

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Семенов Юрий Алексеевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 09.02.2026 10:44:53

Уникальный программный ключ:

7ee611810cc497bce49d695473804157a667
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности к.м.н., доц. Ушаков А.А.

«20» июня 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.В.ДВ.1.1 Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.48 Скорая медицинская помощь*

Квалификация: *Врач скорой медицинской помощи*

Екатеринбург, 2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации) № 1091, утвержденному приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. и с учетом требований профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г № 133н.

Фонды оценочных средств составлен:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Царькова Софья Анатольевна	Зав. кафедрой поликлинической педиатрии	профессор	Д.м.н.
3	Соколова Людмила Александровна	Профессор кафедры госпитальной терапии	профессор	Д.м.н.
3	Хусаинова Диляра Феатовна	Доцент кафедры госпитальной терапии	доцент	К.м.н.

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества:

Рецензенты:

Попов Виктор Петрович, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по медицине катастроф Свердловской области и УрФО, доктор медицинских наук (от 20.06.2019г.)

Стенникова Ольга Викторовна, доцент кафедры госпитальной педиатрии, зам. директора Института педиатрии и репродуктивной медицины по образовательной деятельности ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н., доцент.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры госпитальной терапии (протокол № 4-25 от 16.04.2025 г);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 07.05.2025 г.)
- на Ученом Совете УГМУ (протокол № 13 от 20.06.2025г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС и ПС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции (ПС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки		
ДЕ-1	Принципы оказания неотложной помощи в педиатрии Терминальные состояния и основные принципы сердечно-легочной реанимации детей	<ul style="list-style-type: none"> -Порядок СМП; -Стандарты СМП детям; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) СМП детям; -Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма детей; -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у детей (их законных представителей); -Методика осмотра и обследования детей; -Методы диагностических исследований детей; -Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний; 	<ul style="list-style-type: none"> -Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей (их законных представителей); -Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей); -Проводить осмотр детей; -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра детей; -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния детей;; -Выявлять у детей симптомы и синдромы; -Обосновывать объем обследования детей; -Проводить обследование детей; -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма; -Интерпретировать и анализировать результаты обследования детей; 	<ul style="list-style-type: none"> физикальное обследование ребенка; оценка степени дегидратации - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга 	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	A. Оказание СМП вне медицинской организации: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации А/01.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности А /02.8.

	<ul style="list-style-type: none"> - МКБ детских болезней; -Медицинские изделия, применяемые при обследовании детей; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Методы лечения детей; -Механизм действия лекарственных препаратов,; -Медицинские вмешательства у детей; -Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи; -Методы обезболивания; -Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии; -Показания к медицинской эвакуации; 	<ul style="list-style-type: none"> -Применять при обследовании детей; -Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в; -Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания; -Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций у детей; -Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия; -Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий; -Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в; -Проводить мониторинг заболевания; -Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в 	<ul style="list-style-type: none"> жизненно-важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей,; - проведение закрытого массажа сердца; оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких; - интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи; - обезболивание - определение кровопотери 	<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А /03.8</p> <p>В. Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>
--	---	---	---	--

		<p>-Правила перемещения и транспортировки детей</p> <p>педиатрии;</p> <p>-Определять показания к медицинской эвакуации</p> <p>-Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации ребенка;</p> <p>-Осуществлять медицинскую эвакуацию детей;</p> <p>-Организовывать и обеспечивать перемещение .</p>	<p>Инъекции и инфузии</p> <p>- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;</p> <p>- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента;</p> <p>-документооборот и запыление карты вызова СМП;</p> <p>-этика и деонтология;</p> <p>-врачебная тайна;</p> <p>-использование интернет-технологий.</p>		<p>вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях B/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности B/02.8.</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>
--	--	--	---	--	--

					медицинского персонала В/03.8	
ДЕ-2	Острая дыхательная недостаточность у детей. Острые аллергические реакции у детей.	-Порядок СМП детям; -Стандарты СМП детям; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам СМП -Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма детей; -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у детей; -Методика осмотра и обследования детей; -Методы диагностических исследований детей; -Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний; - МКБ;	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей (их законных представителей); -Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей); -Проводить осмотр детей; -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра детей; -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния детей; ; -Выявлять у детей симптомы и синдромы заболеваний; -Обосновывать объем обследования, -Проводить обследование детей -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека -Устанавливать ведущий синдром и	физикальное обследование ребенка; оценка степени дегидратации - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента; - исследование уровня глюкозы в крови проведение комплексной сердечно-легочной и	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	А. Оказание СМП вне медицинской организации: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации А/01.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности А/02.8.

