

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры педиатрии и неонатологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Авторы рабочей программы

| | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------|--|---|
| 1. | Алексеева Наталья Юрьевна | к.м.н., доцент | Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| 2. | Астафьева Алла Николаевна | к.м.н. | доцент кафедры педиатрии и неонатологии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| 3. | Максимова Марина Николаевна | к.м.н. | Доцент кафедры педиатрии и неонатологии | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО |
| <i>по методическим вопросам</i> | | | | |
| 4. | Стремоухов Анатолий Анатольевич | д.м.н., профессор | директор Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 5. | Смирнова Ирина Эдуардовна | к.пед.н., доцент | начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 6. | Афанасьева Анна Викторовна | | специалист учебно-методического отдела | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 7. | Денисова Алла Геннадьевна | д.м.н., доцент | заместитель директора по науке и развитию | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 8. | Максимова Марина Николаевна | к.м.н. | заместитель директора по региональному здравоохранению | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 9. | Морозова Ольга Александровна | д.м.н. | начальник отдела высшего образования | ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г., протокол № 5.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ)
«ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»

Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.1.3)

| | |
|--|--|
| Программа | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия |
| Код и наименование укрупненной группы направления подготовки | 31.00.00 Клиническая медицина |
| Наименование специальности | 31.08.19 Педиатрия |
| Форма обучения | Очная |
| Квалификация выпускника | Врач-педиатр |
| Индекс дисциплины | Б1.О.1.3 |
| Курс и семестр | Первый курс, первый семестр |
| Общая трудоемкость дисциплины | 1 зачетная единица |
| Продолжительность в часах | 36 |
| в т.ч. | |
| самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов | 12 |
| Форма контроля | Дифференцированный зачёт |

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-педиатра.

1.1. Цель программы– подготовка квалифицированного врача-педиатра, владеющего универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том

числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;
- клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинских услуг;
- патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;
- современных нормативных требований, документов (знания методологии системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации, порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);
- клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям;
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях.

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям;
- диагностировать неотложные состояния и оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях;
- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- оказать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы

жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);

- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);
- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);
- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;
- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях.

сформировать навыки:

- организации процесса оказания медицинской помощи, руководства и контроля работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;
- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях, при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях.

Формируемые компетенции: УК – 1; УК – 3; УК – 4; ОПК – 4; ОПК – 5; ОПК – 10; ПК – 1; ПК – 2.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-педиатра.

1.1. Цель программы– подготовка квалифицированного врача-педиатра, владеющего универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

1.3. Задачи программы:

сформировать знания:

- по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;
- клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинских услуг;
- патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;
- современных нормативных требований, документов (знания методологии системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации, порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);
- клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям;
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- принципов оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях.

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи детям;
- диагностировать неотложные состояния и оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях;
- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- оказать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);
- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);
- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);
- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;
- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях.

сформировать навыки:

- организации процесса оказания медицинской помощи, руководства и контроля работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала;
- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;
- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях, при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях.

1.1. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" статья 32, пункт 2 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724); Порядок оказания педиатрической помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения

- нения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный N 24361).
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
 - Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (с изменениями и дополнениями от 17 августа 2020 г.) (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);
 - Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (с изменениями на 13 декабря 2021 года);
 - Министерство науки и высшего образования Российской Федерации – Приказ от 09 января 2023 г. N 9 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72336);
 - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397);
 - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
 - Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023

- № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N30304);
 - Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
 - Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
 - Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383;
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017 г., регистрационный № 46740);
 - Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

| УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК) | | | |
|--|---|--|-----------------------|
| Категория универсальных компетенций | Код и наименование универсальной компетенции | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции | Форма контроля |
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. | Т/К |
| Командная работа и лидерство | УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды. | Т/К |
| Коммуникация | УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами. | Т/К |

| ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК) | | | |
|---|---|---|-----------------------|
| Категория компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Форма контроля |
| Медицинская деятельность | ОПК-4.Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. | Т/К П/А |
| | ОПК-5.Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | ОПК-5.1.Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению. ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях. ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций. | Т/К П/А |
| | ОПК-10Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. | Т/К П/А |

| ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК) | | | |
|---|--|--|-----------------------|
| Категория профессиональных компетенций | Код и наименование профессиональной компетенции | Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции | Форма контроля |
| Оказание меди- | ПК-1. Обследование | ПК-1.11. Участвует в оценке клинической | Т/К |

| | | | |
|---|--|---|--------------------|
| <p>цинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточно го медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> | <p>детей с целью установления диагноза постановки диагноза</p> | <p>картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. ПК-1.12. Участвует в оценке клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. ПК-1.23. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. ПК-1.24. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. ПК-1.47. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. ПК-1.48. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.</p> | <p>П/А</p> |
| | <p>ПК-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.</p> | <p>ПК-2.7. Участвует в оказании 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). ПК-2.8. Участвует в оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-2.16. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.17. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.27. Знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицин-</p> | <p>Т/К П/А</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>ской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками 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>ПК-2.28. Знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> | |
|--|--|--|--|

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.О.1.3 «ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ»

| № п/п | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|------------------|--|
| 1.1 | Основы организации неотложной помощи детям. |
| 1.2 | Острые нарушения кровообращения. |
| 1.2.1 | Обморок: клиническая диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.2.1.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с обмороком. |
| 1.2.2 | Коллапс: клиническая диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.2.2.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с коллапсом. |
| 1.3 | Шок. |
| 1.3.1 | Шок: клиническая диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.3.1.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с шоком. |
| 1.4 | Острые аллергические реакции. |
| 1.4.1 | Крапивница: клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.4.1.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с крапивницей. |
| 1.4.2 | Анафилактический шок у детей: клиника, диагностика, неотложная |

| | |
|------------|---|
| | помощь, профилактика. |
| 1.4.2.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с анафилактическим шоком. |
| 1.4.3 | Отек Квинке: клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.4.3.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с отеком Квинке. |
| 1.4.4 | Синдром Лайелла: клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.4.4.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с синдромом Лайелла. |
| 1.4.5 | Приступ бронхиальной астмы: клиническая диагностика, общие принципы оказания неотложной помощи, неотложная помощь при легком приступе, среднетяжелом и тяжелом. |
| 1.5 | Неотложная помощь при основных патологических синдромах. |
| 1.5.1 | Гипертермический синдром у детей: клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика. |
| 1.5.1.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с гипертермическим синдромом. |
| 1.5.2 | Гипертонический криз: клиническая диагностика, тактика гипотензивной терапии, неотложная помощь. |
| 1.5.2.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с гипертоническим кризом. |
| 1.5.3 | Диабетические комы: клиническая диагностика, неотложная помощь. |
| 1.5.3.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с диабетической комой. |
| 1.5.4 | Судорожный синдром: клиническая диагностика, неотложная помощь. |
| 1.5.4.1 | Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с судорожным синдромом. |
| 1.5.5 | Эпилептический приступ: клиническая диагностика, неотложная помощь. |
| 1.5.6 | Фебрильные судороги: клиническая диагностика, неотложная помощь. |
| 1.5.7 | Гипокальциемические судороги: клиническая диагностика, неотложная помощь. |

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре

Первый семестр

| Виды учебной работы | Кол-во ак.ч./зач.ед. |
|---|------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе: | 24/0,7 |
| - лекции | 2/0,1 |
| - семинары | 7/0,2 |
| - практические занятия | 15/0,4 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе: | 12/0,3 |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 12/0,3 |
| Итого: | 36ак.ч. /1 з.е. |

