

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.13 Детская кардиология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-детский кардиолог**

**Кафедра: кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии
Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Лекции: 0,3 (з.е.) 12 часов

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1,5 (з.е.) 54 часа

Форма контроля: зачет с оценкой 0,2 (з.е.) 6 часов

Всего: 4 (з.е.) 144 часа

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/звание	Кафедра (полное название)
1.	Лопатин Ю.М.	заведующий кафедрой	д.м.н./профессор	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
2.	Ледяев М.Я.	профессор	д.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
3.	Светлова Л.В.	доцент	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Программа дисциплины базовой части Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.13 Детская кардиология** «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» 144 часа.

Актуализация рабочей программы обсуждена на заседании кафедры протокол № 15 от «13» 05 2024 года

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО,
д.м.н., профессор _____ /Ю.М.Лопатин/

Рецензент: заведующий кафедрой госпитальной педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор, Черненко Ю.В.

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК _____ /М.М.Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики _____ /М.Л.Науменко/

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета _____ /М.В.Кабытова/

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Оценка качества освоения программы
8	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
9	Приложения
9.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
9.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
9.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
9.4	ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАН- НОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Детская кардиология» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.13 «Детская кардиология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 г. №1055 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34405) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

1. Цель и задачи дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

Целью освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» является подготовка квалифицированного врача-нефролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Задачи дисциплины:

11. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по детской кардиологии к само-

стоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

1. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специа-

лизированной аккредитации специалистов» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся

в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-детского кардиолога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к кардиологической службе (ПК10);

– основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);

– правовые основы деятельности врача – детского кардиолога (ПК10);

– общие вопросы организации кардиологической службы в стране, организацию работы кабинета детского кардиолога и стационара (ПК10);

– общие вопросы организации работы кабинета детского кардиолога в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);

– общие вопросы организации работы детского кардиологического отделения стационара (ПК10);

– документацию кабинета детского кардиолога и стационара (ПК10);

– эпидемиологию различных заболеваний ССС в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимо-

- связь функциональных систем организма (ПК1);
- современную классификацию заболеваний ССС у детей (ПК1);
 - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных заболеваний ССС у детей (ПК1);
 - генетические аспекты различных заболеваний ССС у детей (ПК1);
 - функциональные методы исследования в кардиологии (ПК5);
 - дифференциальную диагностику различных заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
 - организацию и оказание помощи при неотложных состояниях (ПК6);
 - принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с различными заболеваниями ССС (ПК8);
 - формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);

- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);
- назначать необходимое лечение с учетом особенности течения заболевания, особенностей реакции больного на препараты (ПК6);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у детей (ПК6);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер до-лечения (ПК6);
- составить план диспансеризации больного с учетом возможных факторов, влияющих на рецидив заболевания (ПК2, ПК8);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для больных с различной патологией ССС (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ПК2, ПК10);

Владения:

- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева; (ПК1);
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях детского и подросткового возраста (ПК5);
- методами функциональных исследований сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, ХМ, ЭХО-КГ, стресс-тест, клино-ортостатическую пробу, СМАД);
- методиками расчета объема инфузионной терапии, в том числе, детям первого года жизни и раннего возраста(ПК5);
- проведением терапевтического лечения у детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ПК5);
- навыками оформления больничных листов и медицинских справок (ПК5);
- навыками сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева(ПК5);
- навыками выполнения и интерпритации:

- 1 ЭКГ
 - 2 ЭКГ по Холтеру
 - 3 нагрузочные тесты
 - 4 рентгенографического исследования грудной клетки
 - 5 ЭХО кардиологического исследования
 - 6 компьютерной томографии сердца;
 - 7 ядерно-магнитно-резонансное исследование сердца и сосудов(ПК5);
- навыками расчета суточной потребности ребенка в основных питательных веществах и энергии, составления рациона питания здорового и больного ребенка в зависимости от возрастных особенностей(ПК5);
 - навыками постановки периферического венозного катетера, расчета и проведения инфузионной терапии ребенку при дегидратации, выраженном интоксикационном синдроме, токсико-аллергических реакциях, остром обструктивном синдроме (ПК5);
 - навыками проведения гемотрансфузии(ПК5);
 - навыками постановки интрагастрального зонда (ПК5);
 - навыками оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной и дыхательной недостаточности (ПК5);
 - навыками проведением закрытого массажа сердца и искусственного дыхания (ПК5);

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы: факультативная дисциплина «Подготовка к первичной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов (84 академических часов аудиторной, 54 часа самостоятельной работы и 6 часов репетиционный экзамен).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов
Лекции	12

Семинары		72
Самостоятельная работа (всего)		54
Репетиционный экзамен (зачет с оценкой)		6
Общая трудоемкость:	часы	144
	зачетные единицы	4

6. Учебно-тематический план дисциплины:

	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Экстренная медицинская помощь детям	6	36	27	контрольная работа; собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация новорожденных и детей	6	36	27	решение ситуационных задач, контрольная работа; собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

--	--	--	--	--	--	--

7. Содержание дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» «Экстренная медицинская помощь детям»

Цель:	<p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора.</p> <p>Трудовая функция: Трудовая функция по оказанию медицинской помощи ребенку в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 №700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».</p>
Задачи:	<p>Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибрилятора</p>
Объем в часах	24 ч
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кардиогенный шок 2. Отёк легких 3. Анафилактический шок (АШ) 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) 5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8. Гипогликемия 9. Гипергликемия
Материально-техническое оснащение	<p>Манекен , обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента 1 шт. 3 Телефонный аппарат (на видном месте, имитация) 1 шт. 4 Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями) 1 шт. 5 Монитор пациента 1 шт. 6 Настенные часы с секундной стрелкой 1 шт.</p> <p>4.2.2. Перечень медицинского оборудования</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Лицевая маска для дыхательного мешка 1 шт. 2 Источник кислорода 1 шт. 3 Лицевая маска кислородная с резервуаром 1

шт. 4 Дыхательный мешок с резервуаром 1 шт. 5 Пульсоксиметр 1 шт. 6 Аспиратор медицинский 1 шт. 7 Комплект катетеров для санации 4 шт. 8 Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4) 1 шт. 9 Фонендоскоп 1 шт. 10 Тонометр 1 шт. 11 Электрокардиограф 1 шт. 12 Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках) 1 шт. 13 Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 1 шт. 14 Фонарик – ручка 1 шт. 15 Венозный жгут 1 шт. 16 Бутылка питьевой воды без газа (имитация) 1 шт. 2 Если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводил в заблуждение аккредитуемое лицо и не воспринимался им как дополнительная опасность. Паспорт экзаменационной станции «Экстренная медицинская помощь» 6 17 Пластиковый одноразовый стаканчик 1 шт. 18 Термометр инфракрасный (имитация) 1 шт. 19 Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови 1 шт. 20 Штатив для длительных инфузионных вливаний 1 шт. 21 Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1 шт. 22 Желтый непрокальваемый контейнер с крышкой для отходов класса Б 1 шт. 23 Пакет для отходов класса А 1 шт. 24 Укладка Анти-ВИЧ 1 шт. 25 Экран защитный для глаз 1 шт. 4.2.3.

