

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСАМИ ПЕДИАТРИИ,
НЕОНАТОЛОГИИ И СИМУЛЯЦИОННЫМ ЦЕНТРОМ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

« 6 » декабря 2019 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Педиатрия», «Неонатология»

«ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКЕ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа, 2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «педиатрия», «неонатология», «аллергология-иммунология».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, протокол № 9 от « 20 » 11 2019г.,
Зав. кафедрой, д.м.н., профессор _____ В.В. Викторов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 3 от « 26 » декабря 2019г.

Председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

(д.м.н., профессор)

_____ (подпись)

(В.В. Викторов)

(к.м.н. доцент)

_____ (подпись)

(А.Г. Крюкова)

(к.м.н., доцент)

_____ (подпись)

(З.А. Шангареева)

Рецензенты:

Профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ, д.м.н.,

(Р.Ф. Гатиятуллин)

Председатель Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана», д.м.н., профессор

(Л.В. Яковлева)

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 академических часа по специальности «Педиатрия», «Неонатология» разработана сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации.

№п/п	Ф.И.О.	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Викторов В.В.	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Крюкова А.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Шангареева З.А.	К.м.н.	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология» обусловлена сохраняющимися высокими показателями летальности от шока у детей вследствие несвоевременного и неадекватного оказания экстренной медицинской помощи. Шок у детей не определяется уровнем артериального давления в отличие от взрослых пациентов. Развитие шока возможно при нормальном, повышенном или пониженном артериальном давлении. У детей в большинстве случаев шок характеризуется низким сердечным выбросом, однако при некоторых видах шока сердечный выброс может быть высоким, например, при сепсисе или анафилаксии. Независимо от причин развития шока поражаются жизненно важные органы, включая головной мозг (нарушение сознания) и почки (снижение диуреза, нарушение фильтрации) и др.

В литературе имеются ограниченные данные о заболеваемости шоком в педиатрической популяции. У детей септический шок диагностируют в каждом втором случае от общего числа диагностированных шоков. На долю гиповолемического шока, обусловленного гастроэнтеритами, метаболическими заболеваниями, хирургическими вмешательствами и/или кровотечениями, приходится более 20% случаев шока у детей, распределительного шока — 14%, кардиогенного — 5%. (Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при шоке у детей. Москва, 2015. 21с.;). Как заболеваемость шоком, так и прогноз значительно варьируют в зависимости от природы возникновения шока и возраста пациентов. Гиповолемия является самой частой причиной шока у детей во всем мире. Потеря жидкости при диарее — главная причина гиповолемического шока. Фактически, диарея и связанные с ней дегидратация и электролитные нарушения — основная причина младенческой смертности во всем мире. Наиболее высокие показатели летальности от септического шока отмечаются у пациентов грудного возраста, новорожденных и недоношенных детей. Уровень летальности превышает 10% в развитых странах и достигает 30% в развивающихся.

В настоящее время в Российской Федерации нет четкого и единого алгоритма для подобных ситуаций. Тем не менее, если в квалификационной характеристике специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) или должностной инструкции медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, то специалист должен уметь выполнять действия, входящие в алгоритм практического навыка, и уметь обосновать свои действия (показания, собственную подготовку и наличие условий).

В связи с этим, тематическое повышение квалификации и совершенствование профессиональных компетенций врачей-педиатров, врачей-неонатологов, врачей-аллергологов-иммунологов в данной области является актуальным и значимым в современных условиях развития клинической медицины.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики

заболеваний у детей, сопровождающихся экстренными ситуациями при работе врачами-педиатрами, врачами-неонатологами, врачами-аллергологами-иммунологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по этиологии, патогенеза развития шока у детей.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре шока у детей.
- Совершенствование знаний о клинической картине и тяжести шока у детей.
- Совершенствование знаний о современных методах диагностики, алгоритмах оказания экстренной помощи при шоке у детей.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики шока у детей;
2. совершенствовать умения в оказании экстренной помощи при шоке у детей;
3. совершенствовать умения и владения в проведении профилактики и комплексного лечения для предупреждения развития шока у детей.

