

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ № 3

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ**

«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПЕДИАТРИИ»

СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА

**Форма обучения – очная/с применением
дистанционных технологий**

Владикавказ

2022

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Рецензенты:

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Бораева Татьяна Темирболатовна | д.м.н., профессор | Зав. кафедрой детских болезней №1 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 2. | Безроднова Светлана Михайловна | д.м.н., профессор | Зав. кафедрой педиатрии ФПДО | ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России |

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Наименование документа |
|------------------|--|
| 1. | Титульный лист |
| 2. | Лист согласования программы |
| 3. | Состав рабочей группы |
| 4. | Общие положения |
| 5. | Цель программы |
| 6. | Планируемые результаты обучения |
| 7. | Учебный план |
| 8. | Учебно-тематический план |
| 9. | Календарный учебный график |
| 10. | Организационно-педагогические условия |
| 11. | Формы аттестации |
| 12. | Оценочные материалы |
| 13. | Обеспеченность учебной и учебно-методической литературой по специальности «Неотложные состояния в педиатрии» |
| 14. | Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. |
| 15. | Иные компоненты программы |
| 15.1 | Кадровое обеспечение образовательного процесса |
| 15.2 | Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе |
| 15.3 | Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете |
| 16. | Лист актуализации программы |

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии»

(срок обучения 144 академических часа)

Согласовано:

Проректор по УВР



(подпись)

Гурина А. Е.

(ФИО)

Проректор по региональному развитию здравоохранения и научно-исследовательской работе



(подпись)

Дзгоева М. Г.

(ФИО)

Заведующий кафедрой детских болезней №3



(подпись)

Касохов Т.Б.

(ФИО)

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии»

(срок обучения 144 академических часа)

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-------|--------------------------------|------------------------|---|------------------------------------|
| 1. | Касохов Тимофей Борисович | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 2. | Туриева Светлана Владиславовна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 3. | Цораева Зарина Агубечировна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |

1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность «Педиатрия», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1060
3. Профессиональным стандартом врача-педиатра (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 года № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»)
4. Приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Программа одобрена на заседании кафедры (Протокол №5 от 20.12.2021 г.)

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1 Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» (со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказа Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минобрнауки России от 10 декабря 2013 г. N 1324 «Об утверждении показателей деятельности образовательной организации, подлежащей самообследованию»;

-Письмо Минобрнауки России от 09.10.2013 N 06-735 "О дополнительном профессиональном образовании.

- Приказ Росстата от 09.06.2014 № 424 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством образования и науки Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397);

- Приказом 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 Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 10.07.2012, регистрационный №24867);

-Профессиональный стандарт врача детского кардиолога «Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы» утвержден приказом Минтруда России №139н от 14.03.2018г. (зарегистрирован Минюстом России);

- соответствующих профессиональных стандартов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

4.2 Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: сохранение и укрепление здоровья детей;

- **обобщенные трудовые функции:**

А. Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **трудовые функции:**

А/01.7. Обследование детей с целью установления диагноза;

А/02.7. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;

А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.3 Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач-педиатр.

- **по смежным специальностям:** врач-неонатолог, врач-детский кардиолог, врач-детский онколог, врач-детский хирург, врач-детский эндокринолог, врач-инфекционист, врач общей врачебной практики (семейный врач), врач скорой помощи, врач-пульмонолог, врач-рентгенолог.

4.4 Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения навыкам диагностики, лечения при неотложных состояниях у детей.

4.5 Объем программы:

Объем программы: 144 академических часа.

4.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|-----------------|--------------------|---------------|---|
| Форма обучения | | | |
| - очная | 6 | 6 | 4 недели |

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397).

4.7 Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

4.9 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы - удостоверение о повышении квалификации.

5. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей-педиатров и врачей смежных специальностей к оказанию неотложной помощи детям, улучшающей здоровье и качество жизни детского населения; организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья детей.

5.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые основы российского здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- вопросы санпросветработы с родителями и детьми;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения,

дыхания, пищеварения и др.;

- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;

- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;

- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;

- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- диетотерапию при различных видах патологии;

- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;

- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;

- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;

- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;

- формы планирования и отчетности своей работы.

Сформировать умения:

- правильно оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка;

- оценить школьную зрелость;

- рассчитать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста;

- оценить детей по принадлежности к группам здоровья, дать рекомендации по воспитанию и вскармливанию;

- выделить детей группы риска;

- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

- получить информацию о здоровом и больном ребенке, провести объективное исследование ребенка;

- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее;

- выявить причины возникновения патологических состояний;

- назначить (по показаниям) лабораторно-инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза. При необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;

- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для инфузионной терапии, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляции, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационные трубки, дренажные системы и др.);

Врач-педиатр должен дать клиническую оценку результатов лабораторных и специальных методов диагностики:

- морфологические, биохимические, серологические показатели крови, мочи, мокроты, испражнений, спинномозговой жидкости;

- результаты микробиологических, вирусологических, иммунологических исследований;

- показатели коагулограммы, кислотно-щелочного состояния;

- данные функционального исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой

- системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек и других внутренних органов;
- показатели функции внешнего дыхания;
 - данные ЭКГ, ФКГ, реовазографии;
 - данные ультразвукового исследования различных органов;
 - данные рентгенологического исследования органов грудной клетки, брюшной полости, черепа и др.;
 - данные специальных исследований центральной и вегетативной нервной системы;
 - осуществить экстренные противоэпидемические меры и мероприятия при экстренных ситуациях;
 - определить показания к госпитализации и организовать ее;
 - определить степень нарушения гомеостаза и применить меры к его нормализации;
 - вести необходимую медицинскую документацию;
 - составить план своей работы и среднего медицинского персонала;
 - составить отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и провести анализ этой работы;
 - провести анализ детской смертности на участке;
 - провести анализ эффективности диспансеризации;
 - организовать стационар на дому.

Сформировать навыки:

Врач-педиатр должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение при следующих неотложных состояниях:

- клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания);
- синдром внезапной смерти;
- острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс);
- острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок;
- гипертензивные и гипотензивные кризы; острая сердечная и сосудистая недостаточность. Одышечно-цианотический приступ. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса. Приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии;
- острая печеночная недостаточность;
- острая почечная недостаточность. Острая задержка мочи. Почечная колика;
- гипертермический синдром;
- энцефалические реакции. Отек-набухание головного мозга. Судорожный синдром;
- острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке и др.);
- кровотечения (носовые, легочные, желудочно-кишечные и др.);
- диабетическая, гипогликемическая комы;
- вегетативно-висцеральные пароксизмы;
- неотложные состояния при психических расстройствах.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

Врач-педиатр должен знать клинику, диагностику и оказывать необходимую лечебную помощь при следующих видах патологии:

Соматическая патология:

Наследственные заболевания.