Расходные материалы

1. Шпатель одноразовой в упаковке 1 шт. 2. Смотровые перчатки 1 уп. 3. Одноразовая лицевая маска 1 шт. 4. Спиртовые салфетки 4 шт. 5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм 2 шт. 6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм 2 шт. 7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм 2 шт. 8. Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G по 2 шт. каждого 9. Система для внутривенных инфузий 2 шт. 10. Пластырь для ПВК 2 шт. 11. Бинт нестерильный 1 шт. 12. Смазывающее вещество (лубрикант) 1 шт. 13. Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл 1 фл. 14. Раствор декстрозы 5% 200 мл 1 фл. 15. Раствор декстрозы 10% 400 мл 1 фл. 16. 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл 5 амп. 17. Раствор амиодарона 50 мг/мл 6 амп. 18. Таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг 14 таб.(1 уп.) 19. Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг 14 таб.(1 уп.) 20. Спрей изосорбида динитрат 1 фл. Паспорт экзаменационной станции «Экстренная медицинская помощь» 7 21. Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул 10 фл. 22. Иpratропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг 1 фл. 23. Раствор 40% декстрозы 10 амп. 24. Раствор магния сульфата 250 мг/мл 1 амп. 25. Раствор атропина сульфат 1 мг/мл 1 амп. 26. Раствор

	<p>дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолонa 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолонa 30 мг/мл 5 амп. 27. Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг 2 фл. 28. Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл 4 амп 29. Раствор урапидила 5 мг/мл 2 амп. 30. Раствор фуросемида 20 мг/2мл 5 амп. 31. Раствор гепарина 5000МЕ/мл 2 фл. 32. Раствор морфина гидрохлорида 1% 1 амп. 33. Омепразол лиофилизат 40 мг 2 фл.</p>
--	---

«Базовая сердечно-легочная реанимация ребенка»

Цель:	<p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по реаниматологии и интенсивной терапии.</p> <p>Трудовая функция: оказание медицинской помощи ребенку в неотложной или экстренной формах.</p>
Задачи:	<p>демонстрация умения на своем рабочем месте оказывать помощь ребенку без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД), находящегося в доступности.</p>
Объем в часах	24 ч
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Остановка кровообращения у ребенка в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности. 2. Остановка кровообращения у ребенка с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД. 3. Остановка кровообращения у ребенка с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД. 4. Остановка кровообращения у ребенка в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД. <p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий 2. Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у ребенка. 3. Методика дефибрилляции с использованием бифазного дефибриллятора у ребенка. 4. Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у ребенка 5. Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Методика отсасывания слизи из носа и/или ротоглотки, установки воздуховода у ребенка 7. Методика проведения первичного реанимационного комплекса 8. Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы 9. Осложнения при проведении реанимационных мероприятий. 10. Сердечно-легочная реанимация с исключительно непрямым массажем сердца – преимущества и недостатки II. Отработка практических навыков: 11. Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации у ребенка 12. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями у ребенка 13. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем у ребенка 14. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу у ребенка 15. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у ребенка 16. Непрямой массаж сердца у ребенка пациента двумя спасателями 17. Непрямой массаж сердца у ребенка пациента одним спасателем 18. Оценка наличия спонтанного дыхания у ребенка пациента без сознания 19. Оценка пульсации крупных сосудов у ребенка 20. Оценка сознания ребенка (при первичном контакте с пострадавшим) 21. Проведение тройного приема Сафара у ребенка 22. Проверка проходимости дыхательных путей у ребенка без сознания
Материально-техническое оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен с возможностью регистрации показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха.: 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

8. Образовательные технологии.

Учебные занятия по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» проводятся в форме контактной работы ординатора с преподавателем и в форме самостоятельной работы ординатора.

Контактная работа ординаторов с преподавателем включает в себя семинарские занятия (СЗ), групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации.

Семинарские занятия (СЗ) - учебные занятия, направленные на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку навыков ординаторами в имитационной деятельности, проведение текущего контроля:

- семинар с **использованием фантомов, тренажеров и манекенов** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений (Тр.)
- семинар с **собеседованием по контрольным вопросам** по теме занятия (СК).

Самостоятельная работа (СР) ординаторов предназначена для самостоятельного изучения материала по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»:

- изучение руководства по специальности, клинических протоколов, рекомендаций, чек - листов.

9. Оценка качества освоения программы.

1. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75

Удовлетворительно (3) - 76 – 90%	76– 90 91 – 100
Хорошо (4) -91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опор-

<p>-пяти или шести критериям</p> <p style="text-align: center;">Отлично (5)</p>	<p>ных компонентов</p> <p>6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)</p>
---	---

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>При соответствии</p> <p>- трем критериям</p> <p style="text-align: center;">Удовлетворительно (3)</p> <p>- четырем критериям</p> <p style="text-align: center;">Хорошо (4)</p> <p>-пяти или шести критериям</p> <p style="text-align: center;">Отлично (5)</p>	<p>1. Краткость</p> <p>2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала</p> <p>3. Содержательная точность, то есть научная корректность</p> <p>4. Полнота раскрытия вопроса</p> <p>5. Наличие образных или символических опорных компонентов</p> <p>6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)</p>

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В. Ф., Шамшева О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Дополнительная литература:

