



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023 г.

**Б2.В.02(П) ПРАКТИКА ПО ОСВОЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И НАВЫКОВ (СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)**

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс (год обучения): 2

Семестры: 3, 4

Разделы (модули): 2

Зачет: 3, 4 семестр

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра педиатрии и неонатологии института «Материнства и детства»:
заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Петрушина Антонина Дмитриевна,
доцент кафедры, к.м.н., доцент Кайб Ирина Давыдовна

Кафедра детских болезней и поликлинической педиатрии института «Материнства и детства»:
заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Храмова Елена Борисовна,
доцент кафедры, к.м.н., доцент Хорошева Елена Юрьевна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии
(протокол № 10 от 12.04.2023 года)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры детских болезней и поликлинической педиатрии
(протокол № 7 от 25.04.2023 года)

Рецензенты: указать рецензентов на УМК специальности

Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор С.А. Царькова

Рецензент: заведующий кафедрой детских болезней института «Материнства и детства, д.м.н., профессор С В. Сметанина

Заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ ТО "ОКБ №1" Лагутова Е.В.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.19 Педиатрия, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.01.2023. № 9; Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. № 306н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последиplomному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последиplomному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	__._.202__, № ____
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__._.202__, № ____

1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики: является формирование специальных профессиональных компетенции у ординатора путем отработки умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-педиатру, в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 09.01.2023. № 9; Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. № 306н. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по разделу основной дисциплине специальности.

Задачи прохождения практики (симуляционный курс):

1. выполнение на муляжах лечебных и диагностических манипуляций, отработка которых на больных является неэтичной (забор крови из вены, в/в вливания, плевральная, стерильная пункция, лапароцентез)
2. отработка на муляжах сердечно-легочной реанимации (дыхание «рот в рот», использование мешка Амбу, непрямой массаж сердца, использование механической и электрической дефибрилляции) у детей различного возраста
3. отработка на муляжах извлечения инородного тела из дыхательных путей у детей раннего возраста и у детей старшего возраста
4. отработка навыков оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности у детей (использование небулайзеров, спейсеров, аэроchамберов, оксигенотерапия)
5. отработка навыков оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке, гипертермическом синдроме, при обмороках и других неотложных состояний в педиатрии

Вид практики: производственная (симуляционный курс)

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: дискретная – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

ИДК *УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними*

Знать:

Результаты обучения УК-1.1/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
УК-1.1/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценки их эффективности
УК-1.1/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
УК-1.1/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

Уметь:

Результаты обучения УК-1.1/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и личноcтно значимые, научные проблемы
УК-1.1/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
УК-1.1/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной

	информации
	УК-1.1/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.1/Ум5 анализировать результаты полученных данных при анализе проблемной ситуации
	УК-1.1/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-1.1/Ум7 самостоятельно выявлять и оценивать факторы, влияющие на развитие процессов в медицине и фармации
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.1/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
	УК-1.1/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
	УК-1.1/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
	УК-1.2/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности
	УК-1.2/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
	УК-1.2/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы
	УК-1.2/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
	УК-1.2/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.2/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.2/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности при анализе проблемной ситуации
	УК-1.2/Ум6 анализировать текущее состояние и перспективы развития в области медицины и фармации
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.2/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
	УК-1.2/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
	УК-1.2/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации
<i>ИДК</i>	<i>УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников</i>
<i>Знать:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
	УК-1.3/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности
	УК-1.3/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
	УК-1.3/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации
<i>Уметь:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы
	УК-1.3/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
	УК-1.3/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
	УК-1.3/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
	УК-1.3/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности
<i>Владеть:</i>	
<i>Результаты обучения</i>	УК-1.3/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
	УК-1.3/Нв2 организационно-методическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
	УК-1.3/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации

ИДК *УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной сфере, обосновывает целевые индикаторы и оценивает риски по разрешению проблемной ситуации*

Знать:

Результаты обучения УК-1.4/Зн1 методы анализа проблемной ситуации и оценки современных научных достижений
УК-1.4/Зн2 теоретические подходы к разработке профессиональных решений и оценку их эффективности
УК-1.4/Зн3 основные научные понятия, методы анализа и синтеза информации
УК-1.4/Зн4 основы современных технологий сбора, обработки и представления информации

Уметь:

Результаты обучения УК-1.4/Ум1 анализировать мировоззренческие, социально и лично значимые, научные проблемы в области медицины и фармации
УК-1.4/Ум2 использовать современные информационно-коммуникационные технологии
УК-1.4/Ум3 самостоятельно ориентироваться в информационных потоках профессиональной информации
УК-1.4/Ум4 уверенно работать со справочно-информационными системами
УК-1.4/Ум5 анализировать результаты полученных данных при осуществлении профессиональной деятельности

Владеть:

Результаты обучения УК-1.4/Нв1 навыками сбора, обработки и анализа информации в профессиональной деятельности
УК-1.4/Нв2 организационно-экономическими аспектами применения информационных технологий в медицинских организациях
УК-1.4/Нв3 технологиями приобретения, использования и обновления гуманитарных, социальных, экономических и профессиональных знаний при анализе проблемной ситуации

ПК-1 Способность осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику заболеваний и (или) состояниями у детей, медицинскую реабилитацию пациентов

ИДК *ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза*

Знать:

Результаты обучения ПК-1.1/Зн1 анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;
ПК-1.1/Зн2 особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах;
ПК-1.1/Зн3 показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам;
ПК-1.1/Зн4 методику оценки состояния и самочувствия ребенка, физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, методику определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп ;
ПК-1.1/Зн5 методику определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп;
ПК-1.1/Зн6 методику сбора и оценки жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни ребенка
ПК-1.1/Зн7 виды и методы лабораторных, инструментальных исследований в медицине;
ПК-1.1/Зн8 правила подготовки пациента к лабораторному, инструментальному обследованию
ПК-1.1/Зн9 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной, экстренной и паллиативной помощи детям;
ПК-1.1/Зн10 клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья;
ПК-1.1/Зн11 этиологию и патогенез болезней и состояний у детей;
ПК-1.1/Зн12 действующую Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ПК-1.1/Зн13 действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
ПК-1.1/Зн14 методы дифференциальной диагностики в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