3. Категории обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач-неонатолог.

4. Объем программы: 18 академических часов, в том числе 18 зачетных единиц

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График и форма обучения	Учебных часов	Дней
Очная (с отрывом от работы)	18	3
Итого	18	3

6. Планируемые результаты обучения

врачей-специалистов, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач-педиатр, должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-педиатра участкового, утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза
А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач-неонатолог, должен быть способным

выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом Врача-неонатолога участкового, утвержденного Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»»):

ТФ в соответствии с ОТФ-А профстандарта: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»

А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело» и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело» с профессиональной переподготовкой по специальности «Педиатрия», «Неонатология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Неонатология».

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия», «Неонатология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).

Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15).

организационно-управленческая деятельность:

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

Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-специалиста, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной

программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Неонатология»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (Профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.7 Проведение обследования детей с шоком с целью установления диагноза	1. Получение информации от детей и их родителей (законных представителей) (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни ребенка у законных представителей). 2. Оценка клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE при первичной оценке состояния ребенка. 3. Формулирование предварительного диагноза для оказания противошоковой терапии на догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи. 4. Повторный осмотр детей в соответствии с алгоритмом ABCDE.	1. Собирать анамнез и жалобы у детей. 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей и у их законных представителей. 3. Владеть методами оценки клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE при первичной оценке состояния ребенка в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания экстренной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4. Интерпретировать и анализировать результаты алгоритма ABCDE при первичной оценке состояния ребенка. 5. Обосновывать и планировать объем противошоковой терапии на догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи. 6. Пользоваться необходимой медицинской литературой. 7. Владеть алгоритмами противошоковой терапии на догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи.	1. Порядки, стандарты и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания экстренной медицинской помощи детям с шоком. 2. Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей). 3. Методикой оценки клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE при первичной оценке состояния ребенка. 4. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. 5. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при шоке. 6. Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина и тяжесть шока у детей, требующих экстренной медицинской помощи детям. 10. Международная статистическая классификация болезней.
А/02.7 Назначение лечения детям с шоком и	1. Определение объема противошоковой терапии на	1. Назначать противошоковую терапию с учетом возраста детей, клинической картины и	1. Порядки, стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания

<p>контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи с учетом клинической картины и тяжести состояния пациента. 2. Оказание противошоковой терапии на догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи при шоке у детей. 3. Оценка эффективности и безопасности противошоковой терапии у детей.</p>	<p>тяжести состояния пациента 2. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при экстренных состояниях. 3. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей при экстренных состояниях. 4. Оценивать эффективность и безопасность противошоковой терапии у детей при экстренных состояниях.</p>	<p>экстренной медицинской помощи детям. 2. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. 3. Современные алгоритмы и методика выполнения реанимационных мероприятий детям при экстренных ситуациях у детей. 4. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>
<p>А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>1. Оценка состояния пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме. 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни</p>	<p>1. Выявлять состояния пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. 2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания). 4. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной недостаточности.</p>	<p>1. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация перкуссия, аускультация). 3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и /или дыхания. 4. Правила проведения базовой сердечно-легочной недостаточности.</p>

	<p>пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания).</p> <p>4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>		
--	--	--	--

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология».

Цель: освоение теоретических и профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на оказание неотложной помощи детям с заболеваниями органов дыхания.

Категория обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач-неонатолог, врач-аллерголог-иммунолог.

Трудоемкость обучения: 18 часа.

Режим занятий: 6 акад. часов в день, 3 дня в неделю.

