

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

**ПРИНЯТО**

Ученым Советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ  
ВО Саратовский ГМУ им.

В.И. Разумовского Минздрава России

Протокол от 18 января 2019 г. № 4

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе-директор ин-  
ститута подготовки кадров высшей квали-  
фикации и дополнительного профессио-  
нального образования

\_\_\_\_\_ И.О. Бугаева

« 01 » февраля 2019 года

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПЕДИАТРИИ»**

(наименование учебной дисциплины)

**Контингент слушателей медицинских  
учреждений**  
**Форма обучения**  
**Срок освоения**

**Врач-педиатр, врач общей практики**

Очная  
72 академических часа

**Кафедра скорой неотложной анестезиолого-реанимационной помощи и симуляцион-  
ных технологий в медицине**

**ОДОБРЕНО**

на учебно-методической конференции  
кафедры скорой неотложной и анестезио-  
лого-реанимационной помощи и симуляци-  
онных технологий медицины

Протокол от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ А. В. Кулигин

**СОГЛАСОВАНО**

Директор центра дополнительного профес-  
сионального образования ФГБОУ ВО Сара-  
товский ГМУ им. В. И. Разумовского Мин-  
здрава России

\_\_\_\_\_ А. В. Кулигин

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019года

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-педиатра отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья ребенка, формированию здорового образа жизни. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-педиатра заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Основной задачей данного цикла является - предоставление возможности врачу-педиатру приобрести и закрепить практические навыки работы в ситуациях, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным. Это возможно благодаря использованию в обучающем процессе высокопрофессионального симулятора - многофункциональных манекенов, и их физиологические функции, управляемого компьютерной программой, с возможностью использования на нем действующего медицинского оборудования.

Цикл рассчитан на командное (группами до 10 человек) или индивидуальное обучение врачей-педиатров, в первую очередь, работающих в педиатрическом стационаре и оказывающих неотложную помощь детям.

Основной целью курса является - отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами. Работа в рамках симуляционного курса ведется по проблемно-ориентированному обучению. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором. Обучающимся под контролем преподавателя предлагается в течение рабочего дня проводить необходимые лечебно-диагностические мероприятия в пределах предложенных сценариев различных клинических ситуаций с последующим подробным обсуждением. Врачи, обучающиеся в симуляционном центре, смогут отрабатывать свои практические навыки на современных тренажерах, муляжах и фантомах. Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинских услуги. В аттестационный период каждый врач должен проходить стажировку в симуляционных центрах для повышения квалификации.

Программа ДПО включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится врач-специалист.

При составлении программы ДПО использованы следующие Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»(зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной орга-

низацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353);

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247);

7. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163);

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "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";

9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25.03.2016 N 127 н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категории лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;

11. Приказ Минздрава России от 15.07.2016 N 520н"Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"(Зарегистрировано в Минюсте России 08.08.2016 N 43170)

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

13. Приказ Министерства здравоохранения Самарской области от 24 июня 2015 г. №22-н "Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме детям на дому "

14. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов. (утв. Минобрнауки России 22.01.2015 № ДЛ – 1/05 вн);

15. Иные нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России;

16. Устав Университета;

17. Локальные акты Университета.

**Область профессиональной деятельности** слушателей, освоивших программу ДПО, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны

здоровья граждан.

**Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся слушатели, освоившие программу ДПО: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая.

Программа ДПО включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится врач-специалист.

Трудоемкость освоения - 72 академических часа.

## **ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:**

1. цель реализации образовательной программы;
2. планируемые результаты обучения;
3. содержание программы;
4. формы аттестации;
5. организационно-педагогические условия реализации программы ДПО;
6. формы реализации программы
7. оценочные материалы и иные компоненты

### **I. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ**

Заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование трудовых функций врачей в профессиональной деятельности и соответствие квалификации врачей-педиатров меняющимся условиям профессиональной и социальной среды в рамках имеющейся квалификации.

### **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Неотложные состояния в педиатрии» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».

Врач педиатр, освоивший программу ДПО, готов решать следующие профессиональные задачи:

#### **диагностическая деятельность:**

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);

- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

#### **лечебная деятельность:**

- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);

- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

#### **психолого-педагогическая деятельность:**

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);

- способность и готовность принимать участие в проведении конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

**Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт  
(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи детям	7	Проведение обследования детей с целью установления диагноза	А/01.7	7
			Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	А/02.7	7
			Организация деятельности подчиненного медицинского персонала	А/05.7	7

Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с профессиональными компетенциями по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)
А/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза	ПК 5,6
А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК 5,6,7,9,10
А/05.7 Организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК 13,15

**Трудовая функция:**

**А/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза**

**Трудовые действия:**

Получение информации от детей и их родителей (законных представителей)

Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой

Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи

Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи

Направление детей на консультации врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи

Постановка диагноза

Повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой

**Необходимые умения:**

Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей)

Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей

Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей

Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей

Интерпретировать результаты инструментального обследования детей

Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам

Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами

Интерпретировать результаты повторного осмотра детей

Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей

Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей

Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей

Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей

Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами

Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей

Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей

Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Владеть информационно-компьютерными программами

**Необходимые знания:**

Порядки оказания медицинской помощи детям

Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям

Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей)

Методика осмотра детей

Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей

Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах

Этиология и патогенез заболеваний у детей

Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей

Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей

Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у детей

Клиническая картина состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам

Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей

Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей  
Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям  
Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

**Другие характеристики:**

Соблюдать врачебную тайну  
Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами

**Трудовая функция:**

**A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности**

**Трудовые действия:**

Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания  
Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания

Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания

Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания

Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами

Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей

**Необходимые умения:**

Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания

Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания

Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях

Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей

Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей

Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания

**Необходимые знания:**

Порядки оказания медицинской помощи детям

Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям

Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей

Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания

Методика выполнения реанимационных мероприятий детям

Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях

**Другие характеристики:**

Соблюдать врачебную тайну

Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их родителями (законными представителями), коллегами

**Трудовая функция:**

**А/05.7 Организация деятельности подчиненного медицинского персонала**

**Трудовые действия:**

- Составление плана работы и отчета о своей работе
- Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей
- Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке
- Ведение медицинской документации
- Оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы детей
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Контроль выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений
- Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении

**Необходимые умения:**

- Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей
- Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации
- Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы детей
- Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Представлять статистические показатели в установленном порядке
- Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения)

**Необходимые знания:**

- Основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
  - Организация медицинской помощи детям в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям
  - Порядки оказания медицинской помощи детям
  - Стандарты медицинской помощи детям
  - Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
  - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям
  - Правила оформления документов удостоверяющих временную нетрудоспособность
  - Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
  - Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, по занимаемой должности
  - Требования охраны труда
- Другие характеристики:**
- Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их родителями (законными представителями), коллегами
  - Соблюдать врачебную тайну



**III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ  
УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРО-  
ГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ**

**Категории обучающихся:** врачи-педиатры, врачи общей практики

**Форма обучения:** очная

**Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы.**

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Формы (вид контроля)	ПК	ТФ
			Л	С	ПЗ			
<b>Рабочая программа учебного модуля «Неотложные состояния в педиатрии»</b>								
1.1	Неотложные состояния в педиатрии. Алгоритм диагностики неотложных состояний у детей. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастных групп.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.2	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности у детей в различные периоды детского возраста. Алгоритм оказания помощи при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом, бронхообструктивном синдроме, пневмонии.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.3	Неотложная помощь при патологии ЦНС, сопровождающейся судорожным синдромом.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.4	Неотложная помощь при состояниях, сопровождающихся нарушением терморегуляции.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.5	Алгоритм неотложной помощи при шоках различного генеза.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.6	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Алгоритм оказания помощи при нарушениях сердечного ритма, синкопальных состояниях, вегетативно-сосудистых кризах, недостаточности надпочечников.	8	2		6	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.7	Алгоритм неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	6	2		4	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7

1.8	Дифференциального осложнений сахарного диабета. Алгоритм неотложной помощи при диабетических комах и гипогликемических состояниях.	6	2		4	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
1.9	Дифференциальная диагностика острой задержки мочи и острого почечного повреждения. Алгоритм неотложной помощи	6	2		4	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	ПК 5, 6, 7, 9, 10, 13, 15	A/01.7, A/02.7, A/05.7
	<b>Итоговый зачет</b>				<b>6</b>			
<b>Всего</b>		<b>72</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>54</b>			

### Календарный учебный график

Учебные модули	Недели	
	1 неделя	2 неделя
<b>Неотложные состояния в педиатрии</b>	36	30
<b>Итоговый зачет</b>	-	6
<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### Структура и содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1.1.	Неотложные состояния в педиатрии. Алгоритм диагностики неотложных состояний у детей. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастных групп.	<p>1.1.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>1.1.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>1.1.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>1.1.4 Клинические признаки внезапной остановки кровообращения и (или) дыхания</p> <p>1.1.5 Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп</p>
1.2	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности у детей в различные периоды детского возраста. Алгоритм оказания помощи при обструкции верхних	<p>1.2.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>1.2.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>1.2.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>1.2.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом</p>