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Воронцов И. М. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / И. М. Воронцов, А. В. Мазурин. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : Фолиант, 2010. - 1004 с. : ил.
5. Емельянова Г. А. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронный ресурс] / Емельянова Г. А., Мякенькая Т. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / МО и науки РФ ; под ред. А.С. Калмыковой ; [авт. кол.: А.С.Калмыкова и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 914 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

7. Этиотропная терапия острых вирусных инфекций у детей [Текст] : учеб. пособие для спец. 06010365 "Педиатрия" / Крамарь Л. В., Арова А. А., Желудков Ю. А. и др. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 156 с.
8. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 816 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
9. Каплунов К.О. Алгоритмы диагностики и лечения острых кишечных инфекций у детей (в ментальных таблицах): учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов, клинических ординаторов, аспирантов, врачей клинических специальностей / К.О. Каплунов. – Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2021. – 40 с.
10. Каплунов К.О. Алгоритмы диагностики экзантемных инфекций у детей в ментальных таблицах : учебно-методическое пособие / К.О. Каплунов, И.В. Нефедов. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2021. – 48 с.
*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Педиатрия» от 30.08.2021 года
11. Алгоритмы диагностики и лечения заболеваний мочевыводящей системы новорожденных: учебное пособие / Н.Ф. Шапошникова, Ю.В. Пономарева – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 66 с.
12. Диагностика и лечение врожденной и наследственной патологии сердечно-сосудистой системы у детей / Г.Э. Сухарева; рец.: М. Р. Туманян, А. В. Легконогов, О. С. Третьякова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. - 431 с.
13. Тромбоциты и гемокоагуляция у детей. Болезнь Шенлейна-Геноха: учебное пособие / Н.В. Малюжинская [и др.]; - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
14. Основы инфекционных болезней с эпидемиологией у детей: учебное пособие / К.О. Каплунов, Л.В. Крамарь, Ю.О. Хлынина. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2021. - 172 с.
а. **Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Педиатрия» от 16.05.2022 года

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ.
2. Клиническая лабораторная диагностика
3. Клиническая медицина
4. Российский медицинский журнал
5. Терапевтический архив

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами и объектами для проведения семинарских занятий по образовательной программе послевузовского профессионального образования.

Образовательное учреждение располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом образовательной программы.

Учебный процесс обеспечен специальными помещениями, представляющими собой учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

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

12. Приложение

12.1 Фонд оценочных средств по программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»

Перечень вопросов для устного собеседования:

№	Контрольные вопросы	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме	УК-1, ПК-5, ПК-7
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-5, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-5, ПК-7
4.	Оказание неотложной помощи при гипергликемии.	УК-1, ПК-5, ПК-7
5.	Оказание неотложной помощи при гипогликемии.	УК-1, ПК-5, ПК-7
6.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
7.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
8.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
9.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7

Перечень вопросов для письменных контрольных работ:

№	Манипуляции	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
5.	Непрямой массаж сердца у ребенка одним спасателями на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
6.	Тактика ведения больного при гипогликемии.	УК-1, ПК-7
7.	Тактика ведения больного при гипергликемии.	УК-1, ПК-7

8.	Тактика ведения больного при ЖКК.	УК-1, ПК-7
9.	Тактика ведения больного при анафилаксии.	УК-1, ПК-7

Банк тестовых заданий (с ответами)

1. Непосредственной угрозой для жизни при острой почечной недостаточности, требующей немедленного вмешательства, является:

- А. повышение содержания мочевины в крови;
- В. повышение содержания креатинина в крови;
- С. гиперфосфатемия;
- Д. гиперкалиемия;**
- Е. гиперурикемия.

2. Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности является:

- А. гломерулярный некроз;
- В. папиллярный некроз;
- С. тубулярный некроз;**
- Д. поражения интерстиции;
- Е. гидронефроз.

3. В ранней олигурической стадии острой почечной недостаточности показано введение:

- А. плазмы;
- В. плазмозамещающих растворов;
- С. солевых растворов;
- Д. фуросемида;**
- Е. гемодеза.

4. Синдром обезвоживания может сопровождаться шоком:

- а) при длительном сохранении обезвоживания
- б) при быстром развитии обезвоживания**
- в) при второй и третьей степени обезвоживания
- г) все ответы правильные

5. Гипонатриемия у новорожденных детей может развиваться вследствие:

- а) снижения секреции антидиуретического гормона
- б) врожденной гиперплазии коры надпочечников
- в) внутривенного введения больших объемов жидкости
- г) всех перечисленных факторов**

6. Дегидратация у новорожденного ребенка может развиваться вследствие:

- а) синдрома дыхательных расстройств
- б) язвенно-некротического энтероколита**

- в) длительного применения диуретиков
- г) **всех перечисленных факторов**

7. При острой кровопотере у новорожденного наблюдается:

- а) брадикардия
- б) **тахикардия**
- в) неизменный ритм сердечных сокращений

8. Бактериемия может обнаруживаться:

- а) у здоровых новорожденных детей
- б) при остром бактериальном заболевании
- в) при хронических очагах инфекции
- г) **при всех перечисленных ситуациях**

9. Появление геморрагической сыпи у ребенка с сепсисом обусловлено в большей степени:

- а) сенсibilизацией организма
- б) **развитием ангиитов и тромбоваскулитов**
- в) нерациональной антибиотикотерапией
- г) повышенной ломкостью сосудов

10. Остеомиелиту грамотрицательной этиологии свойственно течение:

- а) острое, с отчетливой клиникой и рентгенологическими признаками
- б) **подострое, без отчетливого артрита и с неяркими рентгенологическими признаками**
- в) молниеносное
- г) встречаются в равной степени все варианты

11. Существуют ли маркеры структурных нарушений почек, появляющиеся раньше снижения СКФ:

- А. нет, таких маркеров нет
- В. **да, существуют, могут определяться лабораторными методами исследования**
- С. да, существуют, но их определение возможно только при проведении биопсии почки и микроскопическом анализе

12. К формам острого повреждения почек НЕ относится:

- А. преренальное острое повреждение почек
- В. ренальное острое повреждение почек
- С. **инфраренальное острое повреждение почек**
- Д. постренальное острое повреждение почек

13. К причинам ренального острого повреждения почек НЕ относится:

- А. патология почечных сосудов
- В. **тубулярный некроз**

- С. кортикальный некроз
- Д. обструкция мочеточника конкрементом**
- Е. гломеруллопатии