Хромосомные и генетические болезни. Наследственные болезни обмена веществ; первичные и вторичные иммунодефицитные состояния;

Переходные состояния новорожденных.

Недоношенность. Незрелость. Переношенность. Адаптационный синдром новорожденных;

- желтухи; анемии;
- перинатальные энцефалопатии;
- внутриутробные инфекции;
- дистрофии (гипотрофии, паратрофии);
- сепсис; локализованные гнойно-воспалительные заболевания;
- диатезы (аномалии конституции);
- рахит, гипервитаминоз Д;

Болезни органов дыхания:

Бронхит, бронхиолит, рецидивирующие бронхиты, острая пневмония, хронические неспецифические заболевания легких, плевриты); бронхиальная астма, респираторные аллергии.

Болезни органов кровообращения:

Артериальные гипер- и гипотензии. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Неспецифические кардиопатии. Ревматические кардиты. Кардиомиопатии, фиброэластоз. Недостаточность кровообращения.

Ревматические болезни:

Ревматизм. Ревматоидный артрит.

Диффузные болезни соединительной ткани и системные аллергические васкулиты.

Болезни органов кроветворения:

Анемии и гемоглобинопатии. Острый и хронический лейкоз. Лимфогранулематоз. Агранулоцитоз. Лейкемоидные реакции. Геморрагические тромботические заболевания. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.

Болезни органов пищеварения:

Функциональные и органические заболевания пищевода. Функциональные нарушения желудка и 12-перстной кишки. Гастрит. Дуоденит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Пилоростеноз. Функциональные нарушения кишечника. Дисбактериоз. Пищевая аллергия. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Хронический неинфекционный колит, энтероколит. Болезнь Крона. Неинфекционные гепатиты и гепатозы. Цирроз печени. Дискинезии желчевыводящих путей, холецистит. Желчнокаменная болезнь. Острый и хронический панкреатит.

Болезни мочевой системы:

Острый и хронический диффузный гломерулонефрит. Интерстициальный нефрит. Наследственный нефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Цистит, уретрит. Тубулопатии. Дисметаболические нефропатии. Мочекаменная болезнь. Хроническая почечная недостаточность.

Инфекционные и паразитарные болезни

Дифтерия. Скарлатина. Менингококковая инфекция. Полиомиелит. Коклюш и паракоклюш. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Грипп и парагрипп. Другие острые респираторные инфекции. Колиинфекция. Стафилококковый энтероколит. Вирусные диареи. Дизентерия.

Сальмонеллез и другие пищевые токсикоинфекции. Кишечная инфекция неустановленной этиологии. Тифо-паратифозные заболевания. Иерсиниоз. Ботулизм. Столбняк. Вирусный гепатит. Рожа. Холера. Чума. Бруцеллез. Туляремия. Сыпной тиф. Полиомиелит. Геморрагическая лихорадка. Бешенство. Орнитоз. Малярия. Лейшманиоз. Токсоплазмоз. Пневмоцистоз. Туберкулез. Туберкулезный менингит. Псевдотуберкулез.

Спид.

Поствакцинальные осложнения.

Заболевание эндокринной системы.

Ожирение. Гипотиреоз. Тиреотоксикоз; эутиреоидный зоб. Сахарный диабет. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Врожденный адреногенитальный синдром. Нарушение роста и полового развития.

Хирургические заболевания, ортопедия и травматология.

Локализованная гнойно-воспалительная инфекция (флегмона, мастит, остеомиелит и др.). Аппендицит. Перитонит. Непроходимость желудочно-кишечного тракта. Пилоростеноз. Инвагинация кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Грыжи (диафрагмальная, пупочная; пахово-мошоночная и др.). Заболевания яичек. Дисплазии и аномалии развития опорно-двигательного аппарата. Нарушения осанки, плоскостопие. Инородные тела бронхов, пищевода, желудка, кишечника и др.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1 Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-

статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Характеристика новых ПК, формирующихся в результате освоения Программы:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10),

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В. Ремизов
« 28 » марта 2022 г.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии»
(общая трудоемкость освоения программы 144 академических часа)**

Цель программы заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей-педиатров и врачей смежных специальностей к выявлению и лечению заболеваний детского возраста, проведению у них профилактических мероприятий на этапах лечения, позволяющих предотвращать развитие осложнений, а также моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий оказания медицинской помощи, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения; организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач-педиатр;
- **по смежным специальностям:** врач-неонатолог, врач-детский кардиолог; врач-детский онколог, врач-детский хирург, врач-детский эндокринолог, врач-инфекционист, врач общей врачебной практики (семейный врач), врач скорой помощи, врач-пульмонолог, врач-рентгенолог.

| № | Название и темы рабочей программы | Труд-сть (акад. час) | Формы обучения | | | | | Форм-ые компетенции | Форма контроля |
|---------------------------------------|--|-------------------------|---------------------|-----------------|------------------|----------|-----------------|--|------------------|
| | | | Лекции ³ | ПЗ ⁴ | ОСК ⁵ | Стаж-ка | ДО ⁶ | | |
| 1. | Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация медико-социальной помощи детям и подросткам» | | | | | | | | |
| 1.1 | Педиатрическая служба в период реформирования здравоохранения | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К ⁷ |
| 1.2 | Организация скорой и неотложной помощи детям | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К |
| Трудоемкость учебного модуля 1 | | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | П/А |
| 2. | Рабочая программа учебного модуля 2 «Болезни органов дыхания» | | | | | | | | |
| 2.1 | Приступ бронхиальной астмы | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К |
| 2.2 | Астматический статус | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К |
| 2.3 | Дыхательная недостаточность. Принципы терапии. | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К |
| 2.4 | Острый стеноз гортани | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 | Т/К |

³Лекционные занятия

⁴Семинарские и практические занятия.

⁵Обучающий симуляционный курс.

⁶Дистанционное обучение.

⁷Текущий контроль.