Форма обучения – очная с элементами стажировки

Код	Наименование разделов дисциплины	Всего часов	Очное обучение		Формы контроля
			Лекции	ПЗ	
1	Учебный модуль «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»	18	4	14	
1.1	Раздел 1 Дифференциальная диагностика шока у детей.	4	4		СЗ, ТЗ
1.2	Раздел 2 Симуляционный курс «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике».	8		8	Зачет на симуляторе
3	Выпускная аттестационная работа	2		2	Проектное задание
4	Итоговая аттестация	4		4	Экзамен на

					симуляторе
	ИТОГО:	18	4	14	

* ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи, ПЗ – практические занятия

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
	Учебный модуль «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»	
1.1	Раздел 1. «Дифференциальная диагностика шока у детей»	
1.1.1	Тема 1. Патофизиология шока у детей (анафилактический, септический, гиповолемический, кардиогенный, обструктивный). Базовая сердечно-легочная реанимация.	Вопросы возрастных анатомо-физиологических особенностей патогенеза, диагностики, клинической картины и тяжести состояния при шоке у детей. Оценка клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE при первичной оценке состояния ребенка. Правила оказания базовой сердечно-легочной реанимации.
1.1.2	Общие принципы терапии шока. Особенности лечения шока в зависимости от этиологии.	Вопросы организации общих лечебных мероприятий при шоке: позиционирование пациента; оксигенотерапия; сосудистый доступ; восстановление объема жидкости; мониторинг; вспомогательные исследования; фармакологическая терапия; консультации специалистов узкого профиля (по показаниям).
1.2	Раздел 2. Симуляционный курс «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике».	
1.2.1	Распределительный шок у детей. Гиповолемический шок у детей.	Отработка умений в режиме реального времени с применением мануальных навыков на симуляторе при следующих экстренных состояниях: анафилактический шок, септический шок, гиповолемический шок у детей.
1.2.2	Кардиогенный шок у детей. Обструктивный шок у детей.	Отработка умений в режиме реального времени с применением мануальных навыков на симуляторе при следующих экстренных состояниях: кардиогенный шок, обструктивный шок у детей
1.2.3	Базовая сердечно-легочная реанимация.	Отработка умений в режиме реального времени с применением мануальных навыков на симуляторе при следующих экстренных состояниях: клиническая смерть у детей (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
1.3	Выпускная аттестационная работа	Проектное задание в виде врачебного заключения

8.1. Тематический план лекций

№	Название и основные вопросы	Часы
1	Патофизиология шока у детей (анафилактический, септический. Гиповолемический, кардиогенный, обструктивный шок). Базовая сердечно-легочная реанимация.	2
2	Общие принципы терапии шока. Особенности лечения шока в зависимости от этиологии.	2
	ИТОГО	4

8.2. Тематический план практических занятий

№	Название и основные вопросы	Часы
1	Распределительный шок у детей.	2
2	Кардиогенный шок у детей. Обструктивный шок у детей.	2
3	Гиповолемический шок у детей.	2
4	Базовая сердечно-легочная реанимация.	2
	ИТОГО	8

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. В процессе обучения использование дистанционных образовательных технологий не предусмотрено.

9.2. Реализация программы в форме стажировки не предусмотрена.

- **Куратор:** к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Крюкова Алевтина Геннадьевна.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестовые задания (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1* Текущий контроль (ТК)

Выберите один правильный ответ

1 МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВКЛЮЧАЮТ:

- 1) оказание немедленной помощи на месте
- 2) транспортировку больного в медицинское учреждение на любом транспортном средстве
- 3) вызов специализированной бригады скорой помощи
- 4) обязательную госпитализацию
- 5) госпитализацию только при анафилактическом шоке

2 К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОШОКОВЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ ВВЕДЕНИЕ:

- 1) адреналина
- 2) атропина
- 3) глюкокортикоидов
- 4) антибиотиков

5) инфузионных растворов

3 ФАКТОРЫ РИСКА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА:

- 1) наличие аллергологических заболеваний, профессиональный контакт с лекарственными средствами
- 2) приём лекарственных препаратов с высокой сенсibiliзирующей активностью
- 3) полипрагмазия, использование депо – препаратов
- 4) курение