Результаты обучения ПК-1.1/Ум1 собрать данные о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком;

ПК-1.1/Ум2 осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);

ПК-1.1/Ум3 интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);

ПК-1.1/Ум4 оценить состояние и самочувствие ребенка;

ПК-1.1/Ум5 проводить физикальное обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

ПК-1.1/Ум6 определять и оценивать показатели физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп;

ПК-1.1/Ум7 обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.1/Ум8 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам

ПК-1.1/Ум9 обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.1/Ум10 интерпретировать результаты осмотров врачами-специалистами

ПК-1.1/Ум11 выявлять клинические симптомы и синдромы у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.1/Ум12 использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;

ПК-1.1/Ум13 проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями;

ПК-1.1/Ум14 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной медицинской помощи детям;

ПК-1.1/Ум15 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию;

ПК-1.1/Ум16 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи

Владеть:

Результаты обучения ПК-1.1/Нв1 получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком;

ПК-1.1/Нв2 сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания;

ПК-1.1/Нв3 оценки состояния и самочувствия ребенка;

ПК-1.1/Нв4 проведения физикального обследования ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

ПК-1.1/Нв5 интерпретации и клинической оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований

ПК-1.1/Нв6 интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами

ПК-1.1/Нв7 формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнений с учетом МКБ

ИДК **ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности**

Знать:

Результаты обучения ПК-1.2/Зн1 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Зн2 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

ПК-1.2/Зн3 современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Зн4 принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;

ПК-1.2/Зн5 методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

ПК-1.2/Зн6 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);

ПК-1.2/Зн7 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;

ПК-1.2/Зн8 принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;

ПК-1.2/Зн9 критерии эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

ПК-1.2/Зн10 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

Уметь:

Результаты обучения ПК-1.2/Ум1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи сформировать у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению;

ПК-1.2/Ум2 назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Ум3 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Ум4 разъяснить детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии;

ПК-1.2/Ум5 выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами;

ПК-1.2/Ум6 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Ум7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Ум8 оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Ум9 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка

оценить эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

Владеть:

Результаты обучения ПК-1.2/Нв1 разработки плана лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Нв2 назначения лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.2/Нв3 выполнения рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами

ПК-1.2/Нв4 оценки приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов;

ПК-1.2/Нв5 навыками оценки эффективности, безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентов

ИДК

ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Знать:

- Результаты обучения* ПК-1.3/Зн1 стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «Педиатрия»;
- ПК-1.3/Зн2 порядки оказания медицинской помощи по профилю «Педиатрия»;
- ПК-1.3/Зн3 клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам;
- ПК-1.3/Зн4 порядок организации медицинской реабилитации
- ПК-1.3/Зн5 основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и(или) состояниями и их последствиями;
- ПК-1.3/Зн6 методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и их последствиями;
- ПК-1.3/Зн7 механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
- ПК-1.3/Зн8 медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов вследствие перенесенных заболеваний
- ПК-1.3/Зн9 медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и(или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ПК-1.3/Зн10 способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) их последствиями
- ПК-1.3/Зн11 критерии эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов

Уметь:

- Результаты обучения* ПК-1.3/Ум1 определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ПК-1.3/Ум2 разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ПК-1.3/Ум3 проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ПК-1.3/Ум4 направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ПК-1.3/Ум5 оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- ПК-1.3/Ум6 предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) их последствиями

Владеть:

- Результаты обучения* ПК-1.3/Ум1 определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ПК-1.3/Ум2 разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов с заболеваниями и (или)

состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.3/Ум3 проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.3/Ум4 направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПК-1.3/Ум5 оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;

ПК-1.3/Ум6 предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) их последствиями

3. Место практики в структуре ОП

Практика Б2.В.02(П) Практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс) относится к Блоку 2 «Практика» к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы и изучается в семестре(ах): 3, 4 семестрах.

В процессе прохождения практики ординатор готовится к области профессиональной деятельности и типам задач профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Разделы дисциплины

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста (3 семестр)

Общая трудоемкость – 54 час., продолжительность практики: 2 недели.

Раздел 2. Оказание неотложной помощи при тяжелых состояниях (4 семестр)

Общая трудоемкость – 54 час., продолжительность практики: 2 недели.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Третий семестр	54	1,5	54	Зачет
Четвертый семестр	54	1,5	54	Зачет
Всего	108	3	108	

6. Структура практики

Навыки формируемые в результате прохождения практики по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс) по специальности 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ» в объеме 108 часов (3 з.е.)

6.1. Содержание практики

Вид профессиональной деятельности (ординагоры)	Наименование раздела, темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Продолжительность (час.)	Уровень освоения (уметь / владеть)	Форма контроля
Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста (3 семестр)						
Диагностика неотложных состояний и оказание неотложной помощи	<i>Тема 1.1 реанимация и стабилизация доношенных новорожденных в родильном зале</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тренажер Neonatal Resuscitation Baby 2. Манекен-тренажер Baby Anne 3. Манекен-симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, неонатологических навыков, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденным 4. Учебный тренажер для интубации трахеи новорожденного 5. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 6. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 7. Фантом-симулятор лумбальной пункции ЛПС 8. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа 	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) Проводить оценку признаков живорождения Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 1.2 Реанимация и стабилизация недоношенных новорожденных в родильном зале</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тренажер Neonatal Resuscitation Baby 2. Манекен-тренажер Baby Anne 3. Манекен-симулятор роженицы для 	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения	9	Уметь/владеть	зачет