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|--|--------------------|
| | | | | | | | | ПК-11 | |
| Трудоемкость учебного модуля 2 | | 16 | 6 | 10 | - | - | 16 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | Т/К |
| 3. | Рабочая программа учебного модуля 3 «Болезни органов кровообращения» | | | | | | | | |
| 3.1 | Осложнения врожденных пороков сердца и крупных сосудов | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 | Т/К П/А |
| 3.2 | Нарушения сердечного ритма и проводимости | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 | Т/К П/А |
| 3.3 | Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Обморок, шок. | 2 | - | 2 | - | - | 2 | | |
| Трудоемкость учебного модуля 3 | | 10 | 4 | 6 | - | - | 10 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 | Т/К П/А |
| 4. | Рабочая программа учебного модуля 4 «Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания» | | | | | | | | |
| 4.1 | Дифференцированная терапия геморрагического синдрома | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | Т/К |
| 4.2 | Геморрагические и тромботические заболевания | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | Т/К |
| 4.3 | Неотложная помощь при болезнях крови | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | Т/К |
| Трудоемкость учебного модуля 4 | | 8 | 2 | 6 | - | - | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | Т/К |
| 5. | Рабочая программа учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения» | | | | | | | | |
| 5.1 | Острая печеночная недостаточность | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|---|------------|
| 5.2 | Синдром рвоты | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |
| 5.3 | Кровотечение из ЖКТ | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |
| 5.4 | Неотложная помощь при синдроме «боли в животе» | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |
| 5.5 | Показания и противопоказания для срочных исследований органов пищеварения | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |
| Трудоемкость учебного модуля 5 | | 20 | 8 | 12 | - | - | 20 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | Т/К |
| 6 | Рабочая программа учебного модуля 6 «Болезни мочевой системы» | | | | | | | | |
| 6.1 | Приобретенные нефропатии | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 6.2 | Острая почечная недостаточность | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 6.3 | Хроническая почечная недостаточность | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 6.4 | Мочекаменная болезнь | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| Трудоемкость учебного модуля 6 | | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | П/А |
| 7 | Рабочая программа учебного модуля 7 «Интенсивная терапия и реанимация» | | | | | | | | |
| 7.1 | Первичная реанимация | 8 | 4 | 4 | - | - | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|-----------|-----------|---|---|----------|---|------------|
| 7.2 | Принципы синдромной терапии | 8 | 4 | 4 | - | - | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.3 | Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний | 8 | 4 | 4 | - | - | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.4 | Острые отравления | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.5 | Неотложная помощь при травме, ожогах, обмороках, утоплении | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.6 | Нарушения водно-солевого обмена | 4 | 2 | 2 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.7 | Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях | 4 | - | 4 | - | - | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.8 | Профилактика, диспансеризация, реабилитация | 2 | - | 2 | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| 7.9 | Организация неотложной помощи | 2 | 2 | - | - | - | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | Т/К |
| Трудоемкость учебного модуля 7 | | 48 | 20 | 28 | - | - | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | П/А |
| 8 | Рабочая программа учебного модуля 8 «Вопросы смежных дисциплин» | | | | | | | | |
| 8.1 | Инфекционные и паразитарные болезни у детей. Туберкулез. | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | |
| 8.2 | Заболевания эндокринной системы. | 6 | 2 | 4 | - | - | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|-----------|-----------|----------|----------|------------|---|----------------------|
| | | | | | | | | ПК-11 | |
| | Трудоемкость учебного модуля 8 | 12 | 4 | 8 | - | - | 12 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | |
| | ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ | 6 | - | - | - | - | - | | |
| | Общая трудоемкость освоения программы | 144 | 54 | 84 | - | - | 144 | | С⁸ |

Общая трудоемкость: 144 академических часа.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

⁸Собеседование/Тестирование

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В. Ремизов

«28» марта 2022г.

**8 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО
ОБУЧЕНИЯ ПО ТЕМЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В
ПЕДИАТРИИ»**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии»

Задачи дистанционного обучения:

- совершенствование и отработка навыков определения этиологии, патогенеза заболеваний детского возраста;
- овладеть новыми знаниями диагностики, профилактики и лечения заболеваний детского возраста;
- осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний у детей, их диагностика и лечение, проведение реабилитационных мероприятий;
- определение у детей патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- применение природных лечебных факторов, лекарственной терапии, других методов у пациентов с заболеваниями детского возраста, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ведение и лечение пациентов в оказании неотложной медицинской помощи детям с патологией органов и систем.

| № n/n | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формируемые компетенции | В том числе | | | | |
|----------|---|------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------------------|----|----------------------|
| | | | | Обучение с использованием ДОТ | | Обучение с отрывом от работы | | |
| | | | | слайд-лекции | форма и вид контроля | лекции | ПЗ | форма и вид контроля |
| 1.1 | Педиатрическая служба в период реформирования здравоохранения | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | 4 | Т/К | 2 | 2 | Т/К |
| 1.2 | Организация скорой и неотложной помощи детям | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | 2 | Т/К Составление описания | - | 2 | Т/К |
| 2.1 | Приступ бронхиальной астмы | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | 4 | Т/К Составление описания | 2 | 2 | Т/К |
| 2.2 | Астматический статус | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка перечня особенностей | 2 | 4 | Т/К |
| 2.3 | Дыхательная недостаточность. Принципы терапии. | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 2.4 | Острый стеноз гортани | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-9 | 2 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | - | 2 | Т/К |
| 3.1 | Осложнения врожденных пороков сердца и крупных сосудов | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 3.2 | Нарушения сердечного ритма и проводимости | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 | 4 | Т/К | 2 | 2 | Т/К |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| | | | ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | | | | | |
| 3.3 | Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Обморок, шок. | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 | 2 | Т/К Подбор лечения | - | 2 | Т/К |
| 4.1 | Дифференцированная терапия геморрагического синдрома | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 4.2 | Геморрагические и тромботические заболевания | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | 2 | Т/К Разработка программы реабилитации | - | 2 | Т/К |
| 4.3 | Неотложная помощь при болезнях крови | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | 2 | Т/К П/А | - | 2 | Т/К |
| 5.1 | Острая печеночная недостаточность | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | 4 | Т/К П/А | 2 | 2 | Т/К |
| 5.2 | Синдром рвоты | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-11 | 4 | Т/К П/А | 2 | 2 | Т/К |
| 5.3 | Кровотечение из ЖКТ | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К П/А | 2 | 4 | Т/К |
| 5.4 | Неотложная помощь при синдроме «боли в животе» | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 | 4 | Т/К П/А | 2 | 2 | Т/К |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| | | | ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | | | | | |
| 5.5 | Показания и противопоказания для срочных исследований органов пищеварения | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 2 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | - | 2 | Т/К |
| 6.1 | Приобретенные нефропатии | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 6.2 | Острая почечная недостаточность | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 4 | Т/К |
| 6.3 | Хроническая почечная недостаточность | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 6.4 | Мочекаменная болезнь | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 7.1 | Первичная реанимация | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 8 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 4 | 4 | Т/К |
| 7.2 | Принципы синдромной терапии | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 | 8 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с | 4 | 4 | Т/К |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|--|---|---|-----|
| | | | ПК-8 ПК-9 ПК-11 | | применением ситуационных задач) | | | |
| 7.3 | Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний | 8 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 8 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 4 | 4 | Т/К |
| 7.4 | Острые отравления | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 4 | Т/К |
| 7.5 | Неотложная помощь при травме, ожогах, обмороках, утоплении | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 4 | Т/К |
| 7.6 | Нарушения водно-солевого обмена | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 2 | Т/К |
| 7.7 | Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях | 4 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 4 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | - | 4 | Т/К |
| 7.8 | Профилактика, диспансеризация, реабилитация | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 2 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | - | 2 | Т/К |
| 7.9 | Организация неотложной помощи | 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 | 2 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением | 2 | - | Т/К |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|------------|--|------------|---|-----------|-----------|-----|
| | | | ПК-8 ПК-9 ПК-11 | | ситуационных задач) | | | |
| 8.1 | Инфекционные и паразитарные болезни у детей. Туберкулез. | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 4 | Т/К |
| 8.2 | Заболевания эндокринной системы. | 6 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11 | 6 | Т/К Разработка поэтапного лечения (с применением ситуационных задач) | 2 | 4 | Т/К |
| Промежуточная аттестация | | - | - | - | - | - | - | - |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | 6 | - | - | - | - |
| Итого | | 144 | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10 ПК-11 | 144 | - | 54 | 84 | - |