	дыхательных путей инородным телом, бронхообструктивном синдроме, пневмонии.	1.2.5 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме 1.2.6 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при пневмонии
1.3	Неотложная помощь при патологии ЦНС, сопровождающейся судорожным синдромом.	1.3.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.3.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.3.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.3.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при патологии ЦНС, сопровождающейся судорожным синдромом
1.4	Неотложная помощь при состояниях, сопровождающихся нарушением терморегуляции.	1.4.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.4.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.4.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.4.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при нарушении терморегуляции
1.5	Алгоритм неотложной помощи при шоках различного генеза.	1.5.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.5.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.5.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.5.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при шоках различного генеза
1.6	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Алгоритм оказания помощи при нарушениях сердечного ритма, синкопальных состояниях, вегетативно-сосудистых кризах, недостаточности надпочечников.	1.6.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.6.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.6.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.6.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности 1.6.5 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма 1.6.6 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при синкопальных состояниях 1.6.7 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи вегетативно-сосудистых кризах, недостаточности надпочечников 1.6.8 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи недостаточности надпочечников
1.7	Алгоритм неотлож-	1.7.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их закон-

	ной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	ных представителей) 1.7.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.7.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.7.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях
1.8	Дифференциального осложнений сахарного диабета. Алгоритм неотложной помощи при диабетических комах и гипогликемических состояниях.	1.8.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.8.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.8.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.8.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при диабетических комах 1.8.5 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при гипогликемических состояниях.
1.9	Дифференциальная диагностика острой задержки мочи и острого почечного повреждения. Алгоритм неотложной помощи	1.9.1 Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 1.9.2 Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 1.9.3 Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней 1.9.4 Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острой задержки мочи и острого почечного повреждения. Алгоритм неотложной помощи

#### Название тем лекций и количество часов

Соответствие разделу	Название тем лекций	Кол-во часов
1.1.1-1.1.5	Неотложные состояния в педиатрии. Алгоритм диагностики неотложных состояний у детей. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастных групп.	2
1.2.1-1.2.6	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности у детей в различные периоды детского возраста. Алгоритм оказания помощи при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом, бронхообструктивном синдроме, пневмонии.	2
1.3.1-1.3.4	Неотложная помощь при патологии ЦНС, сопровождающейся судорожным синдромом.	2
1.4.1-1.4.4	Неотложная помощь при состояниях, сопровождающихся нарушением терморегуляции.	2
1.5.1-1.5.4	Алгоритм неотложной помощи при шоках различного генеза.	2
1.6.1-1.6.8	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Алгоритм оказания помощи при нарушениях сердечного ритма, синкопальных состояниях, вегетативно-сосудистых кризах, недостаточности надпочечников.	2
1.7.1-1.7.4	Алгоритм неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях.	2

<b>1.8.1-1.8.5</b>	Дифференциального осложнений сахарного диабета. Алгоритм неотложной помощи при диабетических комах и гипогликемических состояниях.	2
<b>1.9.1-1.9.4</b>	Дифференциальная диагностика острой задержки мочи и острого почечного повреждения. Алгоритм неотложной помощи	2
	<b>ИТОГО</b>	<b>18</b>

**Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины**

<b>Соответствие разделу</b>	<b>Название тем практических занятий</b>	<b>Кол-во часов</b>
<b>1.1.1-1.1.5</b>	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней Клинические признаки внезапной остановки кровообращения и (или) дыхания Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп	<b>6</b>
<b>1.2.1-1.2.6</b>	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей инородным телом Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при пневмонии	<b>6</b>
<b>1.3.1-1.3.4</b>	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при патологии ЦНС, сопровождающейся судорожным синдромом	<b>6</b>
<b>1.4.1-1.4.4</b>	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<b>6</b>

	<p>Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при нарушении терморегуляции</p>	
<b>1.5.1-1.5.4</b>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при шоках различного генеза</p>	<b>6</b>
<b>1.6.1-1.6.8</b>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при синкопальных состояниях</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи вегетативно-сосудистых кризах, недостаточности надпочечников</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи недостаточности надпочечников</p>	<b>6</b>
<b>1.7.1-1.7.4</b>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях и несчастных случаях</p>	<b>4</b>
<b>1.8.1-1.8.5</b>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при диабетических комах</p> <p>Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при гипогликемических состояниях.</p>	<b>4</b>
<b>1.9.1-1.9.4</b>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных</p>	<b>4</b>

	представителей) Универсальный алгоритм диагностики неотложного состояния: методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Лечение основных неотложных состояний в клинике детских болезней Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при острой задержки мочи и острого почечного повреждения. Алгоритм неотложной помощи	
	<b>Итоговый зачет</b>	<b>6</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>54</b>

#### IV. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-педиатров по «неотложные состояния в педиатрии» проводится в форме итогового тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговому тестированию после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по программе «неотложные состояния в педиатрии» со сроком освоения 72 часов по специальностям «педиатрия».

Для оценки уровня теоретической подготовки обучающийся проходит тестирование. Тестирование осуществляется с помощью наборов тестов, охватывающих основные разделы программы обучения. Для каждого слушателя из Единой базы оценочных средств автоматически формируется индивидуальный набор тестовых заданий. Количество тестовых заданий в одном варианте – 10, на их решение отводится 15 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 30 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Решение тестовых заданий проводится путем выбора одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов. При завершении тестирования программным обеспечением формируется протокол тестирования.