		отработки акушерских, гинекологических, неонатологических навыков, а также навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденным 4. Учебный тренажер для интубации трахеи новорожденного	(в родильном зале) Проводить оценку признаков живорождения Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения			
	<i>Тема 1.3. Интенсивная помощь новорожденному в родзале</i>	1. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 2. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венопункции бедренной вены у детей 3. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 4. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале Проводить диагностические манипуляции Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 1.4. Базовая сердечно-легочная реанимация</i>	1. Манекен-тренажер Оживленная Анна (LaerdalMedicalAS, Норвегия) 2. Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру (LaerdalMedicalAS, Норвегия) 3. Дефибрилятор: Cardiac Science-training device (USA)	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 1.5. Интенсивная терапия в педиатрии</i>	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях,	9	Уметь/владеть	зачет

		инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)			
	<i>Тема 1.6. Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, комы неясной этиологии)</i>	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	9	Уметь/владеть	зачет
<i>Промежуточная аттестация: зачет</i>				54		Тестирование, Практические задания, Аттестационный лист
Раздел 2. Оказание неотложной помощи (4 семестр)						
Диагностика	<i>Тема 2.1 оказание неотложной помощи при дыхательной</i>	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для	Оказание медицинской помощи детям при	9	Уметь/владеть	зачет

НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ	недостаточности	отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)			
	<i>Тема 2.2</i> Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 2.3.</i> Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и	9	Уметь/владеть	зачет

		4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	сердечной деятельности			
	<i>Тема 2.4</i> Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 2.5.</i> Экстренная помощь при анафилаксии, анафилактическом шоке	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка 2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	Оказание медицинской помощи детям при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	9	Уметь/владеть	зачет
	<i>Тема 2.6.</i> Экстренная помощь при острой задержке мочи,	1. Улучшенный тренажер для интубации трахеи ребенка	Оказание медицинской помощи детям	9	Уметь/владеть	зачет

острой почечной недостаточности	2. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти) 3. Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей 4. Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС 5. Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа	при внезапных заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)			
<i>Промежуточная аттестация: зачет</i>				54	Тестирование, Практические задания, Аттестационный лист, Отчет по практике

Сведения об освоении обучающимися навыков и умений «Обучающего симуляционного курса» вносятся в «Карту учета освоения практических навыков и умений» (приложение 1).

Формой контроля отдельных навыков «Обучающего симуляционного курса. Специальные профессиональные навыки и умения» является оценка степени освоения навыков в соответствии со следующими критериями:

- 0 баллов – не сформировано,
- 1 балл – сформировано недостаточно,
- 2 балла – сформировано на достаточном уровне,
- 3 балла – сформирован на высоком уровне.

Итоговой оценкой является *зачет*.

6.2. Список используемых манекенов-тренажеров:

№	Наименование симулятора / манекена
1.	Тренажер Neonatal Resuscitation Baby
2.	Манекен-тренажер Baby Anne
3.	Манекен-симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, неонатологических навыков, а также

	навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденным
4.	Учебный тренажер для интубации трахеи новорожденного
5.	Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти)
6.	Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей
7.	Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС
8.	Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа
9.	Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти)
10.	Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей
11.	Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС
12.	Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа
13.	Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен ребенка (рука от локтя до кисти)
14.	Тренажер для отработки навыков пункции костного мозга и венепункции бедренной вены у детей
15.	Фантом-симулятор люмбальной пункции ЛПС
16.	Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа
17.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (LaerdalMedicalAS, Норвегия)
18.	Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру(LaerdalMedicalAS, Норвегия)
19.	Дефибрилятор: Cardiac Science-training device (USA)

7. Паспорт фонда оценочных средств и форма аттестации

Система оценки качества прохождения практики предусматривает следующие виды контроля: текущий контроль и промежуточная аттестация.

Текущий контроль предполагает проверку выполнения практических заданий в смоделированных условиях, оформления отчета по практике.

Промежуточная аттестация проводится по окончании практики в виде отчета по практике.

Для защиты отчета ординатор должен предоставить (приложение):

- индивидуальное задание на практику;
- сведения о проведении инструктажа;
- аттестационный лист;
- отчет по практике.

Без предоставления перечисленных документов ординатор к защите не допускается.

Руководитель практики от кафедры готовит Отзыв руководителя практики о работе ординатора/ов в период практики с оценкой уровня и оперативности выполнения им задания по практике, отношения к выполнению программ практики и т.п

Формой промежуточной аттестации по итогам практики является зачёт 3 и 4 семестрах. При выставлении итоговой оценки учитывается полнота представленного аттестационного листа, отчёта, качество его оформления; качество ответов на вопросы к зачётному занятию.

Таблица 1 – Задания для практической работы ординаторов

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста (3 семестр)	
<i>Тема 1.1. Реанимация и стабилизация</i>	<i>Задание 1. ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНИКИ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ</i> <i>Тестовые вопросы</i> 1. Какая причина из ниже перечисленного, является НАИБОЛЕЕ вероятной в возникновении острой асфиксии новорожденных?

<p><i>новорожденных в родильном зале</i></p>	<p>Выберите один ответ:</p> <p>a.Преэклампсия средней тяжести у матери b.Тяжелая анемия у матери c.Дискоординация родовой деятельности d.Обвитие пуповины вокруг шеи e.Преждевременная отслойка плаценты</p> <p>2.При первичной реанимации новорожденного соотношение компрессий и вдохов в 1 минуту составляет</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a.140 и 60 b.60 и 60 c.90 и 30 d.60 и 20</p> <p>3.После проведения реанимационных мероприятий в родзале в течение 10 минут вы добились восстановления сердечной деятельности, но дыхание ребенка остается нерегулярным. Ваши действия?</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a. Перевести ребенка на дыхание через NCPAP b. Подать кислород свободным потоком c. Продолжить ИВЛ</p> <p>4.Группа риска по развитию синдрома внезапной смерти младенцев:</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a. дети с врожденными пороками сердца b. дети с генетической патологией c. дети с органическим поражением ЦНС d. недоношенные с весом при рождении менее 2000 грамм</p> <p>5.Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности:</p> <p>a) 38-40 недель б) 37-42 недель в) 38-41 недель г) 39-42 недель</p> <p>6.Объективное состояние новорожденных в первые минуты жизни оценивают по шкале:</p> <p>a) Апгар б) Сильвермана в) Даунаса г) Петрусса</p> <p>7. Цианоз при рождении не характерен для:</p> <p>a) транспозиции магистральных сосудов б) атрезии трехстворчатого клапана в) стеноза легочной артерии г) тетрады Фалло</p> <p>8.Вы проводите вентиляцию под положительным давлением в течение 30сек, но состояние не улучшается, что следует предпринять?</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a. начать непрямой массаж сердца b. убедиться в эффективности вентиляции; c. интубировать и увеличить концентрацию кислорода во вдыхаемой смеси до 100%</p> <p>9.Если ребенок родился с апноэ, и его дыхание не восстанавливается сразу после тактильной стимуляции, то необходимо считать, то вы имеете дело с:</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a.первичным апноэ; b.вторичным апноэ; c.гаспинг-дыханием.</p> <p>10.Если через 30 секунд после введения адреналина ЧСС восстановилась и составляет более 60 в минуту, но менее 100, следует</p> <p>Выберите один ответ:</p> <p>a. прекратить непрямой массаж сердца, продолжить ИВЛ b. продолжить непрямой массаж сердца, до достижения ЧСС 100 и более в минуту c. ввести физраствор</p>
--	---