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач-педиатр;
- **по смежным специальностям:** врач-неонатолог, врач-детский кардиолог; врач-детский онколог, врач-детский хирург, врач-детский эндокринолог, врач-инфекционист, врач общей врачебной практики (семейный врач), врач скорой помощи, врач-пульмонолог, врач-рентгенолог.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**


УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России
О.В. Ремизов
О.В. Ремизов
« 28 » марта 2022 г.

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Неотложные состояния в педиатрии»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

| Учебные модули | Месяц | | | |
|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | 1 неделя (часы) | 2 неделя (часы) | 3 неделя (часы) | 4 неделя (часы) |
| Специальные дисциплины | 36 | 36 | 24 | 20 |
| Смежные дисциплины | | | 12 | |
| Самостоятельная работа | | | | 10 |
| Итоговая аттестация | | | | 6 |

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



10.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДПО

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» может реализовываться в дистанционной форме обучения (далее – ДПО).

Содержание ДПО определяется организацией с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДПО определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

ДПО носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- участие в совещаниях и врачебных комиссиях.

По результатам прохождения ДПО слушателю предлагаются дополнительные материалы и дальнейшее обучение по реализуемой дополнительной профессиональной программе.

10.1 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения программы повышения квалификации по специальности «Неотложные состояния в педиатрии»

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Неотложные состояния в педиатрии» проводится в форме зачета экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неотложные состояния в педиатрии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неотложные состояния в педиатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

10.2 Перечень учебно-методического обеспечения

| №/п | Наименование учебно-методической разработки |
|-----|---|
| 1. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Дифференциальная диагностика спленомегалий Владикавказ, 2016 |
| 2. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Лейкоз и лимфогранулематоз Владикавказ, 2016 |
| 3. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Геморрагические и тромботические заболевания Владикавказ, 2016 |
| 4. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Цитопении и лейкомоидные реакции Владикавказ, 2016 |
| 5. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Лимфоаденопатии Владикавказ, 2016 |
| 6. | Касохов Т.Б., Цораева З.А., Туриева С.В., Шляйхер А.Н. Артериальная гипертензия Владикавказ, 2016 |
| 7. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Выхаживание глубоко недоношенных новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 8. | Касохов Т.Б. Гнойно-септические заболевания новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 9. | Мерденова З.С. Заболевания органов дыхания у новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 10. | Мерденова З.С. Асфиксия новорожденных. Первичная и реанимационная помощь Владикавказ, 2016 |
| 11. | Касохов Т.Б., Мерденова З.С. Внутриутробные инфекции Владикавказ, 2016 |
| 12. | Мерденова З.С. Неонатальные пневмонии Владикавказ, 2016 |
| 13. | Мерденова З.С. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 14. | Касохов Т.Б. Дифференциальная диагностика желтух Владикавказ, 2016 |
| 15. | Касохов Т.Б., Мерденова З.С. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка Владикавказ, 2016 |

| | |
|-----|---|
| 16. | Касохов Т.Б., Мерденова З.С. Патология органов дыхания новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 17. | Касохов Т.Б., Мерденова З.С. Гнойно-септические заболевания новорожденных Владикавказ, 2016 |
| 18. | Касохов Т.Б., Мерденова З.С. Перинатальные энцефалопатии Владикавказ, 2016 |
| 19. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Методы обследования при заболеваниях органов мочевой системы Владикавказ, 2016 |
| 20. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Микробно-воспалительные заболевания органов мочевой системы Владикавказ, 2016 |
| 21. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря Владикавказ, 2016 |
| 22. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Тубулоинтерстициальный нефрит Владикавказ, 2016 |
| 23. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Методы обследования и семиотика заболеваний органов мочевой системы у детей Владикавказ, 2016 |
| 24. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Профилактика и реабилитация больных с заболеваниями мочевой системы Владикавказ, 2016 |
| 25. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Поражение почек при системных заболеваниях Владикавказ, 2016 |
| 26. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Гломерулопатии и гломерулонефрит Владикавказ, 2016 |
| 27. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Врожденные и наследственные заболевания почек Владикавказ, 2016 |
| 28. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Методы обследования при заболеваниях органов мочевой системы Владикавказ, 2016 |
| 29. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Поражение почек при обменных заболеваниях Владикавказ, 2016 |
| 30. | Касохов Т.Б., Цораева З.А., Туриева С.В., Шляйхер А.Н. Анатомо- физиологические особенности органов мочеполовой системы у детей Владикавказ, 2016 |
| 31. | Цораева З.А. Острая эмпиема плевры и пиопневмоторакс Владикавказ, 2016 |
| 32. | Цораева З.А. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Владикавказ, 2016 |
| 33. | Цораева З.А. Зренические пневмонии у детей Владикавказ, 2016 |
| 34. | Цораева З.А. Атопический дерматит Владикавказ, 2016 |
| 35. | Цораева З.А. Бронхиальная астма Владикавказ, 2016 |
| 36. | Цораева З.А. Обструктивный бронхит Владикавказ, 2016 |
| 37. | Касохов Т.Б., Цораева З.А. Острые пневмонии у детей |

| | |
|-----|---|
| | Владикавказ, 2016 |
| 38. | Касохов Т.Б., Цораева З.А. Пищевая аллергия у детей Владикавказ, 2016 |
| 39. | Касохов Т.Б., Цораева З.А. Пороки развития легких Владикавказ, 2016 |
| 40. | Касохов Т.Б. Организация работы в детской поликлинике Владикавказ, 2016 |
| 41. | Касохов Т.Б. Диспансеризация здоровых детей и групп риска. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями Владикавказ, 2016 |
| 42. | Касохов Т.Б. Контроль за развитием и состоянием детей раннего возраста Владикавказ, 2016 |
| 43. | Касохов Т.Б. Основы иммунопрофилактики. Календарь прививок Владикавказ, 2016 |
| 44. | Касохов Т.Б. Работа в детских дошкольных учреждениях и школах Владикавказ, 2016 |
| 45. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Аномалии развития желудочно-кишечного тракта Владикавказ, 2016 |
| 46. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста Владикавказ, 2016 |
| 47. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста Владикавказ, 2016 |
| 48. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д Владикавказ, 2016 |
| 49. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Синдром срыгивания и рвоты Владикавказ, 2016 |
| 50. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Адено-генитальный синдром Владикавказ, 2016 |
| 51. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Хронические расстройства питания у детей Владикавказ, 2016 |
| 52. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста Владикавказ, 2016 |
| 53. | Касохов Т.Б., Туриева С.В. Часто болеющие дети Владикавказ, 2016 |