14. Признаками системной воспалительной реакции у новорожденных в клиническом анализе крови являются:

- а) лейкоцитоз более 30×10^9 в первые 2 дня жизни, более 20×10^9 в возрасте 3-7 дней и более 15×10^9 у детей 8 суток жизни и старше
- б) сдвиг лейкоцитарной формулы влево более 16 %
- в) тромбоцитопения
- г) анемия
- д) всё вышеперечисленное**

15. ДВС-синдром для сепсиса:

- а) не характерен
- б) свойственен**
- в) характерен в редких случаях
- г) характерен при вирусной этиологии

16. В настоящее время наиболее эффективным препаратом для проведения заместительной иммунотерапии при неонатальном сепсисе является:

- а) эндобулин
- б) интраглобин
- в) пентаглобин**
- г) гаммаглобулин

17. Для неонатального сепсиса наиболее характерно нарушение КОС по типу:

- а) кетоацидоза
- б) алкалоза
- в) лактат-ацидоза**
- г) респираторного ацидоза

18. Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием сепсиса является:

- а) множественные очаги инфекции
- б) тяжелое поражение ЦНС
- в) воспалительные изменения в анализе крови
- г) нарушения иммунитета, гомеостаза и гемостаза**

17. Какой стадии острого повреждения почек по системе AKIN соответствует следующее определение “нарастание концентрации креатинина в сыворотке крови, более чем на 200%, но менее чем на 300% (более чем в 2, но менее, чем в 3 раза) от базального уровня”:

- А. Первой**

В. Второй

С. Третьей

D. Не соответствует ни одной из стадий, перечисленных выше

18. В ПРЕДАГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 60/20 мм рт.ст.
- б) 40/0 мм рт.ст.
- в) не определяется
- г) 80/40 мм рт.ст.
- д) 90/45 мм рт.ст..

19. ВЫПОЛНЕНИЕ КОНИКОТОМИИ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ:

- а) остановки дыхания при электротравме
- б) остановки дыхания при утоплении
- в) отека легких
- г) остановки дыхания вследствие ЧМТ
- д) обтурации верхних дыхательных путей

Банк ситуационных клинических задач

Ситуационная задача 1

Ребенок С, мальчик, в возрасте 18 дней доставлен в стационар. Анамнез: у матери во время беременности диагностирован бактериальный вагиноз. В 34 недели беременности отмечалось обострение хронического тонзиллита. Ребенок родился в срок с массой тела 2900 г. Околоплодные воды зеленые с неприятным запахом. Плацента увеличена в размерах, с наличием кальцификатов, признаками плацентита и дефектом тканей.

После родов предпринято повторное выскабливание в связи с подъемом температуры у родильницы и наличием сукровичных выделений. Назначалась антибактериальная терапия. Состояние ребенка в родильном доме прогрессивно ухудшалось, нарастали проявления токсикоза, и в 12 часов жизни он был экстренно переведен в стационар.

При осмотре состояние тяжелое, срыгивает с примесью желчи. Голову запрокидывает, отмечена гиперестезия, положительный симптом подвешивания Лессажа. Кожные покровы бледные, с грязновато-желтушным оттенком, акроцианоз. Пупочная ранка влажная, с сукровичным отделяемым, пальпируются пупочные сосуды. Живот вздут, на коже гиперемированной передней брюшной стенки выражена венозная сеть. Внизу живота – пастозность. Вследствие резкого вздутия живота край печени пальпируется с трудом на 4 см ниже реберной дуги по среднеключичной линии. Стул скудный, зловонный с зеленью и прожилками крови.

1. Поставьте диагноз.
2. В какое отделение стационара должен быть госпитализирован ребенок?
3. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
4. Какие дополнительные исследования потребуются?
5. Проведите дифференциальный диагноз.
6. Каковы принципы этиологической терапии в данном случае?
7. Обоснуйте патогенетическую терапию.

Ситуационная задача 2

У мальчика 8 месяцев отсутствует аппетит и толерантность к пище, повышена жажда. Температура тела 35,8 - 36,1°C. Часто болеет ОРВИ, в возрасте 5 месяцев перенес пищевую токсикоинфекцию. Ребенок из асоциальной семьи - мать злоупотребляет алкоголем, отца нет. Мальчик не получает мясных продуктов, овощей, фруктов, в рационе преобладают каши. Питание ребенка беспорядочное, несбалансированное.

Ребенок отстает в нервно-психическом развитии, статические и динамические функции нарушены. При осмотре безразличен к окружающему, временами очень беспокоен. Голос беззвучный, сиплый. Внешне крайне истощен, кожа сероватого цвета, сухая, обвисает складками. Подкожно-жировой слой отсутствует на туловище, конечностях, лице. Дефицит массы тела 40%. Конечности холодные на ощупь, цианотичные. Дыхание поверхностное, аритмичное. Тоны сердца глухие. Живот вздут. Стул неустойчивый, мочится редко.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте развернутый диагноз.
2. Каков прогноз заболевания?
 - 3. Составьте план лечения. ния необходимо назначить больному?
 - Назначьте лечение.
 - Каков прогноз?

Ситуационная задача 5

Женщина, несмотря на настойчивые приглашения, впервые посетила женскую консультацию только на 30 неделе беременности, мотивируя отказ от наблюдения удовлетворительным самочувствием. При обследовании обнаружена анемия (Hb - 90 г/л), АД - 140/90 мм.рт.ст., белок в моче (0,066 г/л). От госпитализации в отделение патологии беременных отказалась. Роды в срок, в ягодичном предлежании, продолжительностью 3 часа, воды отошли за 16 часов до родов, закричал ребенок после отсасывания слизи. Выписан домой на 6 сутки жизни. Дома мама заметила у ребенка "закатывание" глаз, косоглазие, дрожание подбородка и кистей рук. Первые 3 месяца ребенок был очень беспокойен, часто срыгивал, днем спал мало.

ВОПРОСЫ:

- Здоров ли ребенок? Какой диагноз Вы бы ему поставили?
Можно ли было его выписывать домой из роддома?
Можете ли Вы ответить на вопрос матери о дальнейшем развитии ребенка?