	<p><i>Практические навыки при оказании неотложной помощи:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -пункции и катетеризации пупочной вены; -пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; -внутривенных введений лекарственных препаратов; -внутримышечного введения лекарственных препаратов; -подкожного введения лекарственных препаратов; -постановки назогастрального зонда; -перорального введения лекарственных препаратов; -ректального введения лекарственных препаратов; -постановки очистительной клизмы; -постановки мочевого катетера; -фототерапии; -ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры; -оксигенотерапии; -интубации трахеи; -санации трахеобронхиального дерева; -установки воздуховода; -респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях; -неинвазивной искусственной вентиляции легких; -искусственной вентиляции легких; -эндотрахеального введения лекарственных препаратов; -операции заменного переливания крови; -операции частичной обменной трансфузии при полицитемии; -гемотрансфузии; -спинномозговой пункции;
<p><i>Тема 1.2. реанимация и стабилизация недоношенных новорожденных в родильном зале</i></p>	<p>Задание. ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНИКИ РЕАНИМАЦИИ НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ</p> <p>1. Обязательно ли проводить интубацию трахеи у ребенка сроком гестации менее 28 недель при ЧСС менее 60 в мин при рождении? Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. да b. начать расправляющий вдох в течение 10 сек с пиковым 20-25см. c. нет <p>2. Предпочтительный способ введения физиологического раствора недоношенным детям при реанимации в родзале: Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. внутривенно струйно за 10-15 мин b. внутривенно струйно за 2-5 мин c. внутривенно капельно <p>3. При массе тела пациента 2,6 кг, доза вводимого физиологического раствора в родзале Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 25 мл b. 30 млс. c. 60 мл <p>4. С какой концентрации кислорода следует начинать вентиляцию с положительным давлением пациенту сроком гестации 29-30 недель? Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 30% b. 100% c. 40-60% d. 21%
<p><i>Тема 1.3. Интенсивная помощь новорожденному в родзале</i></p>	<p>1. Как рассчитывается глубина введения желудочного зонда новорожденному в целях декомпрессии? Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Расстояние между мочкой уха и мечевидного отростка b. Расстояние между переносицей и мечевидным отростком c. Расстояние между переносицей, мочкой уха и мечевидным отростком d. Расстояние между мочкой уха и пупочным кольцом e. Расстояние между мечевидным отростком и пупочным кольцом <p>2. Какая НАИБОЛЕЕ вероятная глубина введения желудочного зонда новорожденному в целях декомпрессии? Выберите один ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Расстояние между мечевидным отростком и пупочным кольцом b. Расстояние между переносицей и мечевидным отростком c. Расстояние между мочкой уха и мечевидного отростка

	<p>d. Расстояние между переносицей, мочкой уха и мечевидным отростком e. Расстояние между мочкой уха и пупочным кольцом</p> <p>3. Какие лекарственные препараты могут быть использованы при первичной реанимации новорожденного: Выберите один ответ: a. физиологический раствор, адреналин, налоксон b. адреналин, раствор натрия гидрокарбоната, физиологический раствор, налоксон c. физиологический раствор, адреналин, раствор натрия гидрокарбоната</p> <p>4. Наличие какого из ниже перечисленного, симптомокомплекса является НАИБОЛЕЕ характерным для гиповолемии у новорожденного ребенка в первые минуты жизни? Выберите один ответ: a. Положительный симптом бледного пятна, дыхательные расстройства, бледность кожи b. Периферическая вазоконстрикция, метоболический ацидоз, бледность кожи c. Слабый периферический пульс, дыхательные расстройства, бледность кожи d. Метоболический ацидоз, отсутствии брадикардии, бледность кожи e. Слабый периферический пульс, положительный симптом бледного пятна, бледность кожи</p>
<p><i>Тема 1.4. Базовая сердечно-легочная реанимация</i></p>	<p>1. После проведения реанимационных мероприятий в родзале в течение 10 минут вы добились восстановления сердечной деятельности, но дыхание ребенка остается нерегулярным. Ваши действия? Выберите один ответ: a. Перевести ребенка на дыхание через NCPAP b. Подать кислород свободным потоком c. Продолжить ИВЛ</p> <p>2. Соотношение компрессий и искусственных вдохов при проведении сердечно-легочной реанимации взрослых: Выберите один ответ: a. 30:2 b. 12:2 c. 15:2 d. 12-15:2 e. 5:2</p> <p>3. При асистолии показано: Выберите один ответ: a. Введение амиодарона b. Введение дексаметазона c. Введение адреналина d. Дефибриляция e. Введение раствора Рингера 20 мл/кг болюсно</p> <p>4. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить: Выберите один ответ: a. на границе верхней и средней трети грудины b. на верхней трети грудины c. на границе средней и нижней трети грудины d. в пятом межреберном промежутке слева</p> <p>5. Если через 30 секунд после введения адреналина ЧСС восстановилась и составляет более 60 в минуту, но менее 100, следует. Выберите один ответ: a. ввести повторную дозу адреналина b. продолжить непрямой массаж сердца, до достижения ЧСС 100 и более в минуту c. ввести физиологический раствор d. прекратить непрямой массаж сердца, продолжить ИВЛ</p> <p>6. Принцип определения наличия самостоятельного дыхания в комплексе сердечно-легочной реанимации: a) видеть, слушать, ощущать в течение 5-6 секунд + б) слушать, ощущать в течение 5-6 секунд в) видеть, ощущать в течение 5-6 секунд</p> <p>Через какой промежуток времени можно повторить инъекцию адреналина при анафилактическом шоке, если первая инъекция не помогла: a) через 1 час б) через 4 часа в) через 5 — 15 минут +</p>
<p><i>Тема 1.5. Интенсивная</i></p>	<p>1. К вариантам остановки сердца относятся все перечисленные, кроме А. синкопе В. асистолии</p>