10.3 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по программе

| №/ п | Наименование оборудования | Количество | Техническое состояние |
|---------------------------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Специальное оборудование | | | |
| 1. | Мультимедийная установка | 1 | удовлетворительное |

| | | | |
|----------------|---|---|--------------------|
| 2. | Экран | 1 | удовлетворительное |
| 3. | Указка лазерная | 1 | удовлетворительное |
| 4. | Звукоусиливающая аппаратура (микрофон, колонки) | 1 | удовлетворительное |
| Фантомы | | | |
| 5. | | | |
| Муляжи | | | |
| 6. | Муляж – реаниматолог | 1 | удовлетворительное |
| 7. | Муляж для проведения отдельных манипуляций (люмбальной пункции, инъекциям, интубации трахеи, проведения СЛР) | 1 | удовлетворительное |
| 8. | Муляж для выслушивания легочных и сердечных звуков | 1 | удовлетворительное |
| 9. | <p style="text-align: center;">Обучающий симуляционный курс (в симуляционном центре СОГМА) проводится с использованием следующего оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний - Тренажер для физикального обследования пациента - Тренажер для сердечно-легочной реанимации - Тренажер для постановки желудочного зонда - Интерактивная программа для отработки алгоритма обследования пациента с набором клинических задач | | |

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Промежуточная аттестация обучающихся:

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

11.2. Итоговая аттестация обучающихся:

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» проводится в форме собеседования/тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии».

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу

повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в педиатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Формы и этапы проведения итоговой аттестации

Форма проведения итоговой аттестации: смешанная (компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач, выполнение практических манипуляций, собеседование).

Этапы проведения итоговой аттестации:

I – тестовый контроль;

II – оценка практических навыков;

III – заключительное собеседование.

Трудоёмкость ИА: 6 часов.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



12. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

12.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестовый контроль.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Периоды детского возраста, их характеристика. Законы роста детей и современные способы оценки физического развития.
2. Профилактическая работа участкового врача. Диспансеризация здорового ребенка, ее цели и задачи. Группы здоровья и их характеристика.
3. Смешанное вскармливание, показания к назначению. Правила введения докорма. Гипогалактия, ее причины, меры предупреждения и лечения.
4. Асфиксия новорожденного. Клиника, диагностика, реанимационные мероприятия.
5. Классификация желтух у новорожденных детей. Критерии дифференциального диагноза.
6. Аномалии конституции. Аллергический диатез. Клинические проявления, диспансеризация.
7. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных детей. Этиопатогенез, клинические синдромы. Диагностика, принципы лечения.
8. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Синдром мальабсорбции у детей. Клиника, диагностика и лечение целиакии, лактазной недостаточности.
10. Острый обструктивный бронхит, бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Клиника и диагностика врожденных пороков сердца с обеднением малого круга кровообращения. Неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе.

12. Наследственная патология обмена. Мукополисахаридоз, фенилкетонурия. Клиника, диагностика.
13. Хронический гломерулонефрит. Патогенез, клиническая и морфологическая классификация. Клиника основных форм хронического гломерулонефрита. Принципы терапии, профилактика и диспансеризация.
14. Острая сердечная недостаточность. Классификация, причины развития, клиника, лечение.
15. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести.
16. Ревматоидный артрит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Холециститы у детей. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
19. Анафилактический шок. Причины, клиника, неотложная помощь.
20. Активная иммунизация: календарь прививок, реакции и осложнения, их профилактика. Работа кабинета и иммунопрофилактики.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок от 2-х срочных родов, массой тела 2800 гр. Во время беременности выявлена ФПН, в родах развилась острая гипоксия плода. Околоплодные воды – мекониальные. Родился с цианотичными кожными покровами, дыхание после первичного апноэ аритмичное, нерегулярное, ЧСС – 100 в мин., конечности в позе «лягушки», на введение катетера – слабая реакция.

Вопросы:

1. Оцените состояние по шкале Апгар.
2. Поставьте предположительный диагноз.
3. Укажите тактику неонатолога при оказании первичной и реанимационной помощи в родильном зале.

Задача №2

К участковому педиатру на плановый профилактический приём пришла мать с девочкой 6 месяцев. Матери 24 года, страдает хроническим пиелонефритом, ожирением, курит. Ребенок от 2 беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в последнем триместре. Роды в срок, на дому, преждевременное излитие околоплодных вод. Масса тела при рождении 4100 г, длина - 53 см. Искусственное вскармливание с 2 месяцев. В настоящее время кормление 5 раз в день (смесь «Агуша» 220 мл на прием, каша 180-200 г, фруктовое пюре, соки, яичный желток). В возрасте 3, 4 и 5 месяцев проведена вакцинация АКДС + полиомиелит. В 1,5 месяца переболела ОРВИ с обструктивным синдромом. При осмотре: состояние удовлетворительное. Масса тела 8700 г, длина — 67 см, окружность грудной клетки - 44 см. Хорошо держит голову, переворачивается, пытается ползать, самостоятельно не сидит, гулит. Кожа и слизистые оболочки чистые. Питание повышено. Большой родничок 1x1 см, не напряжен. Зубов нет. Со стороны опорно-двигательного аппарата без видимой патологии. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные,

ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень +2 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул 2-3 раза в день, кашицеобразный, без патологических примесей.

Задание:

1. Оцените состояние и укажите группу здоровья ребенка.
2. Соответствует ли физическое и психомоторное развитие возрасту? Вычислите и оцените индекс Эрисмана.
3. План наблюдения за ребенком на первом году. Рекомендации?

Задача №3

Больная 18 лет обратилась с жалобами на приступообразный малопродуктивный кашель. Чаще всего возникает по ночам, рано утром, а также днем при выходе на холод в сырую погоду. Больна в течение полутора месяцев, когда после перенесенной пневмонии, неадекватно леченной антибиотиками, сохранился малопродуктивный кашель. Принимала средства от кашля и отхаркивающие препараты без существенного эффекта. Не курит, с детства страдает атопическим дерматитом.