	<ul style="list-style-type: none"> -Медицинские изделия, применяемые при обследовании детей; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Методы лечения детей; -Механизм действия лекарственных препаратов, -Медицинские вмешательства; -Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Содержание укладок и наборов; -Методы обезболивания; -Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии; -Показания к медицинской эвакуации; -Правила перемещения и транспортировки детей 	<ul style="list-style-type: none"> предварительный диагноз; -Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций у детей; -Назначать лекарственные препараты; -Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; -Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в; Проводить мониторинг заболевания; -Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии; -Определять показания к медицинской эвакуации -Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации ребенка; -Осуществлять медицинскую эвакуацию детей; -Организовывать и 	<ul style="list-style-type: none"> церебральной реанимации; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей,; - проведение закрытого массажа сердца; оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких; - интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови,; - обезболивание Инфузии и инъекции - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров. 		<p>В. Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>В/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями,</p>
--	--	--	---	--	---

			обеспечивать перемещение, .			требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности В/02.8.
ДЕЗ	Острая сердечно-сосудистая недостаточность у детей. Диагностика и интенсивная терапия при острой церебральной недостаточности у детей	-Порядок СМП детям; -Стандарты СМП детям; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам СМП -Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма детей; -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у детей; -Методика осмотра и обследования детей; -Методы диагностических исследований детей; -Этиология и патогенез, патоморфология,	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей (их законных представителей); -Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей); -Проводить осмотр детей; -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра детей; -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния детей; ; -Выявлять у детей симптомы и синдромы заболеваний; -Обосновывать объем обследования,	физикальное обследование ребенка; оценка степени дегидратации - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; проведение	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	А. Оказание СМП вне медицинской организации: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации А/01.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями,

	<p>клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - МКБ; -Медицинские изделия, применяемые при обследовании детей; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Методы лечения детей; -Механизм действия лекарственных препаратов, -Медицинские вмешательства; -Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,; -Содержание укладок и наборов; -Методы обезболивания; -Медицинские показания к вызову специализированных 	<p>-Проводить обследование детей</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека -Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз; -Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций у детей; -Назначать лекарственные препараты; -Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; -Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в; <p>Проводить мониторинг заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии; -Определять показания к медицинской эвакуации 	<p>мониторинга состояния пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование уровня глюкозы в крови - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей,; - проведение закрытого массажа сердца; - оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких; - интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови,; - обезболивание <p>Инфузии и инъекции</p> <ul style="list-style-type: none"> - ингаляционное введение лекарственных препаратов <p>помощью</p>	<p>требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>A /02.8.</p> <p>B.</p> <p>Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в</p>
--	---	---	--	--

		<p>выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии;</p> <p>-Показания к медицинской эвакуации;</p> <p>-Правила перемещения и транспортировки детей</p>	<p>-Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации ребенка;</p> <p>-Осуществлять медицинскую эвакуацию детей;</p> <p>-Организовывать и обеспечивать перемещение.</p>	<p>ингаляторов, небулайзеров.</p>		<p>амбулаторных и стационарных условиях В/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности В/02.8.</p>
ДЕ4	Неотложная травматология у детей. Острый абдоминальный синдром у детей.	<p>-Порядок СМП детям;</p> <p>-Стандарты СМП детям;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам СМП</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма детей;</p> <p>-Методика сбора анамнеза жизни и жалоб</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей (их законных представителей);</p> <p>-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей);</p> <p>-Проводить осмотр детей;</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты осмотра детей;</p>	<p>физикальное обследование ребенка;</p> <p>оценка степени дегидратации</p> <p>- регистрация электрокардиограммы;</p> <p>- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографии</p>		<p>А.</p> <p>Оказание СМП вне медицинской организации:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской</p>