<p>терапия в педиатрии</p>	<p>С. фибрилляции желудочков</p> <p>2. Острая печеночная недостаточность чаще всего сопровождается</p> <p>A. Гиперкалиемией B. Гипербилирубинемией C. метаболическим ацидозом D. увеличением мочевины</p> <p>3. При астматическом статусе назначается</p> <p>A. внутривенное введение ГКС B. оксигенотерапия C. седативные препараты D. супрастин</p> <p>4. Введение адреналина вызывает все перечисленные эффекты, кроме</p> <p>A. стимуляции α- и β-рецепторов B. сужения периферических сосудов и повышения артериального давления C. повышения сократимости миокарда D. повышения температуры</p> <p>5. К наиболее информативным показателям гемоди намики, характеризующим тяжесть состояния, относятся все перечисленные, кроме</p> <p>A. артериального давления B. минутного объема крови C. ударного объема сердца D. центрального венозного давления</p>
<p>Тема 1.6. Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, коме неясной этиологии)</p>	<p>1. Причины развития диабетической гиперкетонемической комы у детей и подростков: Выберите один ответ:</p> <p>a. Дефицит вазопрессина b. Дефицит глюкагона c. Дефицит инсулина d. Избыток инсулина e. Избыток глюкагон</p> <p>2. Инфузия каким раствором проводится при гипогликемических судорогах: Выберите один ответ:</p> <p>a. Раствор глюкозы 10% из расчета 20 мл/кг струйно b. Раствор глюкозы 10% из расчета 5 мл/кг струйно c. Раствор глюкозы 5% из расчета 10 мл/кг струйно d. Раствор глюкозы 20% из расчета 10 мл/кг струйно e. Раствор Рингера 10 мл/кг струйно</p>
<p>Раздел 2. Оказание неотложной помощи (4 семестр)</p>	
<p>Тема 2.1. Оказание неотложной помощи при дыхательной недостаточности</p>	<p>1. Препаратом выбора для оказания неотложной помощи при БОС является Выберите один ответ:</p> <p>a. эуфиллин b. сальбутамол c. дротаверин d. супрастин</p> <p>2. Показанием для начала кислородотерапии является уровень сатурации кислорода: Выберите один ответ:</p> <p>a. Менее 94% b. Менее 96% c. Менее 80% d. Менее 85% e. Менее 92%</p> <p>3. При тяжелой бронхообструкции у детей чаще бывают осложнения: Выберите один ответ:</p> <p>a. Пиоторакс b. Абсцесс c. Ателектаз d. Булла e. Напряжённый пневмоторакс</p> <p>4. К препаратам для лечения ларинготрахеита со стенозом гортани относятся: Выберите один или несколько ответов:</p> <p>a. Дексаметазон b. Будесонид c. Фенотерол в комбинации с ипратропием</p>

	<p>d. Адреналин в ингаляциях e. Сальбутамол</p> <p>5. При острой дыхательной недостаточности неотложная помощь не включает</p> <ol style="list-style-type: none"> обеспечение проходимости дыхательных путей стимуляцию кашля оксигенотерапию D. применение препаратов, содержащих кофеин
<p>Тема 2.2. Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии</p>	<p>1. Первичным пусковым механизмом формирования "синдрома малого выброса" при шоковом состоянии является</p> <ol style="list-style-type: none"> A. сосудистый спазм B. сердечная недостаточность C. гиповолемия d. метаболический ацидоз <p>2. С какого возраста можно измерять артериальное давление?</p> <ol style="list-style-type: none"> a. с 3 лет b. с 1 года c. с 10 лет d. в любом возрасте <p>3. Наиболее частой причиной возникновения желудочковой формы пароксизмальной тахикардии у детей является:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. органическая патология сердца b. нейровегетативные сдвиги c. пневмония d. эндокринная патология <p>4. У детей с какими нарушениями ритма должен обсуждаться вопрос об имплантации электрокардиостимулятора:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. синдром слабости синусового узла b. атриовентрикулярная блокада iii c. синдром вольфа-паркинсона-уайта d. синдром бругада <p>5. Обмороки при физической нагрузке наиболее характерны для больных:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. аортальным стенозом b. митральным стенозом c. аортальной недостаточностью d. митральной недостаточностью <p>6. При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. частота сердечных сокращений 120 в минуту b. частота сердечных сокращений более 180 уд/мин c. частота сердечных сокращений 140 уд/мин d. перебои (выпадения) сердечных сокращений <p>7. При сердечной недостаточности у ребенка с перикардитом противопоказано:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. препараты дигиталиса b. β-адреноблокаторы c. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента d. диуретики e. антагонисты рецепторов альдостерона <p>8. Выберите препарат первой линии при острой сердечной недостаточности у детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. допаминэргические b. β-адреноблокаторы c. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента d. диуретики e. антагонисты рецепторов альдостерона <p>9. Выберите из нижеперечисленных препаратов группу которая действует на ренин-ангиотензин-альдостероновую систему:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента b. β-адреноблокаторы c. антагонисты кальциевых каналов d. аниагреганты e. гиполипидемические препараты <p>10. Укажите побочные эффекты в терапии синдрома хронической сердечной недостаточности</p>