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

| № п/п | Название раздела дисциплины | Кол-во ак.ч./з.е. | | | |
|-----------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | Л ¹ | СЗ ² | ПЗ ³ | СР ⁴ |
| Первый семестр | | | | | |
| 1. | Учебный модуль: «Острые и неотложные состояния» | 2/0,1 | 7/0,2 | 15/0,4 | 12/0,3 |
| | Итого: | 2ак.ч./ 0,1 з.е. | 7ак.ч./ 0,2 з.е. | 15ак.ч./ 0,4 з.е. | 12ак.ч./ 0,3 з.е. |

4.4.Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указан-

¹ Л – лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴СР – самостоятельная работа

ной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁶. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

| № п\п | Темы рабочей программы | Образовательные технологии⁷, в т.ч. ДОТ |
|--------------|---|--|
| 1. | Учебный модуль1: «Острые и неотложные состояния» | Вебинар, анализ конкретных ситуаций, дискуссия, круглый стол |

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п13.

⁶Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

⁷Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

| Код | Название раздела дисциплины | Виды самостоятельной работы | Кол-во ак.ч./зач.ед | Индексы формируемых компетенций |
|-----------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|
| Первый семестр | | | | |
| 1. | Острые и неотложные состояния | 1. Подготовка и оформление слайд-презентации по теме: « Анафилактический шок у детей: клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика». 2. Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи больному с обмороком, коллапсом. 3. Изучение литературных и интернет-ресурсов, законодательных актов (протоколов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи детям с различной патологией). 4. Подготовка к зачету. | 12/0,3 | УК-1; УК-3; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1; ПК-2. |
| | | Итого за первый семестр: | 12ак.ч. / 0,3з.е. | |
| Всего: | | | 12ак.ч. / 0,3з.е. | |

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--|--|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| 1. | <i>Контрольный вопрос:</i> Какие дети при лихорадочных реакциях включаются в группу риска по развитию осложнений? | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> Дети первых трех месяцев жизни, с фебрильными судорогами в анамнезе, с патологией ЦНС, с хроническими заболеваниями сердца и легких и с наследственными метаболическими заболеваниями. | |
| 2. | <i>Контрольный вопрос:</i> Перечислите наиболее частые причины судорог у детей. | УК-1;ОПК-4; ОПК-10;ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> К наиболее частым причинам судорог у детей относятся: инфекционные, метаболические, гипоксические, эпилептические и структурные. | |
| 3 | <i>Контрольный вопрос:</i> Какая ваша неотложная помощь при синдроме Лайелла? | УК-1; УК-3; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> 1. Немедленно прекратить поступление аллергена. 2. Ввести в/м или в/в 2% раствор супрастина из расчета 0,1 – 0,15 мл/год жизни. 3. Ввести в/м или в/в 3% раствор преднизолона в дозе 1 – 2мг/кг. 4. Госпитализация в соматическое отделение. | |

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

| № | Содержание задания | Индексы |
|---|--------------------|---------|
|---|--------------------|---------|