Ситуационная задача 6

К врачу сельской больницы обратилась мать с 3-летним ребенком. Ребенок болен 3 дня. Вначале отмечались субфебрильная температура, приступообразный кашель, насморк, зуд кожи, повышенная возбудимость ребенка. Лечился парацетамолом, горчичниками. Сегодня внезапно возник приступ удушья, сопровождающийся мучительным кашлем. Ранее неоднократно отмечались приступы навязчивого сухого кашля по ночам.

При осмотре ребенка выявлено: состояние средней тяжести, крайне беспокойен. Кожа бледная с цианозом губ и акроцианозом, в локтевых и коленных сгибах кожа сухая, шелушащаяся. Грудная клетка вздута, плечи приподняты. Дыхание учащено с удлиненным выдохом и участием вспомогательной мускулатуры. С обеих сторон грудной клетки перкуторно коробочный звук, дыхание ослаблено с массой сухих "свистящих" и влажных разнокалиберных хрипов. Границы сердца не определяются, тоны глухие, тахикардия до 130 ударов в минуту. Живот вздут.

ВОПРОСЫ:

1. Возможно ли поставить предварительный диагноз?
 - 2. Какие дополнительные методы исследования помогут поставить окончательный диагноз с указанием формы и степени тяжести заболевания?

Ситуационная задача 7

Мальчик 10 лет поступил в детское отделение с жалобами на общую слабость, головную боль, общие отеки. Две недели назад появились признаки респираторной инфекции, по поводу которой проводилась симптоматическая терапия с хорошим эффектом, но спустя 8 дней появились отеки в области лица, туловища, конечностей, в анализе мочи накануне поступления в стационар: отн. плотность 1030, белок 4,95 г/л, лейкоциты 1-2 в п/зрения, эритроциты вышечелоченные 5-8 в п/зрения, цилиндры гиалиновые, зернистые 2-3 в п/зрения.

Из анамнеза жизни: перенес скарлатину в возрасте 4 лет, эпидемический паротит в 5 лет, фолликулярную ангину в 5, 6, 8 лет. Наследственный анамнез не отягощен.

При осмотре кожа бледная, определяются отеки на лице, туловище, конечностях. Зев чистый, миндалины увеличены, рыхлые. Дыхание везикулярное. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, чистые, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, свободная жидкость в брюшной полости не определяется. Печень выступает из подреберья на 2-2, 5 см. Селезенка не пальпируется. Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, Hb - 130 г/л, ЦП - 0,9 лейкоциты $11,7 \times 10^9/л$, э - 1%, п - 5%, с - 61%, л - 28%, м - 5%, СОЭ - 45 мм/час. Проба по Зимницкому: выпил за сут-ки 1200 мл, выделил 515 мл, дневной диурез 260 мл, ночной - 255 мл, отн. плотность мочи 1032 - 1020. Биохимические показатели крови: остаточный азот - 14,99 ммоль/л, мочевины - 3,66 ммоль/л, общие липиды - 9,0 ммоль/л, холестерин - 16,0 ммоль/л, β -липопротеиды - 68 ед., общий белок - 56,8 г/л, альбуминов - 42%, глобулинов - 58%.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз согласно классификации.
2. Наметьте план лечения.

Ситуационная задача 8

Мальчик 11 лет поступил в детское отделение клинической больницы с жалобами на боли в поясничной области, отеки под глазами, "красный" цвет мочи, общее недомогание. В течение предыдущих 10 дней лечился по поводу фолликулярной ангины. При поступлении состояние средней тяжести. Кожа бледная, чистая. Отмечаются отеки век, пастозность голеней. Зев умеренно гиперемирован, миндалины рыхлые, налетов нет. Дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, ясные, пульс 80 ударов в минуту, АД - 130/85 мм.рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Мочится свободно, моча темная. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный.

Анамнез жизни: развитие соответствует возрасту. Перенесенные заболевания: с 3 лет частые ОРЗ (3-5 раз в году), в возрасте 5 лет перенес скарлатину. Родители здоровы. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Проведено обследование: общий анализ крови: эритроциты - $4,3 \times 10^{12}/л$, Hb - 120 г/л, ЦП - 0,9, лейкоциты $8,6 \times 10^9/л$,

эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные – 65%, лимфоцитов – 23%, моноцитов – 3%, СОЭ 33 мм/час. Общий анализ мочи: отн. плотность - 1023, реакция кислая, белок 0,33 г/л, эритроциты - до 60 в поле зрения, цилиндры гиалиновые 1-2 в п/зр. Биохимические показатели крови: остаточный азот 17,4 ммоль/л, мочевины 4,76 ммоль/л. Проба по Зимницкому: выпил за сутки – 750 мл, выделил 550 мл, дневной диурез – 360 мл, ночной – 190 мл, относительная плотность 1001 - 1025.

ВОПРОСЫ:

- 1.Поставьте развернутый диагноз. Какова тактика лечения?

Ситуационная задача 9

Мальчик 11 лет поступил в детское отделение с жалобами на головную боль, снижение аппетита, отеки в области век. Впервые заболел 2 года назад, когда после перенесенного ОРЗ появились отеки в области век, моча была цвета "мясных помоев". В течение 2-х месяцев находился на лечении в стационаре. Выписан был с нормальными анализами мочи. Наблюдался нефрологом в детской поликлинике, состояние оставалось удовлетворительным, анализы мочи были нормальными. Из анамнеза жизни: рос и развивался соответственно возрасту, перенесенные заболевания - частые ОРЗ, ангины, наблюдался по поводу хронического тонзиллита.

За две недели до вышеуказанных жалоб перенес ОРВИ, отмечалось повышение температуры тела до 38°C, кашель, насморк, болезненное глотание. Спустя неделю на этом фоне появились отеки в области век, головная боль, общая слабость, в связи с чем обследована в детской поликлинике.

В анализе мочи : отн. плотность 1015, белок 0,99 г/л, лейкоциты 0-1 в п/зрения, эритроциты выщелоченные до 100 в п/зрения. Общий анализ крови: эритроциты $3,25 \times 10^{12}/л$, Hb - 110 г/л, ЦП - 0,8, лейкоциты $7,5 \times 10^9/л$, СОЭ 37 мм/час. Биохимические показатели крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, холестерин 4,68 ммоль/л. Проба Зимницкого: выпил за сутки 1300 мл, выделил 650 мл, дневной диурез 350 мл, ночной – 300 мл, относительная плотность 1008 - 1015.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Кожа бледная. Определяются отеки в области век. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, чистые. Печень не пальпируется. АД 140/90 мм.рт.ст. Менингеальных симптомов нет.