	<p>у детей;</p> <p>-Методика осмотра и обследования детей;</p> <p>-Методы диагностических исследований детей;</p> <p>-Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний;</p> <p>- МКБ;</p> <p>-Медицинские изделия, применяемые при обследовании детей;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций,;</p> <p>-Методы лечения детей;</p> <p>-Механизм действия лекарственных препаратов,</p> <p>-Медицинские вмешательства;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений,</p>	<p>-Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния детей,;</p> <p>-Выявлять у детей симптомы и синдромы заболеваний;</p> <p>-Обосновывать объем обследования,</p> <p>-Проводить обследование детей</p> <p>-Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека</p> <p>-Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз;</p> <p>-Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций у детей;</p> <p>-Назначать лекарственные препараты;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</p> <p>-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в;</p> <p>Проводить мониторинг заболевания;</p>	<p>ческих данных;</p> <p>- измерение артериального давления на периферических артериях;</p> <p>- пульсоксиметрия;</p> <p>проведение мониторинга состояния пациента;</p> <p>- исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации;</p> <p>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей,;</p> <p>- проведение закрытого массажа сердца;</p> <p>оксигенотерапия;</p> <p>- искусственная вентиляция легких;</p> <p>- интерпретация показателей клинического и биохимического</p>		<p>помощи вне медицинской организации А/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности А /02.8.</p> <p>В.</p> <p>Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний</p>
--	---	---	--	--	--

		<p>побочных действий, нежелательных реакций; ;</p> <p>-Содержание укладок и наборов;</p> <p>-Методы обезболивания;</p> <p>-Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии;</p> <p>-Показания к медицинской эвакуации;</p> <p>-Правила перемещения и транспортировки детей</p>	<p>-Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии;</p> <p>-Определять показания к медицинской эвакуации</p> <p>-Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации ребенка;</p> <p>-Осуществлять медицинскую эвакуацию детей;</p> <p>-Организовывать и обеспечивать перемещение, .</p>	<p>анализа крови,;</p> <p>- обезболивание</p> <p>Инфузии и инъекции</p> <p>- ингаляционное вправление вывихов</p> <p>Транспортная иммобилизация</p> <p>Медицинская сортировка</p> <p>Обезболивание</p> <p>Блокады</p> <p>Наложение гипсовой повязки</p> <p>десмургия</p>		<p>и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>B/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>B/02.8.</p>
ДЕ5	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях у	<p>-Порядок СМП детям;</p> <p>-Стандарты СМП детям;</p> <p>-Клинические рекомендации</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей (их законных представителей);</p> <p>-Интерпретировать и</p>	<p>физикальное обследование ребенка;</p> <p>оценка степени</p>	<p>УК-1,</p> <p>УК-2,</p> <p>УК-3,</p> <p>ПК-1,</p>	<p>А.</p> <p>Оказание СМП вне медицинской организации:</p>

	<p>детей и при сахарном диабете.</p>	<p>(протоколы лечения) по вопросам СМП</p> <ul style="list-style-type: none"> -Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма детей; -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у детей; -Методика осмотра и обследования детей; -Методы диагностических исследований детей; -Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний; - МКБ; -Медицинские изделия, применяемые при обследовании детей; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; -Методы лечения детей; 	<p>анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> -Проводить осмотр детей; -Интерпретировать и анализировать результаты осмотра детей; -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния детей;; -Выявлять у детей симптомы и синдромы заболеваний; -Обосновывать объем обследования, -Проводить обследование детей -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека -Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз; -Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций у детей; -Назначать лекарственные препараты; -Оценивать эффективность 	<p>дегидратации</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента; - исследование уровня глюкозы в крови проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;; - проведение закрытого массажа 	<p>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации А/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности А /02.8.</p> <p>В. Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также</p>
--	---	---	--	--	---	---

	<p>-Механизм действия лекарственных препаратов;</p> <p>-Медицинские вмешательства;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций;</p> <p>-Содержание укладок и наборов;</p> <p>-Методы обезболивания;</p> <p>-Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии;</p> <p>-Показания к медицинской эвакуации;</p> <p>-Правила перемещения и транспортировки детей</p> <p>Показания к сообщению о заболевании в Роспотребнадзор</p> <p>Введение карантина</p>	<p>и безопасность применения лекарственных препаратов;</p> <p>-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в;</p> <p>Проводить мониторинг заболевания;</p> <p>-Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи в педиатрии;</p> <p>-Определять показания к медицинской эвакуации ребенка;</p> <p>-Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации детей;</p> <p>-Организовывать и обеспечивать перемещение, Введение карантинных мероприятий</p> <p>.</p>	<p>сердца;</p> <p>оксигенотерапия;</p> <p>- искусственная вентиляция легких;</p> <p>- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови,;</p> <p>- обезболивание Инфузии и инъекции</p> <p>- ингаляционное введение лекарственных препаратов</p> <p>помощью ингаляторов, небулайзеров.</p> <p>Шкалы тяжести пациента, шкалы обезвоживания</p>		<p>в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях В/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и</p>
--	---	---	---	--	--

					стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности В/02.8.
--	--	--	--	--	---

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Примеры тестовых заданий для экзамена:

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат по 10 вопросов. В тестовом задании студенту задаются 50 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 4 предложенных.