	<p>ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента:</p> <ol style="list-style-type: none"> артериальная гипотензия нейтропения кашель сухой токсическое поражение почек артериальная гипертензия
<p><i>Тема 2.3.</i> Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах</p>	<ol style="list-style-type: none"> Острая печеночная недостаточность чаще всего сопровождается <ol style="list-style-type: none"> Гиперкалиемией Гипербилирубинемией метаболическим ацидозом увеличением мочевины Для болевого синдрома при дисфункции билиарного тракта, связанного с повышением тонуса сфинктеров характерно: <ol style="list-style-type: none"> постоянные интенсивные боли в правом подреберье тупые боли в околопупочной области боли после еды в эпигастрии приступообразные кратковременные боли в правом подреберье Основным методом диагностики желчно-каменной болезни у детей является: <ol style="list-style-type: none"> биохимическое исследование пузырной желчи холцистография УЗИ гепатобилисцинтиграфия При желчной колике первоочередным средством являются): <ol style="list-style-type: none"> антибиотики спазмолитики антацидные препараты анальгетики При желчной колике не используется: <ol style="list-style-type: none"> Баралгин но-шпа морфин промедол Девочка 12 лет поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области слева, повышение температуры тела; озноб, пиурию. На обзорной урограмме определяется тень конкремента в проекции левой почки, на экскреторной урограмме определяется пиелоектазия слева, умеренное нарушение функции левой почки. Ваш диагноз? <ol style="list-style-type: none"> пионефроз гидронефроз камень почки опухоль Вильмса дистопия почек Гиперкальцемия и гиперкальциурия способствуют образованию <ol style="list-style-type: none"> цистиновых камней мочекислых (уратных) камней оксалатных камней смешанных камней уратных камней
<p><i>Тема 2.4.</i> экстренная помощь при гипертермии, судорожном синдроме</p>	<ol style="list-style-type: none"> Необходимость в лечении гипертермии возникает. Выберите правильный ответ: <ol style="list-style-type: none"> во всех случаях бледной гипертермии при высокой лихорадке вне зависимости от возраста при умеренной гипертермии у детей с отягощенным анамнезом при розовой гипертермии во время прорезывания зубов при ОРВИ у ребенка с розовой гипертермией и неизменной психикой Основными причинами судорожного синдрома у детей является <ol style="list-style-type: none"> Фебрильные судороги Эпилепсия Первичные и вторичные менингиты Все перечисленные причины Причинами опасности судорожного синдрома у детей являются все перечисленные, за исключением <ol style="list-style-type: none"> Отека мозга Остановки дыхания

	<ul style="list-style-type: none"> c. Посттравматического повреждения органов d. Избыточной тахикардии e. Декомпенсации кровообращения <p>11. Наиболее часто встречающаяся причина судорожного синдрома у детей раннего возраста –это:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Гнойный менингит b. Эпилепсия c. Острое отравление d. Энцефалитическая реакция при ОРВИ e. Травма ЦНС <p>12. Терапия, направленная на ликвидацию гипертермии у детей, должна начинаться:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. С введения жаропонижающих препаратов b. С физических методов охлаждения c. С введения аминазина с пипольфеном d. С введения дроперидола e. Ингаляции закиси азота
<p><i>Тема 2.5. Экстренная помощь при анафилаксии, анафилактическом шоке</i></p>	<p>1. При астматическом статусе назначается</p> <ul style="list-style-type: none"> a. А.внутривенное введение ГКС b. В.оксигенотерапия c. С.седативные препараты d. D.супрастин <p>2. Начальная стадия астматического статуса ставится на основании</p> <ul style="list-style-type: none"> a. продолжительности приступа b. выраженности одышки c. снижения толерантности к симпатомиметикам <p>3. Противошоковое положение:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. пациент лежит горизонтально с приподнятой головой b. пациент лежит горизонтально с приподнятыми ногами + c. пациент лежит на боку <p>4. Механизм действия адреналина при лечении анафилактического шока:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. адреналин замедляет сердечный ритм b. уменьшает силу и частоту сокращений миокарда c. воздействует на базофилы и тучные клетки, снижая действие гистамина на стенки сосудов + <p>5. Анафилактический шок:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. вызван большой кровопотерей b. проявляется повышением систолического артериального давления выше 190 мм.рт.ст. или на 30% от исходного уровня c. проявляется снижением систолического артериального давления ниже 90 мм.рт.ст. или на 30% от исходного уровня + <p>6. Сколько минут следует наблюдать больных после введения лекарственного препарата:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 30 минут + b. 10 минут c. 5 минут <p>7. О применении антигистаминных препаратов при анафилактическом шоке:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. вводятся в одном шприце с глюкокортикоидами b. применяются после введения адреналина + c. не применяются <p>8. Сколько времени может пройти от момента введения аллергена до появления симптомов анафилактического шока:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. более суток b. не более 30 минут c. от нескольких минут до нескольких и более часов + <p>9. Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения ребенку от 6 до 12 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 0,05 мл b. 1,0 мл c. 0,3 мл + <p>10. Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения ребенку старше 12 лет:</p>

	a. 0,15 мл b. 0,5 мл + c. 1,0 мл
Тема 2.6. Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности	1.Триада гемолитико-уремического синдрома: Выберите один или несколько ответов: a.Тромбоцитопения b.Лейкоцитоз c.Тромбоцитоз d.Анемия e.Почечная недостаточность 2. При острой почечной недостаточности в стадии олигурии наиболее часто развивается a. Гипокалиемия b. Гиперкалиемия c. Гипернатриемия d. Гиперкальциемия 3.Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности у детей является a. возникновение гиповолемии b. прием нефротоксических веществ c. возникновение гемолиза d. наличие пороков развития почек

Таблица 2 – Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов прохождения практики