| | | проверяемых компетенций |
|---|--|---|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| 1. | <i>Контрольное задание:</i> Рассчитайте разовую дозу парацетамола ребенку 5 лет с гипертермией, масса тела 15кг | УК-1; ОПК-5; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> Разовая доза парацетамола 10 -15 мг/кг. Расчет: 15 кг x 10 мг = 150 мг 15 кг x 15 мг = 225 мг, то есть разовая доза парацетамола данному ребенку от 150 мг до 225 мг | |
| 2 | <i>Контрольное задание:</i> Установите правильную последовательность действий при аффективно – респираторных судорогах у детей | УК-1; УК-3;УК-4; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> 1. Создать вокруг ребенка спокойную обстановку. 2. Принять меры для рефлекторного восстановления дыхания: похлопать по щекам, обрызгать лицо холодной водой, дать подышать парами раствора аммиака (тампон, смоченный нашатырным спиртом) с расстояния 10 см. | |
| 3 | <i>Контрольное задание:</i> Ваша последовательность действий при развитии анафилактического шока при пероральном приеме аллергена. | УК-1; УК-3;УК-4; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> 1. Промыть пациенту желудок, если позволяет его состояние. 2. Немедленно ввести в/м: - 0,1% раствор адреналина в дозе 0,05 – 0,1 мл/год жизни (не более 1 мл); - 3% раствор преднизолона в дозе 5мг/кг в мышцы дна полости рта; - антигистаминные препараты: 1% раствор димедрола 0,05мл/кг (не более 0,5 мл – детям до 1 года и 1 мл – старше года) или 2% раствор супрастина 0,1 – 0,15 мл/год жизни. 3. Контроль за состоянием пульса, дыхания и АД. | |
| 4 | <i>Контрольное задание:</i> При обмороке у ребенка ваши действия. | УК-1; УК-3;УК-4; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> 1. Уложить ребенка горизонтально, приподняв ножной конец на 40 -50°. 2. Расстегнуть или ослабить детали одежды, сдавливающие тело. 3. Обеспечить доступ свежего воздуха. | |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>4. Использовать рефлекторные воздействия: - похлопать по щекам, обрызгать лицо холодной водой, дать подышать парами раствора аммиака (тампон, смоченный нашатырным спиртом) с расстояния 10 см.</p> <p>5. При выходе из обморочного состояния дать выпить горячий сладкий чай.</p> | |
|--|---|--|

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

| № | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|---|--|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| Инструкция: Выберите один правильный ответ: | | |
| 1. | <p><i>Тестовое задание:</i> У ребенка 6 месяцев заболевшего гриппом, температура тела 39,8 ° С, кожа бледная, руки и ноги холодные, тахикардия (150 ударов в минуту), имеющийся симптомокомплекс расценивается как:</p> <p>А. Дыхательная недостаточность Б. Сердечная недостаточность В. Миокардит Г. Гипертермический синдром</p> | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ: Г</i> | |
| 2. | <p><i>Тестовое задание:</i> Ребенку с инсулинозависимым сахарным диабетом при наличии тремора рук, резкой бледности и холодного пота необходимо исключить:</p> <p>А. Диабетическую кардиопатию Б. Гипогликемию В. Гипергликемию Г. Диабетическую полинейропатию</p> | УК-1; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ: Б</i> | |
| 3. | <p><i>Тестовое задание:</i> Первая помощь при приступе бронхиальной астмы:</p> <p>А. Внутривенное введение 2,4% раствора эуфиллина Б. Проведение кислородотерапии В. Использование ингаляционных бронходилататоров Г. Внутримышечное введение β – адреномиметиков</p> | УК-1; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ: В</i> | |
| 4. | <p><i>Тестовое задание:</i> К первоочередному неотложному лечебному мероприятию при анафилактическом шоке относят:</p> <p>А. Введение эпинефрина Б. Восстановление объема циркулирующей крови</p> | УК-1; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |

| | | |
|--|--|--|
| | В. Введение преднизолона Г. Введение антигистаминных препаратов | |
| | Ответ: А. | |

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

| № п/п | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|---|----------------------------------|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| Инструкция: Выберите один правильный ответ: | | |
| 1. | <p><i>Тестовое задание:</i> К функциональному показателю, подтверждающему наличие обструкции бронхов у детей с бронхиальной астмой старше 5 лет, относится:</p> <p>А. Объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1) от 80 до 100% от должных величин Б. Отрицательная проба с бета2-агонистом В. Снижение жизненной емкости легких Г. Объем форсированного выдоха за первую секунд (ОФВ1) менее 80% от должных величин</p> | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Г | |
| 2 | <p><i>Тестовое задание:</i> К противосудорожным препаратам относится:</p> <p>А. Гопантеповая кислота Б. Вальпроевая кислота В. Галоперидол Г. Глицин</p> | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |
| | Ответ: Б | |
| 3. | <p><i>Тестовое задание:</i> При астматическом статусе должны применяться:</p> <p>А. Глюкокортикостероиды Б. Ингибиторы лейкотриеновых рецепторов В. Адреномиметики Г. Теофиллины</p> | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |
| | Ответ: В | |
| 4 | <p><i>Тестовое задание:</i> Применение сосудорасширяющих препаратов при гипертермическом синдроме способствует:</p> <p>А. Усилению периферического кровотока и теплоотдаче Б. Повышению кровоточивости периферических сосудов В. Повышению температуры тела вследствие децентрали-</p> | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |

| | | |
|--|---|--|
| | заций кровообращения Г. Спазму центральных сосудов | |
| | <i>Ответ: А</i> | |

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

| № п/п | Содержание вопроса | Индексы проверяемых компетенций |
|---|---|----------------------------------|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| 1 | <i>Контрольное задание:</i> Назовите наиболее частые причины лихорадки у детей. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> Наиболее частыми причинами лихорадки у детей являются: - инфекционно-токсические состояния; - тяжелые метаболические расстройства; - перегревание; - аллергические реакции; - посттрансфузионные состояния; - эндокринные расстройства. | |
| 2 | <i>Контрольное задание:</i> Какие препараты, наряду с жаропонижающими, еще назначаются при «белой» гипертермии | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> Сосудорасширяющие препараты: - папаверин или но-шпа в дозе 1 мг/кг внутрь; - или 2% раствор папаверина детям до 1 года 0,1 – 0,2 мл, старше 1 года - 0,1 – 0,2 мл/год жизни, или раствор ношпы в дозе 0,1 мл/год жизни, или 1% раствор дибазола в дозе 0,1 мл/год жизни в/м. | |
| 3 | <i>Контрольное задание:</i> Какие клинические симптомы характерны для продромального периода эпилептического приступа? | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> К клиническим симптомам, характерным для продромального периода эпилептического приступа относятся: - двигательное беспокойство; - лабильное настроение; - повышенная раздражительность; - нарушения сна. | |
| 4 | <i>Контрольное задание:</i> Чем обусловлены судороги при спазмофилии у детей? | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> Судороги при спазмофилии у детей обусловлены снижением концентрации ионизированного кальция в крови. | |

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

| № п/п | Содержание задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|---|--|
| Тема учебной дисциплины: «Острые и неотложные состояния» | | |
| 1. | <i>Контрольное задание:</i> Рассчитайте разовую дозу седуксена ребенку 5 лет с фебрильными судорогами, масса тела 14 кг | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> Расчет разовой дозы седуксена: $14\text{кг} \times 0,05\text{ мл/кг} (0,3\text{ мг/кг}) = 0,7\text{ мл в/м} (4,2\text{ мг})$ | |
| 2. | <i>Контрольное задание:</i> При отеке Квинке в какой дозе вводится преднизолон? | УК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> При отеке Квинке вводится 3% раствор преднизолона в дозе 1 – 2 мг/кг в/м или в/в | |
| 3. | <i>Контрольное задание:</i> Какие общие симптомы могут быть при крапивнице у детей? | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <i>Ответ:</i> При крапивнице у детей могут быть следующие общие симптомы: - лихорадка; - возбуждение; - артралгии; - коллапс. | |
| 4. | <i>Контрольное задание:</i> Ваши действия при выраженной брадикардии. | УК-1; ОПК-4;ОПК-5; ОПК-10;ПК-1; ПК-2. |
| | <i>Ответ:</i> При выраженной брадикардии необходимо провести: - непрямой массаж сердца; - ввести 0,1% раствор атропина в дозе 0,01мл/кг в/в струйно. | |