*Для оценки результатов первого этапа* используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 92-100 % - «5»,
- 80-91% - «4»,
- 70-79% - «3»,
- менее 70 % - «2».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по программе «неотложные состояния в педиатрии» со сроком освоения 72 часов по специальностям «педиатрия» успешно прошедшие итоговое тестирование, получают документ установленного образца.

#### V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации (брифинг) с использованием манекенов.

После проведения клинического сценария проводится дебрифинг: Метод дебрифинга- индивидуально, в группе, с просмотром видеозаписи, с дополнительной информационной поддержкой (компьютерные программы, статьи, раздаточный материал).

Возможные вопросы для обсуждения: Правильно ли выделен клинический син-

дром? - Правильно ли выставлен клинический диагноз; - Правильно ли проведен алгоритм клинического навыка? - Рациональный выбор препаратов и расчет объема жидкости для инфузии; - Умение быстро реагировать в зависимости от изменения клинической ситуации; - Какие были допущены ошибки? - Оценка работы в команде, взаимодействие между членами группы.

## ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

### Печатные источники:

№	Издания
1.	Детские болезни, в 2 т.: учебник/ Н.П. Шабалов- 7-е изд., перераб. и допол.: - СПб.: Питер, 2012, т.1-928 с.-1, т.2-880 с.
2.	Интенсивная терапия в педиатрии. Практическое руководство. Под ред. Михельсона В.А. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2008, 552 с.

### Электронные источники

№	Издания
1	Сайт Союза педиатров России - URL: <a href="http://www.pediatr-russia.ru/">http://www.pediatr-russia.ru/</a> Сайт научной библиотеки ГБОУ СтГМУ МЗ РФ - URL: <a href="http://library.stgmu.ru/">http://library.stgmu.ru/</a>

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Печатные источники:

№	Название учебника, учебного пособия, монографии, периодического издания и т.д.
1	Безроднова С.М. Детская аллергология: учебное пособие / С.М.Безроднова, И.А. Никитина, Е.С.Шумкова, Е.В. Кулакова, Бондаренко Г.М., Т.Г. Дрепа., Г.Я. Савина – Ставрополь: Изд-во СтГМА, 2012. - 106 с
2	Вельтищев Ю.Е. Неотложные состояния у детей: Справочник./ Ю.Е.Вельтищев, В.Е.Шаробаро - М. : Бином, 2011. - 512 с. : ил.
3	Интенсивная терапия в педиатрии. Практическое руководство. Под ред. Михельсона В.А. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2008, 552 с.

## ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1.	<a href="http://airspb.ru">airspb.ru</a> - Кафедра анестезиологии-реаниматологии и неотложной педиатрии СПбГПМА
2.	Российская национальная электронная библиотека (РунЭБ): <a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
3.	Сайт Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи <a href="http://nasci.ru/">http://nasci.ru/</a>
4.	Сайт Координационного Совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <a href="http://www.sovetnmo.ru/">http://www.sovetnmo.ru/</a>

### Законодательные и нормативно-правовые документы.

#### Нормативно-правовые акты

Директивные, инструктивно-методические и другие документы (постановления правительства, приказы, указания, рекомендации по вопросам организации профилактики дет-



ских болезней)

1. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (30.03.99 № 52-ФЗ).
2. Приказ Министра здравоохранения СССР от 20.07.83 года № 858 «О введении в действие Правил по санитарной охране территории СССР».
3. Приказ от 16 апреля 2012 г. N 363н об утверждении порядка
4. оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха В соответствии со статьей 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724)
5. Приказ от 16 апреля 2012 г. N 363н об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха Список изменяющих документов (в ред. Приказа Минздрава России от 09.06.2015 N 329н) В соответствии со статьей 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724)
6. Закон Российской Федерации от 24.11.96 года № 132-ФЗ «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации».
7. Приказ Минздравмедпрома России и Госкомсанэпиднадзора России от 20.12.95 года №131/360 «О взаимодействии органов и учреждений здравоохранения и государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации».
8. Приказ от 11 апреля 2013 г. n 216н об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных(удочеренных), принятых под опеку (попечительство),в приемную или патронатную семью В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. N 116 "О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям- без попечения родителей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 7, ст. 660)».
9. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
10. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
13. Приказ Министерства здравоохранения Самарской области от 24 июня 2015 г. №22-н "Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме детям на дому "

#### Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
MicrosoftWindows	MicrosoftWindows: 40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	MicrosoftOffice: 40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121,

	60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus: № лицензии 1356-170911-025516-107-524, количество объектов 1700, срок использования ПО с 2017-09-11 до 2018-09-19, лицензия продлена на основании опубликованного в ЕИС извещения о проведении закупки от 18.09.2018. Свободное программное обеспечение: CentOSLinux, SlackwareLinux, MoodleLMS, DrupalCMS – срок действия лицензий – бессрочно
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