При осмотре: в легких жесткое дыхание, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. При рентгенологическом исследовании легкие без свежих очаговых и инфильтративных изменений. В анализе крови выявлена эозинофилия (8%), в индуцированной мокроте выявлены скопления эозинофилов, бактериальная флора в умеренном количестве (представлена грамположительными кокками).

1. Наиболее вероятный диагноз?

Задача №4

Больной поступил в отделение с жалобами на повышенную утомляемость, отдышку при физической нагрузке.

В возрасте 6 месяцев (случайно) при профилактическом осмотре впервые был выслушан систолический шум и заподозрен порок сердца.

Объективно: состояние средней тяжести, физическое развитие среднее. Ходит, держась за руку, масса тела 9100г. Кожа бледная, цианоза нет. Пульс 128 уд/мин, ритмичный, хорошо определяется на руках и на ногах. Грудная клетка не деформирована. Во II-III межреберье слева от грудины пальпируется систолическое дрожание. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тон II на легочной артерии не акцентуирован. Вдоль левого края грудины выслушивается грубый систолический шум с максимумом звучания во II межреберья слева. Число дыханий 32-38 в 1 минуту. Печень выступает из-под края дуги на 2 см.

На ЭКГ - отклонение ЭОС вправо (правограмма). Частичная блокада правой ножки пучка Гиса. Признаки перегрузки правого желудочка. На ФКГ в 2ЛС II тон расщеплен с уменьшением амплитуды пульмонального компонента. Высокочастотный систолический шум ромбовидной формы. Рентгенологическое исследование – легочный рисунок обеднен. Выбухает дуга легочного ствола, признаки умеренного увеличения правого желудочка.

1. Предварительный диагноз

Задача №5

Мальчик 6-ти лет поступил в стационар с жалобами на резкую слабость, тошноту, рвоты, боли в животе, возникшие на третий день заболевания ОРЗ, на фоне положительной динамики катаральных явлений.

В анамнезе: мать ребенка страдала анемией, по поводу которой перенесла спленэктомию в 14-летнем возрасте, с тех пор чувствует себя здоровой. У мальчика с 2-х лет периодически отмечалась анемия, не обследовался, не лечился. Рос и развивался по возрасту, получал прививки, болел не более 3-х раз в год, посещает д/сад.

При поступлении состояние средней тяжести, мальчик вялый, капризный, температура 37,8. Кожа и слизистые оболочки бледные, желтушные. Желтушность склер. Отчетливы стигмы дизэмбриогенеза: седловидный нос, гипертелоризм, высокое нёбо, выступающие лобные бугры. Тоны сердца приглушены, на верхушке систолический шум, пульс 26 уд. в минуту. В легких жесткое дыхание, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, но болезненный в правом подреберье, печень +1,5см из-под реберной дуги, селезенка +5см, плотная. Менингеальные симптомы отрицательные. Со стороны других органов и систем при осмотре патологии не выявлено. Стул и моча обычного цвета.

В анализе крови - нормохромная, гиперрегенераторная анемия, микроцитоз, нейтрофилез, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ, сфероцитоз.

1. Поставить предполагаемый диагноз.
2. Назначить план обследования.

Задача № 6

Мальчик Коля 12 лет поступил в ДРКБ с жалобами на боли в эпигастрии, тошноту. Боль усиливается после приема пищи через 2 часа, чаще после соленой пищи. Болен около 6 месяцев, лечение не проводилось.

Состояние ребенка при поступлении: кожные покровы бледные, отстают в массе тела. Со стороны органов грудной клетки патологии не выявлено. При пальпации живота отмечается выраженная болезненность в эпигастриальной области средней линии живота, реже в области левого подреберья. Печень, селезенка не увеличены. Склонность к запорам.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие следуют исключить заболевания?
3. Необходимые дополнительные исследования.
4. Лечебные мероприятия.

Задача №7

Мальчик 12 лет, госпитализирован в эндокринологическое отделение с диагнозом сахарный диабет.

Из анамнеза: родился в срок от 1 беременности, беременность и роды протекали нормально. Рос и развивался нормально, редко болеет простудными заболеваниями, за месяц до поступления мама заметила, что мальчик стал часто мочиться. За 2 дня до поступления сдан анализ мочи, выявлено: сахар в моче 2,0

Объективно общее состояние средней тяжести, жалуется на общую слабость. Физическое развитие соответствует возрасту. Со стороны легких и сердце данные без патологии. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены, мочиться часто.

Анализ крови: Эр. $4,7 \cdot 10^9/\text{л}$; НЬ- 140 г/л; лейко- $6,2 \cdot 10^9/\text{л}$; э-2%; п-1%, с/я-65%, лим-25%, мон-7%, СОЭ-12мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, креатинин - 70 мкмоль/л, мочевины - 6,2 мкмоль/л, сахар - 4 г/л, Са - 2,1 мкмоль/л, Р - 1,8 мкмоль/л.

Анализ мочи: белка нет, лейкоциты - 1-2-3 в п/з, в суточной моче сахар - 3,0.

Вопросы:

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте патогенетические механизмы глюкозурии
- 3) Какова тактика введения больного?

Задача №8

Ребенок, девочка 7 мес. (масса тела 6,7 кг), больна 4-е сутки. Температура тела в пределах 37,7 - 38,5⁰С. Рвота 4-5 раз, жидкий стул с зеленью и слизью (типа «болотной тины»), в большом количестве с частотой от 13-17 раз, потеря массы тела за последние сутки составила 600 г.

При поступлении в стационар состоянии крайне тяжелое, сознание угнетено до сопора. Кожа сухая, серого цвета. Конечности холодные на ощупь. Большой родничок и глазные яблоки западают. В легких прослушиваются рассеянные сухие хрипы. ЧД 52 в минуту. Тоны сердца глухие. Пульс слабый нитевидный, ЧСС 162 в минуту, ритм правильный, АД 50/20 мм рт.ст. Живот вздут, метеоризм II степени. Олигурия - выделяется около 100 мл мочи за сутки. Анализ крови: Нг 0,48 л/л, Нв 136 г/л, содержание натрия 108 ммоль/л, калия 3,1 ммоль/л, хлора 82 ммоль/л.

Задание:

Поставьте клинический диагноз и укажите степень, характер нарушений ВЭО и синдром, угрожающий жизни больной.

Каковы клинические критерии диагностики этого синдрома у больной?