1. У НОВОРОЖДЕННОГО НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

1. 16 в минуту
2. 26 в минуту
3. 50 в минуту
4. 72 в минуту

2. У НОВОРОЖДЕННОГО НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

1. 70 в минуту
2. 112 в минуту
3. 138 в минуту
4. 170 в минуту

3. У 3-Х МЕСЯЧНОГО РЕБЕНКА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

1. 16 в минуту
2. 26 в минуту
3. 38 в минуту
4. 56 в минуту

4. У 3-Х МЕСЯЧНОГО РЕБЕНКА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

1. 72 в минуту
2. 114 в минуту
3. 130 в минуту
4. 144 в минуту

5. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 6 МЕСЯЦЕВ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

1. 16 в минуту
2. 26 в минуту
3. 34 в минуту
4. 42 в минуту

6. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 6 МЕСЯЦЕВ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

1. 86 в минуту
2. 110 в минуту
3. 124 в минуту
4. 136 в минуту

7. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 1 ГОД НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

1. 16 в минуту

- 2. 24 в минуту
- 3. 30 в минуту
- 4. 36 в минуту

8. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 1 ГОД НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1. 76 в минуту
- 2. 108 в минуту
- 3. 120 в минуту
- 4. 132 в минуту

9. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 2 ГОДА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

- 1. 16 в минуту
- 2. 20 в минуту
- 3. 28 в минуту
- 4. 36 в минуту

10. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 2 ГОДА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1. 78 в минуту
- 2. 110 в минуту
- 3. 118 в минуту
- 4. 126 в минуту

11. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 4 ГОДА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

- 1. 16 в минуту
- 2. 24 в минуту
- 3. 30 в минуту
- 4. 36 в минуту

12. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 4 ГОДА НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1. 76 в минуту
- 2. 92 в минуту
- 3. 104 в минуту
- 4. 118 в минуту

13. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 6 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

- 1. 14 в минуту
- 2. 20 в минуту
- 3. 26 в минуту
- 4. 30 в минуту

14. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 6 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1. 66 в минуту
- 2. 80 в минуту
- 3. 94 в минуту
- 4. 116 в минуту

15. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 8 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ

1. 14 в минуту
2. 18 в минуту
3. 22 в минуту
4. 28 в минуту

16. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 8 ЛЕТ НОРМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

1. 66 в минуту
2. 80 в минуту
3. 90 в минуту
4. 110 в минуту

17. ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ ТОНОМЕТРОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАНЖЕТКИ ВЗРОСЛОГО РАЗМЕРА

1. не влияет на правильность измерения
2. завышает реальный уровень систолического артериального давления
3. занижает реальный уровень систолического артериального давления
4. завышает реальный уровень диастолического артериального давления

18. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 1 ГОД НОРМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

1. 70/40 мм рт. ст.
2. 90/60 мм рт. ст.
3. 120/80 мм рт. ст.
4. 140/90 мм рт. ст.

19. У РЕБЕНКА ВОЗРАСТОМ 5 ЛЕТ НОРМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

1. 70/40 мм рт. ст.
2. 100/65 мм рт. ст.
3. 125/45 мм рт. ст.
4. 140/80 мм рт. ст.

20. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01 мг/кг веса
2. 0,05 мг/кг веса
3. 0,1 мг/кг веса
4. 0,2 мг/кг веса

21. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АТРОПИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01 мг/кг веса
2. 0,02 мг/кг веса
3. 0,05 мг/кг веса
4. 0,1 мг/кг веса

22. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ПРЕДНИЗОЛОНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,1-0,3 мг/кг веса
2. 0,5-0,7 мг/кг веса
3. 3-5 мг/кг веса
4. 8 мг/кг веса

23. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ДЕКСАМЕТАЗОНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01-0,05 мг/кг веса
2. 0,06-0,1 мг/кг веса
3. 0,2-0,5 мг/кг веса
4. 1,5-2 мг/кг веса

24. РАЗОВАЯ ДОЗА 2,4% РАСТВОРА ЭУФИЛЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,5-1 мг/кг веса
2. 2-2,5 мг/кг веса
3. 4-5 мг/кг веса
4. 8-12 мг/кг веса