ВОПРОСЫ:

- 1.Поставьте развернутый диагноз.
- 2.Наметьте план лечения.

Ситуационная задача 10

В приемное отделение стационара обратились родители с мальчиком 4 лет Жалобы: На затрудненное дыхание, повышение температуры тела до 39,3°C, обильное слюнотечение, выраженное беспокойство.

Анамнез заболевания

Заболел остро вчера, когда после прогулки пожаловался на заложенность носа, появилось покашливание. Вечером повышение температуры тела до 39,0°C. С целью снижения температуры родители самостоятельно давали ибупрофен. На утро жалобы сохранялись, состояние ребёнка ухудшилось, усилилась одышка и narосла слабость.

Анамнез жизни

Ребенок от 2 беременности, протекавшей с резус-конфликтом, 2 своевременных самостоятельных родов. Масса тела при рождении 4000 г, длина тела 56 см, закричал сразу, выписан из роддома на 3 сутки, на грудном вскармливании до 6 мес. Психомоторное развитие по возрасту. Травм и операций не было. Аллергоанамнез отягощён: аллергическая реакция в виде сыпи на лекарственные препараты: парацетамол, фенистил; пищу: молоко, говядину, курицу, куриное яйцо. Вакцинация: привит однократно АКДС. В роддоме мед. отвод в связи с резус-конфликтом. От кори не привит. Перенесенные заболевания: ОРВИ 3-4 р/год. Эпидемиологический анамнез: не отягощён. Наследственный анамнез: отец страдает бронхиальной астмой

Объективный статус

T -39,3°C. ЧСС – 156 уд. в мин. ЧДД – 54 в мин. Sat.O2 - 94%

Общее состояние тяжёлое. Выраженная одышка, возбуждение, дыхание с шумным вдохом, низким звуком на выдохе, гиперсаливация, тризм. Видимые слизистые: бледные, чистые, отмечается цианоз носогубного треугольника, акроцианоз. Осмотр ротоглотки не производился. Пальпируются единичные подчелюстные лимфоузлы, безболезненные, эластичные. Остальные группы периферических лимфоузлов не пальпируются. Грудная клетка цилиндрической формы. Носовое дыхание затруднено, слизистое отделяемое в небольшом количестве. Аускультативно дыхание жесткое, равномерно проводится во все отделы, выслушиваются необильные проводные хрипы. Аускультативно тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия. При пальпации живот обычной формы, мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный во всех отделах. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, со слов матери, оформленный, 1 раз в сутки, без патологических примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Моча жёлтого цвета. Очаговой и менингеальной симптоматики нет.

Результаты лабораторных методов обследования

Клинический анализ крови

Показатель	Ед.	Min	Max	Рез.
Гематокрит	%	33	41	32.77
Гемоглобин	г/л	115	145	124.40

Эри роциты	10 ¹² /мкл	3,8	5,8	5.45
Базофилы	%	0	0,6	0.20
Базофилы абс	10 ⁹ /мкл	0,05	0,2	0.04
Эозинофилы	%	2	6	0.90
Эозинофилы абс	10 ⁹ /мкл	0,1	0,6	0.18
Нейтрофилы	%	48	51	83.40
Нейтрофилы абс	10 ⁹ /мкл	1,1	5,8	19.03
Моноциты	%	3	9	3.30
Моноциты абс	10 ⁹ /мкл	0,38	1,26	1.64
Лимфоциты	%	42	72	12.20
Лимфоциты абс	10 ⁹ /мкл	2	8	4 39
Средний объем тромбоцита	фл	7	10	8.32
Тромбоциты	10 ³ /мкл	184	488	413.00
Индекс распред.эритроцитов	%	11	14	15.13
Средняя конц.гемоглобина	г/л	320	360	0.00
Среднее сод. гемоглобина	пг	22	34	0.00
Средний объем эритроцита	фл	69	93	60.13
Лейкоциты	10 ⁹ /мкл	4,5	13,5	21.78
Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)	мм/ч	Min	Max	50

Результаты инструментального метода обследования

Рентгенография шеи

На рентгенограмме шеи в передне-задней и боковой проекции определяется отёк надгортанника, положительный симптом «большого пальца», увеличение надгортанника в размерах на рентгенограмме в боковой проекции.

Вопросы:

1. Ваш клинический диагноз. Какова этиология заболевания?
2. Требуется ли дополнительные методы исследования для уточнения диагноза?
3. Дальнейшая тактика ведения пациента. Назначьте лечение.
4. Прогноз для жизни и выздоровления, меры профилактики.

Задача 11.

Больной, 4 года 8 месяцев, осмотрен врачом неотложной помощи по поводу гипертермии и боли в животе.

Из анамнеза известно, что мальчик заболел остро, на фоне полного здоровья, повысилась температура до 39,4 °С.

Мать отметила резкое ухудшение общего состояния ребенка, появление болезненного кашля с небольшим количеством мокроты, сильный озноб. Появились боли в правом боку. При осмотре: состояние ребенка тяжелое. Обращает на себя внимание резкая слабость, вялость, бледность кожи с выраженным румянцем щек, особенно справа, вынужденное положение на правом боку с согнутыми ногами. ЧД - 52 в мин., SpO₂ – 91%/ При перкуссии отмечается отставание правой половины грудной клетки и участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания. Перкуторно - укорочение перкуторного звука в нижних отделах правого легкого по задней поверхности. Над всей поверхностью левого легкого перкуторный звук имел коробочный оттенок. Хрипы не выслушивались.

Общий анализ крови: эр. - 4,8x10¹²/л, Нв - 134 г/л, лейкоц. - 26,2x10⁹/л, юные - 2%, п/я - 8%, с - 64%, л - 24%, м - 2%, СОЭ - 22 мм/час.

Вопросы:

1. Каков наиболее вероятный диагноз у этого больного? Какие необходимы дополнительные методы обследования?
2. О какой этиологии заболевания следует думать в первую очередь в описанном клиническом случае?
3. Назначьте лечение.
4. Диспансерное наблюдение на участке.

Задача 12.