- 1) Проведите расчет общего количества жидкости для регидратационной терапии, потребности в ионах калия, натрия, определите объем и состав растворов для ИТ.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Задача № 1

1. Оценка по Апгар 3 балла
2. ХВГП. Интранатальная асфиксия тяжелой степени.
3. Санация В.Д.П. сразу после рождения головы, отделение ребенка до прекращения пульсации пуповины, помещение под источник лучистого тепла, обтирание теплой пеленкой, санация ротоглотки под контролем прямой ларингоскопии, интубация трахеи, санация трахеобронхиального дерева, ИВЛ дыхательным мешком, кислородотерапия (при необходимости перевод на ИВЛ). Перевод ребенка в ПИТ.

Задача № 2

1. *Оцените состояние и укажите группу здоровья ребенка.*

Состояние удовлетворительное, ребенок активный, редко болеет. Группа здоровья II, имеются отягощенная наследственность по эндокринной и мочевыделительной патологии у матери, отмечены факторы риска во время беременности и родов (ОРВИ, роды дома, преждевременное излитие околоплодных вод), раннее искусственное вскармливание (с 2 месяцев).

2. *Соответствует ли физическое и психомоторное развитие возрасту?*

Ребенок повышенного питания, долженствующая масса тела 8400 г, фактическая 8900 г, избыток 500 г. Физическое развитие ухудшено за счет избытка массы тела. НИР по

возрасту (на 7 месяце следует следить, чтобы ребенок начал сидеть, лепетать, пить из чашки, есть с ложки, чтобы появились зубы).

Индекс Эрисмана = Окружность груди - длина тела/2 = 44 см - 67/2 = 10,5 см (норма 13,5 -10 см до 1 года).

3. План наблюдения за ребенком на первом году. Рекомендации?

Повторный осмотр до 1 года специалистами (невропатолог, ЛОР, окулист, хирург). Анализ крови на сахар, консультация эндокринолога. В 12 месяцев анализ крови, мочи, кал на яйца глист. Прививки по возрасту, рациональное вскармливание, подсчет объема и каллоража пищи ежемесячно.

Задача №3

Наиболее вероятно наличие у пациентки бронхиальной астмы. Об этом свидетельствуют признаки бронхиальной обструкции (приступообразный кашель и сухие хрипы в легких) и гиперреактивности бронхов (провоцирующий эффект холодного и влажного воздуха), а также эозинофилия мокроты, указывающая на наличие "эозинофильного" воспалительного процесса в бронхах. Определенное значение имеет также наличие атопического дерматита.

Задача №4

Клинический диагноз: Изолированный клапанный стеноз легочной артерии.

Задача №5

1. Наследственный микросфероцитоз, период гемолитического криза.
2. План обследования: биохимический анализ крови с определением билирубина, гаптоглобина, определение осмотической стойкости эритроцитов, эритроцитометрия (после завершения гемолитического криза), обследование матери больного.

Задача №6

1. Язвенная болезнь в фазе обострения.
2. Хронический гастрит с повышенной секреторной активностью, хронический холецистит, панкреатит.
3. Рентгенологическое исследование желудка и ДПК, фракционное исследование желудочной секреции, общеклинические анализы крови, мочи, фиброгастроуденоскопия, обследование на *Helicobacter Pylori*.
4. Лечение в условиях гастроэнтерологического отделения, диета щадящая. Медикаментозное лечение направлено на устранение расстройств регулирующих функций ЦНС, использование препаратов, способствующих эрадикации НР и средств, обладающих репаративным действием. В фазе стихания процесса – физиотерапия, фитотерапия.

Задача №7

1. Почечная глюкозурия.
2. Заболевание связано с изолированными нарушениями реабсорбции глюкозы в проксимальных канальцах.
3. Специального лечения почечной глюкозурии в большинстве случаев не требуется. Нужно обеспечить правильное питание ребенка, чтобы избежать перегрузки углеводами, которая увеличивает потери сахара.

Задача №8

Диагноз: ОКИ, тяжелая форма, энтероколит, токсикоз с эксикозом III степени по гипотоническому типу. Гиповолемический шок.

Клинические критерии шока: низкое АД, тахикардия, нитевидный пульс, резкая бледность, похолодание конечностей. Степень дегидратации = $(0,6 \cdot 6,7 \cdot 100 = 10,5\%$ III степень).

Расчет общего количества жидкости: ОЖ=ДВО (600мл +ТПП (600) =1200 мл. Внутривенно за первые сутки желательно вводить не больше 2/3 жидкостей (800 мл). Оставшееся количество (400 мл) вводят внутрь с питанием и путем оральной регидратации. При лечении шока обязательно введение в первые 2-3 часа ИТ волевемических (коллоидных) препаратов в объеме 10-20 мл/кг. За сутки их количество может достигать 30 мл/кг или 1/3 объема жидкостей, предназначенной для ИТ. Этот объем должен учитываться в составе солевых растворов, т.к. все коллоидные препараты содержат соль натрия в «физиологических параметрах». В данном примере количество коллоидов = 30 мл · 6,7 кг = 210 мл/сутки. Таким образом, в состав капельницы входят: 200 мл коллоидных препаратов (по 10 мл/кг 5 % р-ра альбумина СЗП и реополиглюкина), 170 мл р-ра Рингера, 28 мл 7,5 % р-ра хлорида калия, 400 мл 10 % р-ра глюкозы, 30 мл жидкости для разведения лекарств. Всего 800 мл.

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

1. Недоношенный ребенок – это ребенок, родившийся при сроке беременности
 - 1) менее 37 недель +
 - 2) менее 38 недель
 - 3) 37 – 42 недель
2. Склонность детей первого полугодия к срыгиваниям обусловлена тем, что
 - 1) желудок расположен вертикально
 - 2) дно желудка лежит ниже антрально-пилорического сфинктера+
 - 3) имеется высокий тонус кардиального сфинктера
 - 4) слабая запирающая функция нижнего пищеводного сфинктера+
 - 5) высокий тонус пилорического отдела желудка+
 - 6) тупой угол Гиса+
3. Цель иммунологического обследования
 - 1) выявление нарушенного звена иммунной системы+
 - 2) прогноз течения заболевания+
 - 3) контроль за качеством лечения+
 - 4) обоснование иммунокорректирующей терапии+
4. Характерные признаки тетрады Фалло
 - 1) отставание в физическом развитии+
 - 2) цианоз+
 - 3) одышно- цианотические приступы+
 - 4) одышка+
 - 5) кашель с пенистой мокротой
5. Самой долгоживущей клеткой является
 - 1) эритроцит
 - 2) нейтрофил
 - 3) тромбоцит