4 ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ОТ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ МОГУТ БЫТЬ:

- 1) тяжёлые гемодинамические нарушения
- 2) асфиксия
- 3) отек мозга
- 4) почечная недостаточность
- 5) нарушение функции печени

5 ПРОФИЛАКТИКА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У ЛИЦ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- 1) тщательном сборе анамнеза
- 2) назначении антигистаминных препаратов
- 3) исключение полипрагмазии
- 4) назначении глюкокортикостероидных препаратов

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1 - 1,3,4; 2 - 1,3; 3 - 1,2,3; 4 - 1,2,3; 5 - 1,2,3;

2* промежуточный контроль (ПК)

Выберите правильный ответ.

1 К МЕРАМ ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) правильное оформление медицинской документации
- 2) тщательный сбор аллергологического анамнеза
- 3) полипрагмазия

2 К МЕРАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) тщательный сбор аллергологического анамнеза
- 2) элиминация аллергена
- 3) исключение продуктов питания, вызывающих аллергию
- 4) посещение аллергошкол

3 ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ:

- 1) 0,1% адреналин
- 2) кордиамин в/м
- 3) глюкокортикоиды
- 4) инсулин

4 ПРИ РАЗВИТИИ КЛИНИЧЕСКОЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО:

- 1) наложить холод на область введения аллергена
- 2) проводить реанимационные мероприятия
- 3) в\венное введение адреналина

5 В АПТЕЧКЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МЕДИКАМЕНТЫ:

- 1) раствор адреналина 0,1%-1мл. 10 ампул
- 2) глюкокортикоиды
- 3) корвалол или валериана
- 4) физиологический р-р
- 5) бронхолитики: (беротек), сальбутамол, эуфиллин -2,4% р-р

6 ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ТИПИЧНОМ ВАРИАНТЕ АШ:

- 1) брадикардия
- 2) тонические судороги
- 3) тревога, страх смерти
- 4) ощущение прилива крови к голове, язвку и лицу
- 5) головная боль, затруднённое дыхание

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ: 1 - 1,2; 2 - 1,3,4; 3 - 1,3; 4 – 2; 5 - 1,2,4,5; 6 - 3,4,5

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести оценку клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE.
2. Провести расчет инфузионной терапии при септическом шоке.
3. Провести расчет лекарственных препаратов при ингаляционной терапии бронхобструктивного синдрома.

Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Курсант-кадет П., 15 лет, доставлен в медсанчасть утром с диагнозом: Грипп, геморрагическая форма. Ночью проснулся от сильного озноба. В 8.00 температура – 40 °С. При поступлении жалобы на головную боль, боли в мышцах и суставах, резкую слабость, чувство холода. Состояние тяжелое Температура – 37,5 °С, беспокоен. Кожа бледная, цианоз губ и ногтей. Множественные кровоизлияния в конъюнктивы глаз. На туловище, лице и конечностях, небольшое количество геморрагических элементов, количество и размеры которых в процессе осмотра увеличивается. Пульс – 128уд/мин; АД 80 / 30 мм рт. ст., ЧД – 24/мин.

Мочился в 8.00 утра. Менингеальных симптомов нет. В казарме регистрировались случаи гриппа.

Задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Определите тактику врача

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. У больного классическая картина фульминантной менингококцемии, осложненной ИТШ.
2. Несмотря на эпидемиологические данные, диагноз гриппа полностью исключается в связи с наличием геморрагической сыпи, появившейся в первые часы болезни и подсыпающей в процессе осмотра.
3. Необходима экстренная госпитализация в отделение реанимации. Внутримышечное введение левомецетина сукцината в дозе 1,5 грамма. Комплекс противошоковых мероприятий.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Неонатология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Неонатология»

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия», «Неонатология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач;

2 этап – защита ВАР (проектное задание в виде врачебного заключения);

3 этап – оценка освоения практических навыков на симуляторе.