**Сведения о материально-техническом обеспечении,  
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине  
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПЕДИАТРИИ»**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, наименование помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений с указанием площади (кв.м.)	Наименование объекта	Количество
1	г.Саратов, ул. Зерновая д.33 Аккредитационный центр	Оперативное управление	Зал для дебрифинга 147,4 м2 Аккредитационный центр (1), площадь 247,4 м2	Манекен новорожденного ребенка мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основн.жизн. показателей	1
				Роботизированный манекен-симулятор ребенка 5 лет для отработки навыков оказания неотложной помощи	2
				Тренажер для оказания первой помощи	1
				Многофункциональный робот-симулятор пациента ребенка с системой мониторинга основных жизненных показателей (5 лет),	2
				Манекен-симулятор ребенка 5 лет для отработки навыков проведения расширенной сердечно-легочной реанимации,	1
				Манекен для аускультации с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний,	2
				Фантом-симулятор головы ребенка для отработки вентиляции с дыхательными путями	1
				Тренажер для диагностики заболеваний легких	1
				Пульсоксиметр для определения частоты пульса и насыщения гемоглобина крови кислородом ПО-02-«КАРДЕКС»,	2
				Модель руки для внутривенных инъекций,	4
				Система видеомониторинга и записи процесса обучения мультимедийная	1
Стол компьютерный 1600×1350×750 с 3 выдвижными ящиками и открытой верх. полкой	1				

				Шкаф размером 1050×520×1960	4
				Стул	10
				Стол размером 1200×600×750	1
				Стол размером 1200×600×750	5
				Стол размером 900×700×900	1

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния в педиатрии»**

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень. звание	Занимаемая должность
1	Кулигин Александр Валерьевич	Д.м.н., доцент	Директор Центра дополнительного профессионального образования, заведующий кафедрой скорой неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине
2	Ададимова Александра Павловна		Ассистент кафедры скорой неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине
3	Слудская Кристина Александровна		Ассистент кафедры скорой неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине

**VI. ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

1. Содержание реализуемой программы и отдельных ее разделов должно быть направлено на достижение целей Программы и планируемых результатов ее освоения.

2. Программа может быть реализована в виде очного обучения на базе Симуляционного центра ДПО»; очно-заочного обучения с использованием дистанционных технологий; очного обучения со стажировкой на рабочем месте.

**VII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ.**

При проведении аттестации практических умений и навыков регистрируется время выполнения работы, точность исполнения методики, достигнут или не достигнут результат. Оценивается обсуждение полученных результатов и выводы из работы.

В чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок по критериям:

«Да» – действие произведено;

«Нет» – действие не произведено

В случае демонстрации аккредитуемым действий, не внесенных в пункты чек-листа (нерегламентированных действий, небезопасных действий, дополнительные действия), необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости по данной станции, а в чек-лист внести только количество совершенных нерегламентированных, небезопасных и дополнительных действий.

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный чек-лист, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил выполнять действие. Время нахождения аккредитуемого на станции не должно превышать установленных значений

Если студент не уложился во время, отведенное ему для практического задания, выполнил его технически неточно или неправильно, не достиг требуемого результата, не смог обсудить результаты и сделать выводы он получает Не зачтено. Если уложился во время, воспроизвел методику (допускаются небольшие технические погрешности), достиг необходимых результатов, обсудил их, сделал выводы – Зачтено.

### Контрольные вопросы:

1. Сбор сведений о больном ребенке
2. Сбор анамнеза жизни и аллергологического анамнеза ребенка
3. Заполнение медицинской документации в приемном отделении и на посту.
4. Проведение осмотра слизистых и кожи.
5. Проведение термометрии и построения графика температурной кривой.
6. Соблюдение лечебно-охранительного режима, режима двигательной активности пациентов
7. Алгоритм постановки диагноза у больных детей с патологиями дыхательной системы.
8. Расчетные дозы препаратов для конкретных неотложных состояний.
9. Введение лекарственных средств посредством компрессорного небулайзера.
10. Оказание помощи при сердечной недостаточности (отеке легких)
11. Алгоритм осмотра пациента при неотложных состояниях.
12. Алгоритм оказания помощи при гипертермии
13. Алгоритм оказания помощи при судорожном синдроме
14. Алгоритмы оказания помощи при анафилактическом шоке
15. Стандарты оказания экстренной помощи больным с заболеваниями верхних дыхательных путей.
16. Расчетные дозы препаратов для конкретных неотложных состояний.
17. Алгоритм базовой СЛР, отличительные особенности у детей.
18. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях у детей. Алгоритм диагностики неотложных состояний. Сердечно-легочная реанимация
19. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. Алгоритм оказания помощи при обструкции верхних дыхательных путей, эпиглоттите, остром стенозирующем ларинготрахеите, пневмонии
20. Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях ЦНС, сопровождающихся судорожным синдромом.
21. Неотложная помощь при лихорадках различного генеза, сопровождающихся нарушением терморегуляции.
22. Дифференциальная диагностика острых отравлений и кишечных инфекций. Алгоритм неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке.
23. Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Алгоритм оказания помощи при нарушениях сердечного ритма, экзикозах, нарушениях водно-электролитного обмена.
24. Алгоритм неотложной помощи при острых аллергических реакциях.
25. Дифференциального осложнений сахарного диабета. Алгоритм неотложной помощи при диабетических комах и гипогликемических состояниях.
26. Алгоритм неотложной помощи при острой недостаточности надпочечников