Больная М., 17 лет, доставлена в стационар в тяжелом состоянии. Известно, что заболела 6 дней назад, когда повысилась температура тела до 38,0С, появилась резкая слабость, тошнота, рвота. В последующие дни состояние не улучшалось, отмечала бессонницу по ночам и сонливость днем. Сегодня утром потеряла сознание.

Объективно: контакт с больной затруднен: дезориентирована, периодически выраженное двигательное возбуждение, хлопающий тремор кистей рук. Кожа и склеры желтушные. Тахикардия (ЧСС 140 в мин). Печень не пальпируется, перкуторно на 2 см выше реберной дуги. В приемном покое у больной была рвота «кофейной гущей».

Из эпиданамнеза известно, что 3 месяца назад больная попала в ДТП, получила множественные травмы, находилась в реанимационном отделении. Прививочный анамнез собрать невозможно.

Вопросы: 1. Предварительный диагноз и его обоснование 2. Специфическая диагностика 3. Лечение –

Контроль освоения ординаторами компетенций

Формируемые компетенции по ФГОС	Т – тестирование		ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений)
	Тесты		Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
УК 1	1-34		1-12	1-9	1-9	
ПК	1	1-34	1-12	-	-	
	2	-	1-12	-	-	
	4	-	-	-	-	
	5	1-34	1-12	-	-	
	6	1-34	1-12	1-9	1-9	
	7	1-34	1-12	1-9	1-9	
	8	-	1-12	-	-	
	9	-	-	-	-	
	10	-	-	-	-	
	11	-	-	-	-	
12	-	1-12	1-9	1-9		

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа
Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	27

Экстренная медицинская помощь детям	27
--	----

Вопросы и задания для самоконтроля:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложная помощь при гипогликемии 2. Неотложная помощь при гипергликемии 3. Неотложная помощь при анафилактическом шоке 4. Неотложная помощь при кардиогенном шоке 5. Неотложная помощь при отёке легких 6. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК) 7. Неотложная помощь при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы (БОС) 8. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) 9. Неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе (Обструктивный шок)
--	---

Перечень дискуссионных тем :

<ol style="list-style-type: none"> 1. Техника проведения сердечно-легочной реанимации
--

Темы рефератов

<ol style="list-style-type: none"> 1. «Расширенная сердечно-легочная реанимация: показания, техника, осложнения, способы их устранения и профилактики» 2. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту в эндокринологии» 3. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту в гастроэнтерологии». 4. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи ребенку с бронхообструктивным синдромом на фоне бронхиальной астмы (БОС)» 5. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с ОКС». 6. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи ребенку при спонтанном пневмотораксе» 7. «Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи ребенку при анафилаксии». 8. «Проведение искусственной вентиляции легких».
--

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-нефролога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-педиатра.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-нефролога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

12.5 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов Б1.Б.7	400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, восьмой этаж, пом. №13.	1 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором, колонками, микрофоном. Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.

--	--	--	--

2		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, восьмой этаж, пом. №3.	<p>2</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором, микрофоном, колонками, двухзонным микшер-предусилителем, панелью встроенного оборудования мультимедийной кафедры.</p> <p>Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.</p> <p>2. Специализированная мебель и</p>

			<p>оборудование:</p> <ol style="list-style-type: none">1) функциональная с принадлежностями (модель SK031)2) Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)3) Тележка на колесиках , в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями).
--	--	--	--

--	--	--	--

3.		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, первый этаж, пом. №6.	<p>4</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, микрофоном, колонками, панелью встроенного оборудования мультимедийной кафедры, двухзонным микшером-предусилителем.</p> <p>Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.</p>

--	--	--	--

4.		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, шестой этаж, пом. №5.	<p>5</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, экраном, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором, микрофоном, колонками, двухзонным микшер-предусилителем, панелью встроенного оборудования мультимедийной кафедры.</p> <p>Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.</p>

--	--	--	--

--	--	--	--

5.		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, шестой этаж, пом. №7.	6-01 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, экраном на штативе, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором. Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.

--	--	--	--

6.		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, шестой этаж, пом. №8.	6-03 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, экраном на штативе, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором. Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.

--	--	--	--

--	--	--	--

		<p>400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, шестой этаж, пом. №9.</p>	<p>6-05 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Учебная аудитория оснащена специализированной мебелью, мультимедийным и иным оборудованием, техническими средствами обучения, доской, экраном на штативе, компьютером с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в сеть Интернет, проектором. Имеется комплект учебно-наглядных пособий и демонстрационного материала.</p>

--	--	--	--

7.		400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б. Кабинет 1.15.	<p>1.15 Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p> <p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> <p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Симуляторы автоматического наружного дефибриллятора (с речевым сопровождением на русском языке, имитацией ЭКГ на мониторе, на основе планшетных компьюте-</p>

			<p>ров)</p> <p>2) Полнофункциональный ручной дефибриллятор с монитором ЭКГ ДКИ-Н-11 Аксион</p> <p>3) Тренажеры для обучения аускультации сердца и легких взрослых пациентов</p> <p>4) Тренажеры сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов</p> <p>5) Фантом колена</p> <p>6) Роботы-пациенты взрослого</p> <p>2. Специализированная мебель и оборудование для члена АПК:</p> <p>1) Стол рабочий (рабочая поверхность);</p> <p>2) Стул;</p> <p>3) Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения HP PRODESK 40096SFF;</p> <p>4) Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции Микрофон STELBERRY Модуль S-410, Камера HIK VISION.</p>
--	--	--	--

--	--	--	--

8.		400131, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов,1, первый этаж, пом. № 8.	<p>1-09Б</p> <p>Электронный читальный зал.</p> <p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p>Учебная аудитория оснащена мультимедийной системой, компьютерами с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в «Internet», позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>1. Специализированная мебель (столы, стулья)</p> <p>2. Демонстрационное оборудование:</p> <p>1) Ноутбук – 1 шт.</p> <p>2) Проектор – 1 шт.</p> <p>3) Экран на штативе (STM-1102) – 1 шт.</p> <p>4) Системный блок, монитор, клавиатура, мышь – 22 шт.</p> <p>Компьютеры подключены к сети Интернет.</p>

--	--	--	--

10.		г. Волгоград, пл. Павших борцов,1, первый этаж, пом. №3.	<p>1-01</p> <p>Читальный зал</p> <p>Центр коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Центр социально-бытовой адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Помещение для самостоятельной</p>