Пример ситуационных задач для итоговой аттестации:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Вызов бригады скорой помощи к мальчику в возрасте 1 года. Жалобы на появление резкой одышки и беспокойство. Болен 2 день. Участковым педиатром поставлен диагноз пневмонии, но от госпитализации родители отказались. Температура тела 38,5°C.

Ребенок беспокойный, дыхание резко затруднено. Цианоз кожных покровов. Над легкими перкуторный звук с тимпаническим оттенком. Дыхание поверхностное, над правой половиной грудной клетки дыхательные шумы не прослушиваются. Определяется расширение и некоторое выбухание межреберных промежутков справа. Эта сторона грудной клетки отстает в акте дыхания. Перкуторно границы абсолютной сердечной тупости смещены влево. Пульс слабый, частота 160 в 1 минуту, тоны сердца ритмичные, ослаблены. После осмотра состояние прогрессирующе ухудшается, выросла одышка, пульс стал нитевидным.

1. Поставьте диагноз с привлечением дополнительных диагностических методов
2. Окажите неотложную помощь
3. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента

ЭТАЛОН ОТВЕТА.

1. DS. Острая (правосторонняя?) деструктивная пневмония. Напряженный (?) пневмоторокс справа. ОДН III. Обструктивный шок.

2. Терапия:

Пункция открытой иглой в 3 межреберье справа по передней подмышечной линии или, предпочтительнее, дренаж по Бюлау (пункция с использованием шприца и иглы,

соединенной с резиновой трубкой; движение поршня шприца при проникновении иглы в плевральную полость подтверждает клапанный механизм пневмоторакса) Увлажненный 100% кислород через маску

Обеспечить доступ к вене:

В/в 0,9% р-р натрия хлорида 20 мл/кг/час, при отсутствии положительной динамики состоянии повышение скорости введения после контроля АД

Гидрокортизон 100 мг в\в.

Метамизол натрия (анальгин) 25%-0,2 и димедрол 1%-0,1 в\м

3. Экстренная госпитализация, по возможности, в отделение анестезиологии и реанимации многопрофильной больницы (необходимость консультации торакального хирурга для уточнения характера терапии)

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести оценку клинической картины и тяжести шока в соответствии с алгоритмом ABCDE.
2. Провести расчет инфузионной терапии при гиповолемическом шоке.
3. Провести небулайзерную терапию ребенку при бронхобструктивном синдроме.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Патофизиология шока у детей.
2. Распределительный (анафилактический, септический) шок у детей.
3. Кардиогенный шок у детей.
4. Гиповолемический шок у детей.
5. Обструктивный шок у детей.
6. Общие принципы терапии шока.
7. Особенности лечения шока в зависимости от этиологии.
8. Базовая сердечно-легочная реанимация.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707 н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010г. N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по рабочей программе учебных модулей:

Основная:

1. Приказ Минтруда России или его проект «Об утверждении профессионального стандарта.
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
3. Стандарт медицинской помощи больным с анафилактическим шоком неуточненным, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 сентября 2006 г. №626.
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. N520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» п. 3.13.5.
5. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 N 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».
6. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (с изменениями на 3 сентября 2015 года).
7. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 549 с.
8. Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1085-1. Т. 2. - 1023 с. - Авт. коллектив указан на с. 10-17.
9. Руководство по практическим умениям педиатра: учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов на Дону: Феникс, 2010. - 574 с. табл. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - Предм. указ.: с. 557-558. - Авт. указаны на обороте тит. л.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71352402/>
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке». – URL:<http://base.garant.ru/70309360/>
12. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии». Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27797. – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70347192:0>
13. Неотложная помощь у детей: справочник/Зёнке Мюллер, Тёнс Маттиас; пер. с нем.; под ред. докт. мед. наук, проф. Л.С.Намазовой-Барановой, докт. мед. наук, проф. Т.В. Куличенко.

