исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные. Удовлетворительно – врач демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя. Неудовлетворительно – отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу.

При условии сдачи итоговой аттестации обучающемуся выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**ПРОТОКОЛ**  
**дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы**

**Вид ДПП:** Повышение квалификации по педиатрии.

На 2022 год

**Специальность** Педиатрия

**Сроки освоения** 144 часа, 4 недели, 1 месяц

**Кафедра** поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

В ДПП внесены следующие изменения и дополнения:

1. Программа переработана с учетом профессионального стандарта врача-педиатра участкового, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22.06.2018 №409н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи».
2. Пересмотрены темы лекционных и практических занятий.
3. Пересмотрены кадровые условия реализации ДПП.

Дополнения и изменения рассмотрены и утверждены на заседании кафедры

Протокол № 1 от 02.09.2021 г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ С.А. Царькова