			<p>работы обучающихся.</p> <p>Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспеченным доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Специализированная мебель (столы, стулья)2. Демонстрационное оборудование. <ol style="list-style-type: none">1) Системный блок, монитор, клавиатура, мышь – 7 шт.2) Принтер – 1 шт.3) Ксерокс – 1 шт. <p>Компьютеры подключены к сети Интернет</p>
--	--	--	---

--	--	--	--

11.		<p>ГБУЗ "ГКБ №1 им.С.З.Фишера" 404120, Россия, Волгоградская область, г.Волжский, пр. Ленина, 137</p>	<p>Помещение организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.</p> <p>Помещение оснащено специализированной мебелью, демонстрационным и специализированным оборудованием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Специализированная мебель (столы, стулья, кушетка); 2. Демонстрационное оборудование: мультимедийная система, компьютер с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в «Internet», позволяющим использовать симуляционные технологии с типовыми наборами моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; 3. Специализированное оборудование и медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, негаторскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

--	--	--	--

--	--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Детская кардиология»

№ п/п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых (старше 8 лет)	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора у ребенка (посетителя) в амбулаторно - поликлинической практике	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Телефонный аппарат (на видном месте, имитация).Манекен взрослого пациента и/или манекен ребенка 8 лет для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД.
2	Сердечно-легочная реанимация новорожденного в родильном зале	Базовая сердечно- легочная реанимация	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель новорожденного ребенка), позволяющий оценить адекватность проведения ИВЛ и компрессий грудной клетки при непрямом массаже сердца. Открытая реанимационная система или столик с обогревом и наличием Апгар-таймера. Ларингоскоп с набором клинков, интубационные трубки. Портативный аппарат ИВЛ (или респираторный блок в составе открытой реанимационной системы) со встроенным компрессором и возможностью обеспечивать постоянное положительное давление в конце	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и расходные материалы (интубационные трубки, катетеры для санации, питательные зонды,шприцы, стерильная укладка, перчатки)

				выдоха.	
3.	Экстренная медицинская помощь	<p>1. Кардиогенный шок</p> <p>2. Отёк легких</p> <p>3. Анафилактический шок (АШ)</p> <p>4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)</p> <p>6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p> <p>7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)</p> <p>8. Гипогликемия</p> <p>9. Гипергликемия</p>	<p>Трудовая функция по оказанию медицинской помощи ребенку в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 №700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».</p>	<p>Перечень мебели и прочего оборудования</p> <p>1. Кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, расположенная таким образом, чтобы обеспечить возможность подхода аккредитуемого лица к пациенту со всех сторон</p> <p>2. Манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голени и стоп пациента 1 шт.</p> <p>3. Телефонный аппарат (на видном месте, имитация) 1 шт.</p> <p>4. Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями) 1 шт.</p> <p>5. Монитор пациента 1 шт.</p> <p>6. Настенные часы с секундной стрелкой 1 шт</p> <p>Перечень медицинского оборудова-</p>	<p>Шпатель одноразовой в упаковке 1 шт.</p> <p>2. Смотровые перчатки 1 уп.</p> <p>3. Одноразовая лицевая маска 1 шт.</p> <p>4. Спиртовые салфетки 4 шт.</p> <p>5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм 2 шт.</p> <p>6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм 2 шт.</p> <p>7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм 2 шт.</p> <p>8. Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G по 2 шт. каждого</p> <p>9. Система для внутривенных инфузий 2 шт.</p> <p>10. Пластырь для ПВК 2 шт.</p> <p>11. Бинт нестерильный 1 шт.</p> <p>12. Смазывающее вещество (лубрикант) 1 шт.</p> <p>13. Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл 1</p>

			<p>ния</p> <p>1. Лицевая маска для дыхательного мешка 1 шт.</p> <p>2 Источник кислорода 1 шт.</p> <p>3 Лицевая маска кислородная с резервуаром 1 шт.</p> <p>4 Дыхательный мешок с резервуаром 1 шт.</p> <p>5 Пульсоксиметр 1 шт.</p> <p>6 Аспиратор медицинский 1 шт.</p> <p>7 Комплект катетеров для санации 4 шт.</p> <p>8 Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4) 1 шт.</p> <p>9 Фонендоскоп 1 шт.</p> <p>10 Тонومتر 1 шт.</p> <p>11 Электрокардиограф 1 шт.</p> <p>12 Мануальный дефибрилятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесах) 1 шт.</p> <p>13 Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 1 шт.</p> <p>14 Фонарик – ручка 1 шт.</p> <p>15 Венозный жгут 1 шт.</p> <p>16 Бутылка питьевой воды без газа (имитация) 1 шт.</p> <p>17 Пластиковой одноразовый ста-</p>	<p>фл.</p> <p>14. Раствор декстрозы 5% 200 мл 1 фл.</p> <p>15. Раствор декстрозы 10% 400 мл 1 фл.</p> <p>16. 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл 5 амп.</p> <p>17. Раствор амиодарона 50 мг/мл 6 амп.</p> <p>18. Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул 10 фл.</p> <p>19. Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг 1 фл.</p> <p>20. Раствор 40% декстрозы 10 амп.</p> <p>21. Раствор магния сульфата 250 мг/мл 1 амп.</p> <p>22. Раствор атропина сульфат 1 мг/мл 1 амп.</p> <p>23. Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолона 30 мг/мл 5 амп.</p> <p>24. Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг 2 фл.</p>
--	--	--	---	--

				<p>канчик 1 шт. 18 Термометр инфракрасный (имитация) 1 шт. 19 Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови 1 шт. 20 Штатив для длительных инфузионных вливаний 1 шт. 21 Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1 шт. 22 Желтый непрокальваемый контейнер с крышкой для отходов класса Б 1 шт. 23 Пакет для отходов класса А 1 шт. 24 Укладка Анти-ВИЧ 1 шт. 25 Экран защитный для глаз 1 шт</p>	<p>25. Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл 4 амп 26. Раствор урапидила 5 мг/мл 2 амп. 27. Раствор фуросемида 20 мг/2мл 5 амп. 28. Раствор гепарина 5000МЕ/мл 2 фл. 29. Омепразол лиофилизат 40 мг 2 фл.</p>
--	--	--	--	---	--