Дополнительная:

1. Данилова, Любовь Андреевна. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды : научное издание / Л. А. Данилова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 111,[1] с. : табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).
2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П., Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
4. Красильникова, И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А. Л. Верткина. - М.: Гэотар-медиа, 2017.

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb
Периодические издания	
Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	3
2	компьютеры	10
3	интерактивная доска	1

5	Манекены-тренажеры	5
---	--------------------	---

12.3 Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет заведующего кафедрой (БСМП)	18,9 м ²
2.	Учебная комната	20,4 м ²
3.	Конференц-зал в БСМП	56,1 м ²
4.	Конференц-зал в ГДКБ №17	62,1 м ²
5.	Лаборатория (БСМП)	10,7 м ²
6.	Компьютерный класс	42,5 м ²
7.	Тренажерный класс	32,3 м ²
	Всего:	223 м²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 174 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 5,8 кв.м.

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество комн.	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Палаты больных в педиатрическом отделении ГБУЗ РБ БСМП	20	40	176,1 кв. м.
2	Палаты больных в педиатрических отделениях ГБУЗ РБ ГДКБ №17	32	45+60	420 кв.м.
	Итого		185	596,1 кв. м.

Общая площадь помещений для преподавания составляет 839,1 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 27,97 кв.м.

13 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Педиатрия	Викторов Виталий Васильевич	д.м.н. профессор	БГМУ, проректор по региональному развитию, директор ИДПО	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, Зав.

					кафедрой
2	Педиатрия	Крюкова Алевтина Геннадьевна	к.м.н. доцент	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным ИДПО БГМУ, профессор	
3	Педиатрия	Шангареева Зиля Асгатовна	к.м.н.	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным БГМУ, доцент	

14. Основные сведения о программе (в электронном виде на сайте БГМУ)

Основные сведения о ДПП ПК непрерывного образования «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП ПК «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»
1.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	18 часов, том числе 18 часов аудиторных занятий
2.	Варианты обучения	Очная.
3.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
4.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Педиатрия», «Неонатология» или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия», «Неонатология» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; Сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Неонатология» без предъявления требований к стажу работы.
5.	Категории обучающихся	врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач-неонатолог.
6.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
7.	Контакты	surgped@bashgmu.ru ; 8(347) 255 2180; 89174116415;
8.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ (1 раз в квартал)
9.	Основной преподавательский	Д.м.н., профессор Викторов В.В., к.м.н. доцент

	состав	Крюкова А.Г., к.м.н., доцент Шангареева З.А.
10	Аннотация	Учеба врача-педиатра, врача-неонатолога направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной форме детям при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания). Обучение на цикле включает курс лекций по вопросам диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при шоке у детей. На практических занятиях отрабатываются мероприятия экстренной медицинской помощи при шоке у детей, в том числе в симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.
	Цель и задачи программы	<p>Цель: На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины получение врачами-педиатрами, врачами-неонатологами, врачами-аллергологами-иммунологами современных знаний по вопросам патофизиологии шока у детей.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, оказанию экстренной медицинской помощи при шоке у детей на основе клинических рекомендаций; • Овладение современными методами диагностики шока у детей; • Совершенствование знаний и навыков по предупреждению развития шока у детей; • Знакомство с современным состоянием вопросов экстренной помощи при шоке у детей и подростков.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение вопросов межведомственного взаимодействия, новых методов диагностики, лечения и профилактики, экстренной медицинской помощи при шоке у детей и подростков. Проведение очной части на базе симуляционного центра ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.
	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем

ВЫПИСКА

из протокола № ___ от _____ 2019г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.м.н. Г.Р. Мустафина, члены УМС.