- 4) эозинофил+
6. В развитии язвенной болезни 12-ти перстной кишки важная роль отводится следующим возбудителям
- 1) вирус гриппа
 - 2) клебсиелла
 - 3) хеликобактерии+
 - 4) стафилококк
 - 5) синегнойная палочка
7. Объем мочевого пузыря у ребенка 3 месяцев
- 1) 20-30 мл+
 - 2) 100 мл
 - 3) 150 мл
 - 4) 7 мл
8. Неотложная помощь детям при острой дыхательной недостаточности заключается в следующих мероприятиях, кроме:
- 1) витаминотерапии+
 - 2) восстановления объема циркулирующей крови
 - 3) коррекции кислотно—щелочного равновесия
 - 4) оксигенотерапии
 - 5) ликвидация дыхательной недостаточности
9. При астматическом статусе назначается:
- 1) внутривенное введение эуфиллина
 - 2) оксигенотерапия+
 - 3) седативные препараты
 - 4) все перечисленное
 - 5) ингаляционные кортикостероиды
10. Первым признаком передозировки эуфиллина является:
- 1) падение артериального давления
 - 2) головная боль, боли в животе, тошнота, рвота+
 - 3) нарушение сердечного ритма
 - 4) одышка
 - 5) коллапс

13. Обеспеченность учебной и учебно-методической литературой по специальности «Неотложные состояния в педиатрии»

Основная литература

| № | Наименование | Авторы | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|----|---|--|---------------------------|---|---|
| | | | | в библиотеке | на кафедре |
| 1. | Болезни органов пищеварения у детей. Алгоритмы диагностики, лечения и реабилитации: учеб. пособие | Кильдиярова Р. Р. | Умный доктор, 2015 | 1 | |
| 2. | Детская аллергология: руководство для врачей | А. А. Баранов | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 | 6 | |
| 3. | Детская кардиология | Мутафьян О. А. | М. ГЭОТАР-Медиа, 2009 | 3 | |
| | | | | http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html | |
| 4. | Детская нефрология. Синдромный подход | Петросян Э. К. | ГЭОТАР-Медиа, 2014. | 2 | |
| | | | | http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html | |
| 5. | Детские болезни | ред. А. А. Баранов | М.: ГЭОТАР Медиа, 2002 | 21 | |
| 6. | Детские болезни: в 2 т. | Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. | М.: ГЭОТАР Медиа, 2004 | Т.1 - 30 Т.2 - 30 | |
| 7. | Заболевания сердца у новорожденных и детей раннего возраста | Черкасов Н.С. | Ростов н/Д : Феникс, 2006 | 1 | |
| 8. | Методика исследования органов пищеварения у детей | Тадеева С.Х. | Владикавказ, 2008 | 20 | |
| 9. | Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология : учеб. пособие | Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю. Ф. | ГЭОТАР-Медиа, 2013. | 1 | http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424261.html |
| 10 | Неонатология: национальное руководство | Н. Н. Володин | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 | 12 | |
| 11 | Неотложные состояния у детей. Гастроэнтерология, пульмонология, нефрология | ред. В. Н. Тимошенко | Ростов н/Д : Феникс, 2007 | 1 | |
| 12 | Педиатрия. Клинические рекомендации | ред. А.А. Баранов | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 | 10 | |
| 13 | Пороки сердца у детей и подростков: руководство | Мутафьян О. А. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 | 2 | |
| | | | | http://www.studme | |

| | | | | | |
|----|-------------------------------------|-----------------|------------------------|--|--|
| | для врачей | | | dlib.ru/book/ISBN9785970409756.html | |
| 14 | Пропедевтика детских болезней | ред. Н.А. Геппе | М.: ГЭОТАР Медиа, 2008 | 60 | |
| 15 | Руководство по детской ревматологии | ред. Н.А. Геппе | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 | 1 | |

Дополнительная литература

| № | Наименование | Авторы | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|---|--|--|--------------------------------|---|------------|
| | | | | в библиотеке | на кафедре |
| 1 | Бронхообструктивный синдром при острых респираторных заболеваниях у детей | Гамиева Е.В., Лазарев В.В., Брин В.Б.. | Владикавказ: ИПО СОИГСИ, 2010. | 3 | |
| 2 | Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей в 2 кн. | ред. А.А. Баранов | М.: Литтерра, 2007. | Кн.1 – 10 Кн. 2- 10 | |
| 3 | Детские болезни: в 2 т. | Шабалов Н.П. | СПб.: Питер, 201 | Т. 1-7 Т. 2-7 | |
| 4 | Новорожденные высокого риска. Новые диагностические и лечебные технологии | ред. В. И. Кулаков | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 | 10 | |
| 5 | Неотложные состояния у детей | А. Д. Петрушина | М.: МИА, 2010 | 1 | |
| 6 | Педиатрия. Клинические рекомендации | ред. А.А. Баранов | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 2007 | 10 4 | |
| 7 | Система гемостаза: учеб. пособие | Т.Б. Касохов и др. | Владикавказ: СОГМА, 2012 | ЭБ СОГМА | |
| 8 | Спирометрия: руководство для врачей | Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 | http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436295.html | |

СОГЛАСОВАНО
Зав. библиотекой

Вз. В. Догмалева

14. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

14.1 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения программы

1. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека, осуществляется поиск по тематическому разделу, названию журнала, автору. Содержит каталог русскоязычных и иностранных изданий.
2. <http://www.studmedlib.ru> – Электронная библиотеке медицинского вуза «Консультант студента».
3. ru.wikipedia.org - Поиск по статьям свободной универсальной энциклопедии, написанным на русском языке. Избранные статьи, интересные факты, текущий день в истории, ссылки на тематические порталы и родственные проекты.

14.2 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по программе

1. Microsoft Office
2. PowerPoint;
3. Acrobat Reader;
4. Internet Explorer

15. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

15.1 Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|--|------------|--------|
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному | 90-100 | 5 |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному | 80-89 | 4 |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки | 70-79 | 3 |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом | 69 и менее | 2 |

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|---|-------|--------|
| курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий | | |

15.2 Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|---|-------------|---------|
| Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено | 70-100 | Зачет |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному | менее 70 | Незачет |

15.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры детских болезней №3.

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-------|----------------------------------|------------------------|---|---------------------------------------|
| 1. | Касохов Тимофей Борисович | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 2. | Туриева Светлана Владиславовна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 3. | Цораева Зарина Агубечировна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №3 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 4 | Албегова Белла Захаровна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №2 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |
| 5 | Павловская Людмила Вальдимаровна | к.м.н., доцент | доцент кафедры детских болезней №1 | ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России |

**16. ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ (ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ)
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ЦИКЛА ПК «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В
ПЕДИАТРИИ»**

(срок обучения 144 академических часа)

| №№ | Дата внесения дополнений и изменений | Внесенные изменения или дополнения | Дата утверждения на кафедральном совещании № протокола |
|-----------|---|---|---|
| | | | «__»____2____ № протокола |
| | | | «__»____2____ № протокола |
| | | | «__»____2____ № протокола |

ВНЕСЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДАЮ:

«__»____202 г.