Код компетенции	Вопросы к зачету по практике по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)
УК-1 ПК-1	1. основные понятия- крапивница, ангионевротический отек, анафилаксия, анафилактический шок
	2. Факторы риска (специфические и не специфические) формирования острых аллергических реакций
	3. критерии клинической диагностики крапивница, ангионевротический отек, анафилаксия, анафилактический шок.
	4. лабораторная и инструментальная диагностика
	5. оказание экстренной помощи при различных вариантах острых аллергических реакций у детей различного возраста
	6. диспансерное наблюдение и реабилитационные мероприятия у детей, перенесших острые аллергические реакции
	7. Определение, этиология, патогенез, клиническая диагностика, дифференциальная диагностика у детей гипертонического криза, коллапса, инфаркта миокарда тяжелого БОС и астматического статуса и тяжелого, осложненного течения пневмонии с синдромом дыхательной недостаточности (ИТШ, ОРДС взрослого типа, ОНН, ДВС синдром, ОПН, отек мозга).
	8. Дополнительные методы обследования (инструментальных и лабораторных), интерпретация результатов с целью оказания неотложной помощи и интенсивной терапии.
	9. шок причины формирования шока (гиповолемический, распределительный шок, кардиогенный)
	10. Факторы риска формирования шока у детей: экзогенные и эндогенные. Фазы шока.
	11. причины, критерии клинической диагностики гиповолемического шока.
	12. причины, критерии клинической диагностики распределительного шока.
	13. причины, критерии клинической диагностики кардиогенного шока
	14. лабораторная и инструментальная диагностика
	15. оказание экстренной помощи при различных вариантах шоковых состояний

Код компетенции	Вопросы к зачету по практике по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)
	16. причины, критерии клинической диагностики кардиогенного шока
	17. Выделение основных симптомов и синдромов с целью диагностики ведущих синдромов, формирующих критические состояния у детей
	18. Принципы инфузионной и трансфузионной терапии, используемые в детском возрасте при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза
	19. Какие группы инфузионных препаратов используются у детей. Показания, противопоказания, нежелательные явления.
	20. Выделение основных симптомов и синдромов с целью диагностики ведущих синдромов, формирующих критические состояния у детей
	21. Основные понятия - острые нарушения кровообращения (обморок, коллапс, шок); острая церебральная недостаточность
	22. Причины формирования острого нарушения кровообращения, церебрального характера нарушения сознания
	23. Клиническая диагностика судорожного синдрома, отека мозга в зависимости от этиологии.
	24. Основные понятия - острые нарушения кровообращения (обморок, коллапс, шок); острая церебральная недостаточность

При оценивании результатов прохождения практики используются следующие критерии:

№ п/п	Оценка	Критерий
1	Зачтено	Обучающийся представил аттестационный лист и отчет по практике в полном объеме, раскрыл разделы индивидуального задания, к отчету отсутствуют замечания, при ответе на вопросы промежуточной аттестации не допускает ошибки.
2	Не зачтено	Обучающийся не предоставил аттестационный лист и отчет по практике или содержание предоставленного отчета по практике не соответствует индивидуальному заданию, при ответе на вопросы промежуточной аттестации допускает логические ошибки, изложение материала неполное, бессистемное. Обучающийся не самостоятелен, не проявляет инициативы.

8. Формы отчетности по практике

По итогам прохождения *практики по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)* обучающийся готовит индивидуальный письменный отчет (приложение).

Отчет о практике содержит сведения о конкретно выполненной работе в период практики.

Отчет должен включать следующие основные части: введение, основная часть, заключение.

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию Отчета, являются следующие:

- во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

- в основной части отчета дается описание организации работы в процессе практики, описание практических задач, решаемых ординатором за время прохождения практики (необходимо следовать индивидуальному заданию и программе практики);

- в заключении необходимо описать навыки и умения, приобретенные за время практики, а также сделать индивидуальные выводы о практической значимости для себя проведенного вида практики.

К отчету необходимо приложить аттестационный лист (приложение).

9. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

Темы для самостоятельного изучения:

1. Инородное тело верхних и нижних дыхательных путей. Отработка на муляжах извлечения инородного тела из дыхательных путей (прием «Геймлиха» у детей раннего возраста и у детей старшего возраста)
2. Шок. Разновидности шока. Неотложная помощь в зависимости от причин развития.
3. Анафилаксия – чем отличается от острых аллергических реакций. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях
4. Эпиглотит у детей. Тактика педиатра.
5. Принципы интенсивной терапии в педиатрии.
6. ОРДС взрослого типа. Патогенетические аспекты. Интенсивная терапия.

10. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе прохождения практики применяются следующие виды и формы работы: установочные организационные собрания, выполнение практических заданий в симулированных условиях, оформление результатов практики (иное), итоговый контроль.

11. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

11.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература (О.Л.)

Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник: в 2-х т., / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. ; СПб. ; Нижний Новгород : Питер, 2013, 2009

Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие: в 2-х т / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016, 2006

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с.
2. Госпитальная педиатрия [Текст] : учебник / под ред. С. В. Бельмера, Л. И. Ильенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. : ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>
3. Делягин, В. М. Артериальная гипертензия у детей и подростков [Текст] : руководство / В. М. Делягин, А. Г. Румянцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459256.html>
4. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис [Текст] : руководство / Г. А. Самсыгина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453889.html>
5. Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии [Текст] : руководство для врачей / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
6. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход [Текст] : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Библиотека врача-специалиста). - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html>
7. Детские болезни [Текст] : учебник / Р. Р. Кильдиярова [и др.] ; под ред. Р. Р.

- Кильдияровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>
8. Госпитальная педиатрия [Текст] : учебник / под ред. С. В. Бельмера, Л. И. Ильенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. : ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>
9. Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с.
10. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.