### Пример: Чек-лист Измерение температуры тела в подмышечной впадине, прямой кишке, паховой области

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Представиться, назвать ФИО	Сказать	
Уточнить Ф.И.О. пациента	Сказать	
Уточнить возраст	Сказать	

Уточнить номер палаты	Сказать	
Объяснить цель и ход манипуляции, получить его согласие.	Сказать	
Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить	
Набор материалов, подготовить:		
медицинский термометр, ёмкость с дезинфицирующим раствором, индивидуальная салфетка, температурный лист	Выполнить	
<b>Измерение в подмышечной впадине</b>		
Осмотреть подмышечную впадину	Выполнить	
Вытереть салфеткой кожу подмышечной области насухо	Выполнить	
Вынуть термометр из стакана с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
После дезинфекции термометр следует ополоснуть проточной водой	Выполнить	
Тщательно вытереть насухо	Выполнить	
Встряхнуть термометр для того ,чтобы ртутный столбик опустился до отметки ниже 35 °С	Выполнить	
Поместить термометр в подмышечную впадину таким образом, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом пациента	Выполнить	
Попросить больного плотно прижать плечо к грудной клетке (при необходимости удерживать руку больному)	Выполнить	
Вынуть термометр через 10 мин	Выполнить	
Снять показания	Выполнить	
Встряхнуть ртуть в термометре до отметки ниже 35 ° С	Выполнить	
Поместить термометр в ёмкость с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
Зафиксировать показания термометра в температурном листе	Выполнить	
<b>Измерение в прямой кишке</b>		
Уложить больного на бок с поджатыми к животу ногами	Выполнить	
Надеть резиновые перчатки	Выполнить	
Вынуть термометр из стакана с дезинфицирующим раствором, ополоснуть	Выполнить	

Тщательно вытереть насухо	Выполнить	
Встряхнуть термометр , чтобы ртутный столбик опустился ниже 35 ° С	Выполнить	
Смазать вазелином ртутный конец термометра	Выполнить	
Ввести термометр в прямую кишку на глубину 2-4 см	Выполнить	
Осторожно сжать ягодицы (ягодицы должны плотно прилегать одна к другой)	Выполнить	
Измерять температуру в течение 5 мин	Выполнить	
Вынуть термометр	Выполнить	
Запомнить полученный результат	Выполнить	
Тщательно вымыть термометр тёплой водой	Выполнить	
Поместить его в ёмкость с дезинфицирующим раствором	Выполнить	
Снять перчатки	Выполнить	
Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить	
Встряхнуть термометр для снижения ртутного столбика до отметки ниже 35 ° С	Выполнить	
Продезинфицировать термометр	Выполнить	
Зафиксировать показания термометра в температурном листе с указанием места измерения ( в прямой кишке )	Выполнить	

**Пример: Чек – лист Методика проведения ингаляции с использованием компрессорного небулайзера**

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Представиться	Выполнить	
Спросить у пациента (и/или его представителя)	Выполнить	
фамилию пациента	Выполнить	
имя пациента	Выполнить	
отчество пациента	Выполнить	
Информировать ребенка и/или его законных представителей о предстоящих манипуляциях (при необходимости наглядно продемонстрировать процедуру выполнения манипуляции)	Выполнить	



