

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

Факультет послевузовского профессионального образования  
Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки  
специалистов

**ПРИНЯТО**

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 2  
« 14 » 02 2023 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора  
« 15 » 02 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

на тему

**«Особенности оказания скорой медицинской помощи  
детям на догоспитальном этапе»**

по основной специальности: Скорая медицинская помощь  
по смежным специальностям: Общая врачебная практика (семейная  
медицина), Педиатрия

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» на тему «Особенности оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 30 января 2023 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Тараканов А.В.




Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

**Семерник О.Е.** - доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры детских болезней №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Фалин В.В.** – заместитель главного врача по скорой медицинской помощи ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

**2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
 дополнительной профессиональной программы  
 повышения квалификации врачей  
 по специальности «Скорая медицинская помощь»  
 на тему  
**«Особенности оказания скорой медицинской помощи детям  
 на догоспитальном этапе»**

срок освоения 36 академических часов

<b>СОГЛАСОВАНО</b>	
Проректор по последипломному образованию	« <u>30</u> » <u>01</u> 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета послевузовского профессионального образования	« <u>30</u> » <u>01</u> 2023 г.  Хрипун И.А.
Декан факультета квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>30</u> » <u>01</u> 2023 г. _____ Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>30</u> » <u>01</u> 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	30 января 2023 г.  Тараканов А.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

### Состав рабочей группы:

<b>№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Лось Елена Геннадьевна	к.м.н.	Ассистент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Пашкова Людмила Викторовна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

КТ – компьютерная томография

ЛЗ - лекционные занятия

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПА - промежуточная аттестация

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

СЗ - семинарские занятия

СР - самостоятельная работа

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ЭО - электронное обучение

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1091.

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи». Регистрационный номер 1119.

ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утверждённный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. N 965.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 года N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», регистрационный номер 833.

ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097.

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604;

Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Приказы МЗ РФ об утверждении стандартов скорой медицинской помощи по группам заболеваний:

- Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме»,
- Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012г. № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке»,
- Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах»,
- Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани»,
- Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах»,
- Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе».

## 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая медицинская помощь  
 Смежные специальности – Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия

## 1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики, дифференциальной диагностики и тактики ведения пациентов детского возраста с различной патологией.

**Специальность «Врач скорой медицинской помощи»**

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Уровень квалификации: 8.

**Специальность «Общей врачебной практики (семейной медицины)»**

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Уровень квалификации: 8.

**Специальность «Врач-педиатр участковый»**



Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области педиатрии.

Уровень квалификации: 7.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

1. Профессиональный стандарт: <b>Врач скорой медицинской помощи.</b> Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1119.		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	A/01.8	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
2. Профессиональный стандарт: <b>«Врач-педиатр участковый»</b> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 года N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», регистрационный номер 833.		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
3. Квалификационные характеристики: <b>Врач общей практики (семейный врач).</b> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития		

Российской Федерации 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".

Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических мероприятий. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

##### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования детей с различной патологией на догоспитальном этапе (с синдромами: судорожным, гипертермическим, бронхообструктивным, обструкции верхних дыхательных путей, клинической смерти, а также с менингококковой инфекцией и острым аппендицитом)	А/01.8 А/01.7 КХ
	должен знать: - методы проведения клинического обследования детей на догоспитальном этапе, - клинические симптомы ряда перечисленных выше заболеваний и состояний у детей;	
	должен уметь: - определить тяжесть состояния ребенка, - поставить клинический диагноз, - определить наличие показаний к госпитализации, - определить наличие показаний к началу сердечно-легочной реанимации;	
	должен владеть: - методами проведения клинического обследования детей на догоспитальном этапе; - навыками использования диагностической аппаратуры.	
ПК-2	готовность к назначению лечения детям с различной патологией на догоспитальном этапе (с синдромами: судорожным, гипертермическим, бронхообструктивным, обструкции верхних дыхательных путей, клинической	А/02.8 А/02.7 КХ

смерти, а также с менингококковой инфекцией и острым аппендицитом)
<p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты скорой медицинской помощи при перечисленных выше заболеваниях и состояниях у детей,</li> <li>- алгоритмы фармакоинвазивной и интенсивной терапии детей с указанной патологией,</li> <li>- дозирование лекарственных препаратов в педиатрии при неотложных состояниях у детей,</li> <li>- алгоритмы базовых реанимационных мероприятий у детей,</li> </ul>
<p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе;</li> <li>- применить стандарты скорой медицинской помощи при указанной патологии у детей,</li> <li>- определить показания к госпитализации и оптимальную маршрутизацию,</li> <li>- применить алгоритмы базовых реанимационных мероприятия у детей;</li> </ul>
<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения интенсивной терапии у детей,</li> <li>- навыками проведения базовых реанимационных мероприятий у детей.</li> <li>- навыками использования лечебной аппаратуры.</li> </ul>