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

| № п/п | Содержание задачи | Индексы проверяемых компетенций |
|-------|--|--|
| 1. | <i>Ситуационная задача:</i> Ребенок 3-х лет поступил в клинику с жалобами на повышение температуры до 38,5 С°, покраснение и зуд кожи, отечность век, мочек ушей, губ, стоп и кистей. Из анамнеза известно, что 6 часов назад ел рыбу, шоколадные конфеты. На 1-ом году жизни отмечались выраженные проявления атопического дерматита. Наследственность отягощена: у отца ребенка - поллиноз. При осмотре: ребенок беспокойный, t - 38,2 С°, на гиперемированной коже лица, туловища, конечностей множественные уртикарные элементы, отечность век, стоп, | УК-1; ОПК-4; ОПК-5;ОПК10; ПК-1;ПК-2. |

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | губ и кистей. Зев негиперемирован. Дыхание не нарушено, везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул был накануне, оформленный. Мочеиспускание не нарушено. | |
| | Вопрос 1. Поставьте диагноз. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Острая аллергическая реакция по типу крапивницы, отек Квинке (пищевая аллергия). | |
| | Вопрос 2. Дайте определение этого состояния. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Это аллергическая реакция на аллергены, входящие в состав пищи или контактирующие со слизистыми оболочками: преобладающий тип аллергической реакции - анафилактический, семейно-наследственный по происхождению. | |
| | Вопрос 3. Укажите диагностические критерии. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | <p>Диагностические критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>наследственность</i>: отягощена по аллергическим заболеваниям; - <i>провоцирующие факторы</i>: неинфекционные аллергены; - преобладающий тип аллергической реакции – реактивный; - <i>клинические проявления</i>: дерматит, отек подкожно-жировой клетчатки, поражение слизистых. - <i>патогенетические или ассоциированные маркеры</i>: повышение IgE, снижение IgA, активности Т-супрессоров, недостаточность В-адренорецепторов тучных клеток лимфоцитов. Избыточная гистаминолиберация, эозинофилия. | |
| | Вопрос 4. Дифференциальный диагноз. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: <ul style="list-style-type: none"> - первичные иммунодефициты, сопровождающиеся кожными проявлениями; - наследственный ангионевротический отек. | |
| | Вопрос 5. План лечения | УК-1;ОПК-5; ОПК10;ПК-2. |
| | Ответ: <ul style="list-style-type: none"> - диета, исключая облигатные аллергены; - обильное питье; - очистительная клизма; - инфузионная терапия с глюкокортикостероидами; - антигистаминные средства; - адсорбенты; - после купирования острых проявлений – мембраностабилизаторы тучных клеток, пробиотики. | |

| | | |
|----|--|--|
| 2. | <p><i>Ситуационная задача:</i></p> <p>Ребенок 13 лет, доставлена в стационар машиной скорой помощи из школы, где у девочки во время контрольной работы отмечено появление резкой головной боли, сочетающейся с тошнотой, однократной рвотой, звоном в ушах, мельканием “мушек” перед глазами, гиперемией лица. Сознание не теряла. Школьным врачом было зарегистрировано АД - 170/85 мм рт. ст., которое купировано медикаментозно до приезда бригады скорой помощи.</p> <p>Из анамнеза известно, что в течение последнего года отмечалась нарастающая вялость, быстрая утомляемость, периодически - головокружения. В семейном анамнезе, по линии матери, есть больные мочекаменной болезнью, хроническим пиелонефритом.</p> <p>При осмотре в отделении: состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы бледные, быстрый, белый дермографизм. Видимые слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, тахикардия, короткий систолический функциональный шум в точке Боткина и на верхушке сердца. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, стул оформленный. Область почек не изменена, симптом Пастернацкого отрицательный, дизурии нет. Менингеальные симптомы отрицательные.</p> | УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК10; ПК-1; ПК-2. |
| | Вопрос 1. Поставьте диагноз. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Вегетативно-сосудистая дистония по симпатикотоническому типу. | |
| | Вопрос 2. С какими патологическими состояниями необходимо провести дифференциальный диагноз? | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Дифференциальный диагноз следует проводить между первичной эссенциальной гипертензией и вторичными симптоматическими гипертензиями (нефрогенной, эндокринной, церебральной, кардиальной). | |
| | Вопрос 3. Укажите клинические критерии диагностики данного заболевания. | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: - <i>кардиоваскулярные симптомы:</i> кардиалгия, сердцебиение, аритмии, повышение АД, мраморность кожи, слабость, повышенная утомляемость, головокружение, симпатoadреналовые кризы; - <i>желудочно-кишечные симптомы:</i> неустойчивость аппетита, дискинезии желчевыводящих путей, кишечника. - <i>симптомы респираторных нарушений:</i> чувство нехватки воздуха, удушье, одышка; - <i>неврологические симптомы:</i> головная боль, сопров- | |