Получить согласие ребенка и/или его законных представителей на проведение ингаляции	Выполнить	
Подготовка к процедуре	Выполнить	
Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить	
Надеть перчатки	Выполняет	
Выделить ведущий синдром, требующий оказания неотложной медицинской помощи	Проговаривает	
Выбрать лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи в зависимости от клинической ситуации, озвучить результат	Выполняет	
Сальбутамол (в небулах) 2.5 мг/2.5мл (ингаляционно)	Проговаривает	
Проверить пригодность лекарственных препаратов к применению (название, срок годности), озвучить результат	Выполняет	
Провести расчет дозы лекарственного препарата, озвучить результат	Выполняет	
Комбинация фенотерола и ипратропия бромид (раствор для ингаляций) 20 мл - 0.5-1.0 мл (10, 15, 20 кап)	Проговаривает	
Проверить пригодность лекарственных препаратов к применению (название, срок годности), озвучить результат	Выполняет	
Провести расчет дозы лекарственного препарата, озвучить результат	Выполняет	
Будесонид суспензия 0,5 мг/мл - 4 мл (ингаляционно)	Проговаривает	
Проверить пригодность лекарственных препаратов к применению (название, срок годности), озвучить результат	Выполняет	
Провести расчет дозы лекарственного препарата, озвучить результат	Выполняет	
Натрия хлорид, р-р для инфузий 0.9% 1–3 мл (ингаляционно)	Проговаривает	
Проверить пригодность лекарственных препаратов к применению (название, срок годности), озвучить результат	Выполняет	
Провести расчет дозы лекарственного препарата, озвучить результат	Выполняет	
Проверить герметичность упаковки одноразового, шприца озвучить результат	Выполняет	

Проверить срок годности одноразового шприца, озвучить результат	Выполняет	
Набрать препарат в шприц в расчетной дозе	Выполняет	
Подготовка небулайзера к работе		
Обработать составные части небулайзера раствором антисептика	Выполняет	
Установить компрессор на ровной, твердой поверхности, подключить устройство к электрической розетке	Выполняет	
Отсоединить от небулайзерной камеры мундштук	Выполняет	
Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств	Выполняет	
Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств	Выполняет	
Залить необходимое количество физиологического раствора и лекарственного препарата в резервуар для лекарственных средств	Выполняет	
Положить использованный шприц в ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов	Выполняет	
Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполняет	
Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	Выполняет	
Подсоединить к небулайзерной камере в зависимости от возраста пациента		
мундштук	Выполняет	
лицевую маску	Выполняет	
Подсоединить воздуховодную трубку к небулайзерной камере, удерживая её в вертикальном положении	Выполняет	
Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполняет	
Проведение ингаляции лекарственного препарата через небулайзер		
Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Выполняет	
Попросить пациента плотно обхватить зубами и губами мундштук/надеть лицевую маску на ребенка (лицевая маска должна прикрывать рот и нос и плотно прилегать к лицу)	Выполняет Проговаривает	

Включить устройство	Проговаривает	
Контролировать правильное положение лицевой маски/мундштука весь период проведения ингаляции, озвучить свои действия	Проговаривает	
Завершить ингаляцию при полном испарении раствора, озвучить свои действия	Озвучить вводную	
Попросить пациента отдать мундштук/снять лицевую маску с ребенка	Выполняет Проговаривает	
Завершение процедуры ингаляции		
Выключить устройство, отключить от электрической розетки	Выполняет	
Отсоединить лицевую маску/мундштук от компрессора, озвучить свои действия	Выполняет	
Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора	Выполняет	
Поместить мундштук/лицевую маску, небулайзерную камеру в лоток для последующей обработки	Выполняет	
Снять перчатки, озвучить свои действия	Выполняет	
Уточнить у пациента о его самочувствии	Озвучить вводную	
Дать рекомендации по обработке полости рта, глаз и лица	Проговаривает	

**Пример: Чек лист по теме: Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы**

Оснащение: стетофонендоскоп, тонометр с обычной манжетой, тонометр с большой манжетой, спиртовая салфетка, сантиметровая лента, медицинская документация, шариковая ручка

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
<b>Предварительный этап</b>		
Поздороваться с пациентом	Выполнить	
Предложить пациенту сесть на стул	Выполнить	
Представиться, обозначить свою роль	Выполнить	
Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией фамилию	Выполнить	
имя	Выполнить	

отчество	Выполнить	
возраст	Выполнить	
Обратиться к пациенту по имени отчеству	Выполнить	
Осведомиться о самочувствии пациента	Выполнить	
Информировать пациента о процедуре и получить согласие на её проведение	Выполнить	
Убедиться в наличии всего необходимого		
стетофонендоскоп,	Выполнить	
тонометр с обычной манжетой,	Выполнить	
тонометр с большой манжетой,	Выполнить	
спиртовая салфетка	Выполнить	
сантиметровая лента	Выполнить	
медицинская документация, шариковая ручка (при отсутствии компьютерной версии)	Выполнить	
<b>Обработка рук</b>		
Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции		
Иметь коротко подстриженные ногти, отсутствие следов лака на ногтях, искусственных ногтей	Выполнить	
Убедиться в отсутствии на пальцах рук и запястьях ювелирных украшений	Выполнить	
Открыть воду локтевым смесителем	Выполнить	
Смочить кисти обеих рук	Выполнить	
Закрыть воду локтевым смесителем	Выполнить	
Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь одной руки	Выполнить	
Распределить антисептическое мыло на всю поверхность кистей обеих рук	Выполнить	
Тереть ладонь о ладонь	Выполнить	
Тереть ладонью одной руки о тыл кисти другой руки с обработкой межпальцевых поверхностей	Выполнить	
Повторить движение, поменяв руки местами	Выполнить	
Тереть ладонь о ладонь с обработкой межпальцевых поверхностей	Выполнить	