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Особенности оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе»**  
 в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стаж провка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	<b>Специальные дисциплины: «Особенности оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе».</b>															
1.1	Судорожный синдром у детей.	4	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Гипертермический синдром у детей.	6	6	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.3	Бронхообструктивный синдром у детей.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.4	Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.5	Менингококковая инфекция у детей	4	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.6	Острый аппендицит у детей.	4	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.7	Базовые реанимационные мероприятия у детей.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.8	Дозирование лекарств в педиатрии.	4	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	12	16	-	-	<b>6</b>	6	-	-	-	-	-		
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	12	16	-	-	<b>6</b>	6	-	-	-	-	-		

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

«Особенности оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе».

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
<b>1.1</b>	<b>Судорожный синдром у детей.</b>
1.1.1	Судорожный синдром у детей. Определение, классификация, клиника, диагностика.
1.1.2	Судорожный синдром у детей. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
<b>1.2</b>	<b>Гипертермический синдром у детей.</b>
1.2.1	Физиологические механизмы регуляции температуры тела у детей. Критерии зрелости системы терморегуляции. Гипертермические реакции у детей. Патогенез. Особенности лечения на догоспитальном этапе.
1.2.2	Инфекционная лихорадка у детей. Патогенез. Клинические варианты. Особенности лечения на догоспитальном этапе.
1.2.3	Перегревание у детей. Патогенез. Перегревание, тепловой удар, солнечный удар. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
<b>1.3</b>	<b>Бронхообструктивный синдром у детей.</b>
1.3.1	Бронхообструктивный синдром у детей. Определение, клиника, диагностика.
1.3.2	Бронхообструктивный синдром у детей. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
<b>1.4</b>	<b>Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей.</b>
1.4.1	Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся обструкцией верхних дыхательных путей у детей
1.4.2	Инородные тела верхних дыхательных путей у детей. Острый ларинготрахеит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
<b>1.5.</b>	<b>Менингококковая инфекция у детей</b>
1.5.1	Менингококковая инфекция у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
1.5.2	Менингококковый менингит у детей. Менингококкцемия. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
<b>1.6</b>	<b>Острый аппендицит у детей.</b>
1.6.1	Острый аппендицит у детей. Диагностика, дифдиагностика.
1.6.2	Острый аппендицит у детей. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.

<b>1.7</b>	<b>Базовые реанимационные мероприятия у детей.</b>
1.7.1	Алгоритмы базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
<b>1.8</b>	<b>Дозирование лекарств в педиатрии.</b>
1.8.1.	Принципы дозирования лекарств в педиатрии. Правовые аспекты.
1.8.2	Дозирование лекарственных препаратов в педиатрии при неотложных состояниях.

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако	логичность и последовательность ответа

	владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

#### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде вопросов для собеседования, являющимися неотъемлемой частью Программы.

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Материально-технические условия.**

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, ул. Украинская, 24.	2 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Аудитория (27,5 м <sup>2</sup> ) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу - помещение укомплектовано: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол. стр.
	<b>Основная литература</b>
1.	Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с. – Доступ с сайта Городской станции скорой медицинской помощи (ГССМП) г. Санкт-Петербурга. – Текст: электронный.
2.	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 872 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
	<b>Дополнительная литература</b>
1.	Бронхообструктивный синдром у детей на догоспитальном этапе : метод. рек. / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2013. - 88 с.
2.	Климова Л. В. Оказание реанимационной помощи детям на догоспитальном этапе: учеб.-метод. пособие / Л. В. Климова, Е. Г. Лось. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2011. - 36 с.
3.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой



	медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». – Текст: электронный.
4.	Тараканов А. В., Лось Е. Г., Щербаева Н. В. Дозировки лекарств у детей. Скорая медицинская помощь : учеб. пособие / А. В. Тараканов, Е. Г. Лось, Н. В. Щербаева. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 128 с.
5.	Тараканов А. В. СКЭНАР-терапия в педиатрической практике: учеб. пособие / А. В. Тараканов, А. А. Лебедеенко, Т. Д. Тараканова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2011. - 126 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Сайт медицины критических состояний	<a href="http://www.critical.ru">http://www.critical.ru</a>
4.	Сайт Российского общества скорой медицинской помощи	<a href="http://www.emergencyrus.ru">http://www.emergencyrus.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) <https://sdo.rostgmu.ru/>.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает online общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы

контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 20 %.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор	основное
3	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., Доцент	Доцент	основное
4	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное
5	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**  
 к дополнительной профессиональной программе  
 повышения квалификации врачей  
**«Особенности оказания скорой медицинской помощи  
 детям на догоспитальном этапе»**  
 со сроком освоения 36 академических часов  
 по основной специальности: Скорая медицинская помощь  
 по смежным специальностям: Общая врачебная практика (семейная  
 медицина), Педиатрия

1	Кафедра	кафедра скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)							
2	Факультет	факультет послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.							
3	Адрес (база)	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, ул. Украинская, 24.							
4	Зав. кафедрой	Д.м.н., профессор Тараканов А.В.							
5	Ответственный составитель	К.м.н., доцент Климова Л.В.							
6	Е-mail	<a href="mailto:klimova_lv@rostgmu.ru">klimova_lv@rostgmu.ru</a>							
7	Моб. телефон	89054590245							
8	Кабинет №	3							
9	Учебная дисциплина	-							
10	Учебный предмет	-							
11	Учебный год составления	2023							
12	Специальность	Скорая медицинская помощь							
13	Форма обучения								
14	Модуль	1							
15	Тема	1.1.	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8
16	Подтема	1.1.1 1.1.2	1.2.1 1.2.2. 1.2.3	1.3.1 1.3.2	1.4.1 1.4.2	1.5.1 1.5.2	1.6.1 1.6.2	1.7.1	1.8.1 1.8.2

17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Причиной гипертермии у новорожденного может являться		
	*		перегревание ребенка		
			врожденный порок сердца		
			нарушение вскармливания		
			переохлаждение ребенка		
1	1	2			
1			Дыхание, при котором аускультативно определяемое соотношение вдоха и выдоха составляет 3:1 называется		
			бронхиальным		
	*		везикулярным		
			пуэрильным		
			жестким		
1	1	3			
1			Неотложная помощь при гипертермии у новорожденного включает		
			укутывание ребенка		
			введение преднизолона		
	*		физические методы охлаждения		
			сбор анамнеза болезни ребенка		
1	1	4			
1			Инспираторная одышка у детей возникает при		
	*		эпиглоттите		
			бронхиолите		
			пневмонии		
			миокардите		
1	1	5			

1			Признаком «бледной» гипертермии является		
			появление брадикардии		
	*		нарушение микроциркуляции		
			выраженная одышка		
			частый жидкий стул		
1	1	6			
1			Экспираторная одышка развивается у ребенка при		
			стенозе гортани		
	*		бронхиолите		
			стридоре		
			эпиглоттите		
1	1	7			
1			Физические методы охлаждения при гипертермии у детей включают		
			обтирание раствором этилового спирта		
			очистительную клизму теплой водой		
			обтирание водой с температурой 20 - 25 °С		
	*		обтирание водой с температурой 30 - 32°С		
1	1	8			
1			Для лечения приступа бронхиальной астмы у детей не используют		
	*		кромогликат натрия		
			фенотерол		
			ипратропия бромид		
			сальбутамол		
1	1	9			
1			Передача тепла без прямого контакта электромагнитными волнами называется		
	*		радиацией		
			кондукцией		
			конвекцией		
			диффузией		
1	1	10			
1			При среднетяжелом приступе бронхиальной астмы у детей терапию необходимо начинать		

			с в/в введения эуфиллина		
			с в/в введения хлоропирамина		
	*		с ингаляционного введения сальбутамола		
			с ингаляционного введения эпинефрина		
1	1	11			
1			50% раствор метамизола детям вводится из расчета		
	*		0,1-0,2 мл на 10 кг массы тела		
			0,2 мл на 1 год жизни		
			0,1 мл на 1 год жизни		
			0,03 мл на 1 кг массы тела		
1	1	12			
1			Для лечения приступа бронхиальной астмы у детей рекомендуется использовать		
	*		фенотерол		
			салметерол		
			кетотифен		
			монтелукаст		
1	1	13			
1			При «бледной» лихорадке у детей не применяют		
			введение жаропонижающих препаратов		
			введение сосудорасширяющих препаратов		
			введение нейролептиков		
	*		физические методы охлаждения		
1	1	14			
1			Причиной гипертермической реакции является		
			перегревание		
			ОРВИ		
	*		гипертиреоз		
			солнечный удар		
1	1	15			
1			При синдроме крупа наблюдается		
			кашель с репризами		
	*		лающий кашель		
			влажный кашель		