25. РАЗОВАЯ ДОЗА 2% РАСТВОРА СУПРАСТИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01 мл/год жизни
2. 0,05 мл/год жизни
3. 0,1 мл/год жизни
4. 0,5 мл/год жизни

26. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА ДИАЗЕПАМА СЕДУКСЕНА, РЕЛАНИУМА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01 мг/кг веса
2. 0,05-0,1 мг/кг веса
3. 0,3-0,5 мг/кг веса
4. 0,8-1 мг/кг веса

27. РАЗОВАЯ ДОЗА 1% РАСТВОРА ПРОМЕДОЛА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,01 мл/кг веса
2. 0,05 мл/кг веса
3. 0,1 мл/кг веса
4. 0,5 мл/кг веса

28. РАЗОВАЯ ДОЗА 50% РАСТВОРА АНАЛЬГИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 0,05 мл/год жизни
2. 0,1 мл/год жизни
3. 0,2 мл/год жизни
4. 0,5 мл/год жизни

29. РАЗОВЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД У НОВОРОЖДЕННОГО 1 НЕДЕЛИ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

1. 5 мл/кг веса
2. 10 мл/кг веса

- 3. 20 мл/кг веса
- 4. 40 мл/кг веса

30. РАЗОВЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД У РЕБЕНКА СТАРШЕ 1 МЕСЯЦА СОСТАВЛЯЕТ

- 1. 10 мл/кг веса
- 2. 20 мл/кг веса
- 3. 40 мл/кг веса
- 4. 50 мл/кг веса

31. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

- 1. беспокойство
- 2. тахикардия
- 3. повышение температуры тела
- 4. чувство голода

32. ОСТРЫЙ СРЕДНИЙ ОТИТ У НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

- 1. повышением температуры тела
- 2. приступообразным криком во время кормления
- 3. криком и двигательным беспокойством при надавливании на сосцевидный отросток
- 4. напряжением и выбуханием родничков

33. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОГ У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

- 1. незамедлительную госпитализацию без дополнительных лечебных мероприятий
- 2. введение противосудорожных препаратов, при купировании судорог — актив в . поликлинику
- 3. введение противосудорожных препаратов, обеспечение респираторной поддержки, вызов на себя специализированной бригады скорой медицинской помощи
- 4. введение противосудорожных препаратов, обеспечение респираторной поддержки, госпитализацию в стационар

34. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ СО СПАЗМОФИЛИЕЙ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1. прозерина
- 2. кальция глюконата
- 3. лидокаина
- 4. анальгина

35. БЛЕДНАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

- 1. теплыми и влажными кожными покровами
- 2. мраморной окраской кожи
- 3. ознобом
- 4. спутанным сознанием, бредом

36. ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ У ДЕТЕЙ С ЛИХОРАДКОЙ СВЫШЕ 38°С ПОКАЗАНЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. всегда
2. при признаках бледной лихорадки
3. при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела
4. при сопутствующих заболеваниях сердца

37. ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39°С У ДЕТЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

1. анальгина
2. ацетилсалициловой кислоты
3. ибuproфена
4. парацетамола

38. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОХЛАЖДЕНИЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

1. всегда
2. при наличии в анамнезе судорог на повышение температуры тела
3. при признаках бледной лихорадки
4. при сопутствующих заболеваниях сердца

39. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39°С ПОКАЗАНА НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. всегда
2. в возрасте до 1 месяца
3. при отсутствии эффекта от жаропонижающей терапии
4. при сопутствующей соматической патологии

40. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

1. острого бронхита
2. приступа бронхиальной астмы
3. острого стенозирующего ларинготрахеита
4. острого тонзиллита

41. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ У РЕБЕНКА СО СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ I СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. проведение паровых ингаляций
2. отвлекающую терапию горячие ножные ванночки, обильное теплое питье
3. внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
4. госпитализацию в стационар

42. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ У РЕБЕНКА СО СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ II-III СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. ингаляцию кислорода
2. введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
3. проведение коникотомии
4. госпитализацию в стационар

43. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ У РЕБЕНКА СО СТЕНОЗИРУЮЩИМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ IV

СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. проведение паровых ингаляций
2. внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
3. проведение коникотомии при неэффективности медикаментозной терапии
4. госпитализацию в стационар