| | | |
|--|--|---------------------------|
| | ждающаяся тошнотой и рвотой, субфебрилитет или фебрильные кризы, эмоциональная лабильность, стабильные микроочаговые симптомы и проявления вегетативной лабильности (оживление сухожильных рефлексов, тремор век пальцев и т.д.). | |
| | Вопрос 4. Укажите клинические критерии оценки вегетативного статуса у детей и оцените исходный вегетативный статус данного больного | УК-1; ОПК-4; ПК-1. |
| | Ответ: Ваготония - склонность кожи к покраснению, мраморность, цианоз конечностей, угревая сыпь, гипергидроз ладоней, стоп, подмышечных впадин; дермографизм красный, возвышающийся, стойкий; склонность к урежению частоты сердечных сокращений, АД понижено, кардиалгии, боли в животе. Симатикотония - кожа бледная, потоотделение понижено; дермографизм белый или розовый, склонность к тахикардии и повышению АД. Исходный вегетативный статус данного больного – симатикотония. | |
| | Вопрос 5. Основные мероприятия экстренной терапии. | УК-1; ОПК-5; ОПК10; ПК-2. |
| | Ответ: - спазмолитики в\м (папаверин, дибазол); - диуретики (лазикс); - седативные препараты (седуксен). При отсутствии эффекта от данной терапии - введение ганглиоблокаторов. | |

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Симптомы и синдромы в педиатрии / Кильдиярова, Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. -272 с. - ISBN 978-5-9704-5820-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458204.html>

2. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: Краткое руководство / В.М. Шайтор - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Гэотар-медиа, 2021 - 672 с.: ил. - 1 экз. www.labirint.ru/books

3. Александрович Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С., Пшеничных К. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html>

4. Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458570.html>

5. Делягин, В. М. Артериальная гипертензия у детей и подростков / Делягин В. М. , Румянцев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5925-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459256.htm> 1 (дата обращения: 26.06.2022).

6. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

Дополнительная литература

1. Мачарадзе Д.Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых. Клиника, диагностика, лечение / Д.Ш. Мачарадзе - М.: Гэотар-медиа, 2020 - 392 с. - 1 экз. www.labirint.ru/books/563771

2. Детская пульмонология: национальное руководство /под ред. Б. М. Блохина - М.: Гэотар-медиа, 2021 - 960 с.: ил. - 1 экз. rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html

3. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441367.html>

4. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс]: руководство / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426951.html>

5. Володина Н.Н., Клинические рекомендации. Неонатология [Электронный ресурс] / под ред. Володина Н.Н., Дегтярева Д.Н., Крючко Д.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449462.html>

6. Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология: практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

7. Самсыгина Г.А., Пневмонии у детей [Электронный ресурс] / Самсыгина Г.А. - М.:ГЭОТАР-Медиа,2019.- 176 с.<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451021.html>

8. Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

9. Детские болезни: учебник /Под ред. Геппе Н.А. – М.: Гэотар-медиа, 2018. – 760 с.: ил. – Предм.указ.: с.748-759 – 1 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

1. СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.);
2. VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
3. ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
4. Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры педиатрии и неонатологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра педиатрии и неонатологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры педиатрии и неонатологии ПИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.