Тереть ногтевые ложа одной руки о ладонь другой	Выполнить	
Повторить движение, поменяв руки местами	Выполнить	
Обхватив большой палец одной руки ладонью другой, тереть его вращательными движениями	Выполнить	
Повторить движение, поменяв руки местами	Выполнить	
Тереть кончиками пальцев одной руки середину ладони другой	Выполнить	
Повторить движение, поменяв руки местами	Выполнить	
Соблюсти продолжительность обработки рук мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек	Выполнить	
Открыть локтём воду локтевым дозатором	Выполнить	
Смыть состав с рук	Выполнить	
в направлении от кончиков пальцев до запястья	Выполнить	
Закрыть локтём воду локтевым смесителем <sup>5</sup>	Выполнить	
Вытереть руки насухо одноразовым полотенцем	Выполнить	
Утилизировать полотенце в отходы класса А	Выполнить	
<b>Главный этап</b>		
Удобно расположиться рядом с сидящим на стуле пациентом. Попросить пациента облокотиться на спинку стула	Выполнить	
Пропальпировать пульс на лучевой артерии на одной руке	Выполнить	
Держать не менее трех своих пальцев в месте проекции лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы (оценить ритм, частоту, наполнение и напряжение пульса).	Выполнить	
Зарегистрировать результат исследования в истории болезни или амбулаторной карте	Выполнить	
Измерение ЧСС	Выполнить	
Уложить ладонь на поверхность грудной клетки под левый сосок.	Выполнить	
Определить наличие верхушечного толчка.		
Взять секундомер. Подсчитать частоту сердечных сокращений за 1 минуту (если ритм неправильный - считать в течение 2-3 минут).	Выполнить	
Зарегистрировать результат исследования в истории болезни или амбулаторной карте	Выполнить	
Измерение артериального давления	Выполнить	
Задать вопросы о следующих действиях совершённых за 30 мин до измерения		

интенсивной физ.нагрузке,	Выполнить	
принимаемых лекарств,	Выполнить	
принятии пищи,	Выполнить	
Попросить (при необходимости помочь) пациента занять необходимую позу для проведения процедуры, попросить оголить руку и уточнить, что:	Выполнить	
пациенту удобно	Выполнить	
с расслабленными и не скрещенными ногами	Выполнить	
упор спины о спинку стула,	Выполнить	
рука лежит на поверхности на уровне сердца, ладонная поверхность вверх	Выполнить	
дыхание спокойное	Выполнить	
Измерить диаметр плеча	Выполнить	
Выбрать подходящий размер манжеты	Выполнить	
Проверить работоспособность тонометра, наполнением манжеты и визуализацией подвижности стрелки манометра	Выполнить	
Убедиться, что рука оголена и наложить манжету тонометра на 2-2,5 см выше локтевой ямки (одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты)	Выполнить	
правильно разместить манжету на плече	Выполнить	
закрепить манжету так, чтобы под неё свободно проходили 2 пальца	Выполнить	
Установить манометр в положение для его наблюдения	Выполнить	
Одной рукой найти место пульсации лучевой артерии	Выполнить	
Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на лучевой артерии	Выполнить	
Озвучить показания манометра (как вариант нормы) и спустить воздух	Выполнить	
Использовать стетофонендоскоп		
мембрану которого поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии	Выполнить	
не допускать создания значительного давления на кожу	Выполнить	
головка стетофонендоскопа не находится под манжетой	Выполнить	
Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши (по часовой стрелке) и быстро накачать воздух в манжету до уровня, превышающего, на 30 мм.рт.ст результат, полученный при	Выполнить	

пальпаторной пробе		
Открыть клапан (вентиль) груши и медленно выпускать воздух из манжеты,		
скорость понижения давления в манжете 2 - 3 мм рт. ст. за секунду	Выполнить	
смотреть на манометр, выслушивая тоны	Выполнить	
Выслушивать до снижения давления в манжете до нулевой отметки	Выполнить	
Сообщить пациенту результат исследования, назвав две цифры, соответствующие моменту появления (АД сист) и исчезновения (АД диаст) тонов	Выполнить	
Повторить измерение на второй руке	Выполнить	
Повторное уточнение самочувствия пациента в конце обследования	Выполнить	
Поблагодарить пациента, сказать, что можно одеться сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение его результатов	Выполнить	
<b>Заключительный этап</b>		
Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А	Выполнить	
Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	Выполнить	
Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б	Выполнить	
Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции	Выполнить	
Нерегламентированные действия		
Не проводил обследование пациента в положении стоя		
Не проводить измерение АД через одежду		
Не проводить измерение АД с закатанным рукавом в виде сдавливающего валика		