			битональный кашель		
1	1	16			
1			При «бледной» лихорадке у детей необходимо выполнить		
	*		введение жаропонижающих препаратов		
			физические методы охлаждения		
			введение адреналина		
			введение сосудосуживающих препаратов		
1	1	17			
1			Причиной появления положительного симптома «белого пятна» у ребенка является		
			острая сердечная недостаточность		
	*		спазм сосудов микроциркуляции		
			парез сосудов микроциркуляции		
			снижение артериального давления		
1	1	18			
1			При проведении сердечно-легочной реанимации детям не выполняется		
	*		прекардиальный удар		
			установка воздуховода		
			дефибрилляция		
			закрытый массаж сердца		
1	1	19			
1			Жаропонижающий эффект парацетамола связан с блокадой фермента		
			супероксиддисмутазы		
	*		циклооксигеназы		
			фосфатазы		
			алкогольдегидрогеназы		
1	1	20			
1			Разовая доза эпинефрина для детей составляет		
	*		0,01 мг/кг		
			0,001 мг/кг		
			0,1 мг/кг		
			0,1 мл/год жизни		

1	1	21			
1			Причиной отказа от применения ацетилсалициловой кислоты при ОРВИ у детей является опасность возникновения		
			синдрома Гассера		
	*		синдрома Рея		
			синдрома Кишша		
			синдрома Уотерхауса-Фридериксена		
1	1	22			
1			При остром аппендиците у детей выявляется положительный симптом		
	*		Воскресенского		
			Никольского		
			Ортнера		
			Гено Мюсси		
1	1	23			
1			Разовая доза парацетамола для лечения лихорадки у детей первых 3 месяцев жизни составляет		
			1 мг/кг		
			3 мг/кг		
			5 мг/кг		
	*		10 мг/кг		
1	1	24			
1			Максимальная суточная доза парацетамола для детей составляет		
			20 мг/кг		
			30 мг/кг		
			40 мг/кг		
	*		60 мг/кг		
1	1	25			
1			За потерю тепла отвечает		
			симпатическая нервная система		
	*		парасимпатическая нервная система		
			соматическая нервная система		
			метасимпатическая нервная система		



1	1	26			
1			Острая форма гипертермии с достижением опасных для жизни значений температуры тела в течение короткого времени называется		
			солнечным ударом		
			лихорадкой		
	*		тепловым ударом		
			гипертермической реакцией		
1	1	27			
1			При перегревании патогенетически не обосновано применение		
			методов физического охлаждения		
			пероральной регидратации		
			ИВЛ		
	*		жаропонижающих препаратов		
1	1	28			
1			Субфебрильная температура - это температура тела		
			36,6 - 37,5°C		
	*		37,2 - 37,9°C		
			37,5 - 38,5°C		
			38,9 - 39,9°C		
1	1	29			
1			Разовая доза ибупрофена для детей составляет		
			1-2 мг/кг		
			2-3 мг/кг		
	*		5-10 мг/кг		
			10-15 мг/кг		
1	1	30			
1			При менингококковой инфекции у детей определяется положительный симптом		
	*		Лессажа		
			Ситковского		
			Ортнера		
			Ласега		

**Вопросы для собеседования:**

1. Судорожный синдром у детей. Определение, классификация, клиника, диагностика.
2. Судорожный синдром у детей. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
3. Физиологические механизмы регуляции температуры тела у детей.
4. Критерии зрелости системы терморегуляции у детей.
5. Гипертермические реакции у детей. Патогенез.
6. Гипертермические реакции у детей. Особенности лечения на догоспитальном этапе.
7. Инфекционная лихорадка у детей. Патогенез. Клинические варианты.
8. Инфекционная лихорадка у детей. Особенности лечения на догоспитальном этапе.
9. Перегревание у детей. Патогенез. Перегревание, тепловой удар, солнечный удар.
10. Перегревание, тепловой удар, солнечный удар у детей. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
11. Бронхообструктивный синдром у детей. Определение, клиника, диагностика.
12. Бронхообструктивный синдром у детей. Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
13. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся обструкцией верхних дыхательных путей у детей.
14. Острый ларинготрахеит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
15. Острый ларинготрахеит у детей. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
16. Инородные тела верхних дыхательных путей у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
17. Инородные тела верхних дыхательных путей у детей. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
18. Менингококковая инфекция у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника.
19. Менингококковый менингит у детей. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
20. Менингококкцемия. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
21. Острый аппендицит у детей. Диагностика, дифдиагностика.

22. Острый аппендицит у детей. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
23. Алгоритмы базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
24. Принципы дозирования лекарств в педиатрии.
25. Правовые аспекты дозирования лекарств в педиатрии.
26. Дозирование лекарственных препаратов в педиатрии при неотложных состояниях.