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология» (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология» (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО д.м.н., зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А. на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО,
д.м.н., профессор

В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО,
к.м.н., доцент

Г.Р. Мустафина

ВЫПИСКА

из протокола № ____ от «__» _____ 2019г.
заседания кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии,
неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава РФ

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Зав кафедрой, д.м.н., профессор В.В. Викторов,
секретарь кафедры к.м.н., доцент С.И. Тевдорадзе, сотрудники кафедры.

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология» (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А. на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой факультетской педиатрии
с курсами педиатрии, неонатологии и
симуляционным центром ИДПО, д.м.н.,
профессор

В.В. Викторов

Секретарь, к.м.н., доцент

С.И. Тевдорадзе

ВЫПИСКА

из протокола № ____ от _____ 2019г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель ученого совета ИДПО д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь Ученого совета ИДПО д.м.н., профессор Г.П. Ширяева, члены Ученого совета.

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология» (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская в педиатрической практике»* по специальности «Педиатрия», «Неонатология», (18 часов), подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО зав. кафедрой д.м.н., профессором Викторовым В.В., доцентом, к.м.н. Крюковой А.Г., доцентом, к.м.н. Шангареевой З.А.

Председатель ученого совета ИДПО,
д.м.н., профессор

В.В. Викторов

Секретарь, д.м.н., профессор

Г.П. Ширяева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* по специальностям «Педиатрия», «Неонатология».

Авторы: зав. кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Виктор Виталий Васильевич; к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Крюкова Алевтина Геннадьевна; к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Шангареева Зилия Асгатовна ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Общие требования: дополнительная профессиональная программа *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказу Минобрнауки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

Требования к содержанию: Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальностям «педиатрия» и квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения").

При изложении материала отмечается точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений с использованием принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения. Отмечается высокий методический уровень представления учебного материала и хорошая адаптивность его к образовательным технологиям. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению на должном уровне.

Требования к стилю изложения: Характерна системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей, четкость определений, доступность их для понимания слушателями. Отмечается однозначность употребления терминов и соблюдение норм современного русского языка. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом облегчает восприятие материала.

В программе повышения квалификации врачей представлены

контрольные вопросы и тестовые задания по всем разделам. Основная и дополнительная литература состоит из источников издания последних 5 лет и включает наиболее значимые из них.

Заключение: Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами и может быть использована для повышения квалификации врачей по специальностям «Педиатрия», «Неонатология».

Программа ориентирована на углубленное изучение таких важных проблем как продолжающийся рост распространенности заболеваний у детей, осложняющихся развитием шока. Повышение квалификации и совершенствование профессиональных компетенций врачей в данной области является актуальным и значимым в современных условиях развития клинической медицины. В программе отражены современные подходы к использованию лекарственных препаратов.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная программа *«Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике»* (Викторов В.В., Крюкова А.Г., Шангареева З.А.) может быть рекомендована для повышения квалификации врачей по специальностям «Педиатрия», «Неонатология».

Д.м.н, профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ

Р.Ф. Гатиятуллин

Отзыв
от Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана» на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальностям «Педиатрия», «Неонатология» 18 часов.

Авторы: Зав. кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Викторов Виталий Васильевич; к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Крюкова Алевтина Геннадьевна; к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО Шангареева Зилия Асгатовна ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки от 1 июля 2013г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальности «Педиатрия», «Неонатология» 18 часов, которая включает основные и наиболее актуальные вопросы шока и оказания экстренной медицинской помощи у детей. Учеба врачей направлена на получение профессиональных компетенций, индивидуальную выработку новых практических навыков по диагностике шока и оказанию экстренной медицинской помощи детям. Современный врач-специалист должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы диагностики, лечения, профилактики, организовывать работу в условиях междисциплинарного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальностям «Педиатрия», «Неонатология» 18 часов.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Экстренная медицинская помощь в педиатрической практике» по специальностям «Педиатрия», «Неонатология» 18 часов для использования в последипломном образовании врачей-специалистов.

Председатель РОО по развитию
педиатрии в РБ «РОПБ»

Л.В. Яковлева