Методические указания (МУ)

1. Методические указания для обучающихся к практике
2. Методические указания для самостоятельной работы обучающихся к практике

11.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

2. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"
3. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.rlsnet.ru/> - Регистр лекарственных средств России
2. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - Клинические рекомендации
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова <http://feml.scsmml.rssi.ru>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU Федеральное агентство по науке и инновациям (Роснаука) <http://www.elibrary.ru>

11.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Ординаторы имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, самостоятельной работы, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Ординаторы обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. Электронная информационно-образовательная среда (построена на основе системы управления обучением Moodle)
2. Антиплагиат
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,
6. MS Office Standard, Версия 2013

7. MS Windows Professional, Версия XP
8. MS Windows Professional, Версия 7
9. MS Windows Professional, Версия 8
10. MS Windows Professional, Версия 10
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей
23. СЭД Docsvision 5.5

Перечень информационно-справочных систем (обновление выполняется еженедельно)

1. Система «КонсультантПлюс»

7.4. Специальные помещения и оборудование

Необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения
1	УК-1 ПК-1	Помещения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой: мультимедийное оборудование, кушетка, манекен к СЛР в комплекте, тренажёр для отработки навыков манекен симулятор фантом виртуальный симулятор лапароскопии Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких LaerdalSiliconeResuscitators для взрослых в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (LaerdalMedicalAS, Норвегия) Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких LaerdalSiliconeResuscitators для	Федеральный аккредитационный центр, Адрес: 625062, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, 14

	<p>новорожденных в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли (Laerdal\ MedicalAS, Норвегия)</p> <p>Манекен-тренажер Оживленная Анна (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Дефибрилятор: Cardiac Science-training device (USA)</p> <p>SEP 10S PLUS, АТЕСЫ Шприцевой инфузомат</p> <p>Весы медицинские электронные настольные</p> <p>Весы электронные для новорожденных В1 - 15 - « САША»</p> <p>Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Тренажер для интубации трахеи у детей до года (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Манекен-тренажер Neonatal Resuscitation Baby (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Манекен-тренажер Оживленный Ребенок (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Имитатор пациента SimMan (LaerdalMedicalAS, США)</p> <p>Манекен всего тела взрослого человека, позволяющий отрабатывать навыки общего ухода.</p> <p>Манекен-тренажер 06044841 «Максим»</p> <p>Манекен «Ребенок» для занятий по общему уходу.</p> <p>Манекен Nursing Anne с системой дистанционного управления Simrad</p> <p>Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа</p> <p>ВиртуЧест Симулятор люмбальной пункции Фантом отоскопии</p> <p>ИНФУЗОМАТ ФСМ Перистальтический объемомер. Насос</p> <p>Кардиомонитор ARGUS LCM plus, Версия В, п-ва SHILLER, Швейцария</p> <p>Негатоскоп 1 кадровый НР 1-02 Пони</p> <p>Облучатель бактерицидный</p> <p>Облучатель ОРУБп-3-5-КРОНТ (Дезар-7)</p> <p>Облучатель ОРУБп-3-5-КРОНТ (Дезар-7)</p> <p>Облучатель ОРУБп-3-5-КРОНТ (Дезар-7)</p> <p>Облучатель рециркулятор ОРУБн2-01 Кронт Дезар2</p> <p>Отсасыватель хирургический</p> <p>Отсос С451, производства Atmos (Германия)*</p> <p>Тонометр «Babyphon»</p> <p>Шприцевой дозатор Perfusor Spase (</p>	
--	--	--

		В. Braun, Германия) ...	
2	УК-1 ПК-1	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся: специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; мультимедийный проектор; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета наглядные материалы: стенды, таблицы комплекты (обновляемые) нормативных документов Стетофондоскоп 3 шт; муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт., Расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.), мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте 1 шт; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте 1 шт; информационный стенд 2 шт; МФУ HP LaserJet M 1522 n 1 шт;; принтер HPLaserJet P1006 1 шт;</p>	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков 26, 2 этаж, №1

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Обучающийся (аяся) _____

(Фамилия, Имя, Отчество(при наличии))

_____ года обучения

Специальность 31.08.19 Педиатрия

направлен(а) для прохождения практической подготовки (учебной/производственной практики) *:

Место прохождения практической подготовки – база практики *(населенный пункт, наименование организации, иная необходимая информация)* _____

Наименование практической подготовки: практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)

Период прохождения практической подготовки _____

СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА

Наименование ИНСТРУКТАЖА	Дата проведения инструктажа	Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж	Подпись должность лица, проводившего инструктаж	Подпись обучающего о прохождении инструктажа
Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка				
Инструктаж по охране труда и технике безопасности				
Инструктаж по пожарной безопасности				
Инструктаж				

Ответственное лицо за практическую подготовку от профильной кафедры
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

* *Необходимое подчеркнуть, указать*

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**Индивидуальное задание
обучающегося при прохождении практической подготовки (практики)**

Обучающийся (аяся) _____

(Фамилия, Имя, Отчество(при наличии))

_____ года обучения

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Период прохождения практической подготовки (практики) _____

направлен(а) для прохождения практической подготовки: практика по освоению специальных профессиональных умений и навыков (симуляционный курс)

Место прохождения практической подготовки (практики)

_____ (населенный пункт, наименование и адрес организации, иная необходимая информация)

№ п/п	Вид работы в соответствии с компетенциями, предусмотренными рабочей программой практики	Форма отчетности	Отметка о выполнении*
1	<i>Получение задания на практику</i>	Индивидуальное задание	
2			
3			
4			
5			
6			
7	<i>Оформление отчета по практике, подготовка к защите и защита отчета</i>	Отчет по практике	

* заполняет ответственный за практическую подготовку от профильной кафедры на этапе промежуточной аттестации

Обучающийся(аяся)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Ответственное лицо за практическую подготовку от профильной кафедры ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ .20__

*Результаты выполнения индивидуального задания обучающимся оцениваются во время проведения промежуточной аттестации по вышеуказанной практике.

КАРТА УЧЕТА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

Б2.В.02(П) СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УМЕНИЯ И НАВЫКИ (ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)

(___ год обучения, ___ семестр)

Ф.И.О. ординатора _____
 Специальность: 31.08.19 «__ Педиатрия _____»
 Кафедра _____

Дата	Наименование темы	Место проведения	Формируемые профессиональные умения и навыки	Количество часов	Количество выполненных манипуляций	Степень освоения навыков (зачтено / незачтено)	Преподаватель	Подпись преподавателя
00.00. 20__	Тема						Фамилия И.О.	
00.00. 20__	Тема							
00.00. 20__	Тема							
	...							
						зачет	Фамилия И.О.	

Критерии оценки степени освоения навыков:

0 баллов – не сформировано

1 балл – сформировано недостаточно

2 балла – сформировано на достаточном уровне

3 балла – сформирован на высоком уровне