44. ДИАМЕТР ВНУТРЕННЕГО ПРОСВЕТА КОНИКОТОМИЧЕСКОЙ КАНЮЛИ У РЕБЕНКА ДО 10 ЛЕТ ДОЛЖЕН БЫТЬ РАВЕН

1. 1 мм
2. 2 мм
3. 4 мм
4. 6 мм

45. В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

1. цианоз кожных покровов и слизистых
2. осиплость голоса
3. экспираторная одышка
4. отсутствие хрипов в легких при аусcultации

46. ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

1. проведение паровых ингаляций
2. введение беродуала через небулайзер
3. введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
4. внутривенное введение эуфиллина

47. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. необходимость применения глюкокортикоидных препаратов
2. некупируемый приступ
3. более 2-х обращений за медицинской помощью в течение суток
4. астматический статус в анамнезе

48. РЕБЕНОК 2-Х ЛЕТ ВНЕЗАПНО ЗАКАШЛЯЛСЯ, ПОСИНЕЛ, КАШЕЛЬ ПРОДОЛЖАЛСЯ ОКОЛО 10 МИНУТ И БОЛЬШЕ НЕ ВОЗОБНОВЛЯЛСЯ. НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ КАШЕЛЬ ПОЯВИЛСЯ ВНОВЬ, ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ В ЛЕГКИХ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СУХИХ ХРИПОВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СПРАВА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

1. стеноз гортани
2. инородное тело бронхов
3. обструктивный бронхит
4. острая пневмония

49. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАФТИЗИНА ИЛИ ГАЛАЗОЛИНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. бледность кожных покровов
2. снижение артериального давления
3. тахикардия
4. сонливость

50. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАФТИЗИНОМ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ

1. промывание желудка
2. введение прозерина
3. введение глюкокортикоидных препаратов
4. инфузионную терапию

Эталоны ответов к тестовому заданию:

1-3	6-3	11-2	16-3	21-2	26-3	31-4	36-1	41-3	46-1
2-3	7-3	12-3	17-3	22-3	27-3	32-4	37-2	42-3	47-1
3-3	8-3	13-2	18-2	23-3	28-2	33-4	38-3	43-1	48-2
4-3	9-3	14-3	19-2	24-3	29-2	34-2	39-1	44-2	49-3
5-3	10-2	15-2	20-1	25-3	30-2	35-1	40-3	45-3	50-2

2.1.Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить ординатору:

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1.	Проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению у детей	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии у детей	УК-1, ПК-6, ПК-7
3.	Проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий) у детей	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.	Электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия) у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Оксигенотерапия у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Применение методов десмургии у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7
7.	Остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7
8.	Проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях у детей	ПК-5, ПК-6, ПК-7
9.	Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких у детей	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
10.	Обезболивание у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11
11.	Транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах у детей	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11
12.	Проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов у детей	ПК-6
13.	Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе у детей	ПК-6
14.	Осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10

15.	Пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации у детей	ПК-6
16.	Внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов у детей	ПК-6
17.	Профилактика и лечение аспирационного синдрома у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
18.	Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе у детей	ПК-6
19.	Пункция и дренирование плевральной полости у детей	ПК-6
20.	Ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров у детей	ПК-5, ПК-6
21.	Профилактика и лечение жировой эмболии у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
22.	Применение по показаниям мер физического ограничения движения детей	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
23.	Катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров детей	ПК-6
24.	Зондовое промывание желудка у детей	ПК-6
25.	Коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия у детей	ПК-6
26.	Составлять план работы и отчет о своей работе	УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
27.	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	УК-1, УК-3, ПК-4, ПК-9
28.	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским и иным персоналом	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10
29.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10
30.	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	УК-1, ПК-9, ПК-10
31.	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	УК-1, УК-3, ПК-10
32.	Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-9, ПК-10, ПК-11
33.	Физикальное обследование пациента при травмах	ПК-5
34.	Оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго	ПК-5
35.	Обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза у детей	ПК-6
36.	Местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия у детей	ПК-6
37.	Оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго	ПК-5
38.	Оценка признаков внутричерепной гипертензии	ПК-5
39.	Оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома	ПК-5
40.	Оценка степени дегидратации	ПК-5

41.	Иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения у детей	ПК-6
42.	Вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия у детей	ПК-6
43.	Наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков у детей	ПК-6
44.	Обнаружение кетоновых тел в моче	ПК-5
45.	Проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов у детей	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
46.	Пульсоксиметрия	ПК-5
47.	Гемотрансфузия	ПК-6, ПК-7, ПК10
48.	Спинномозговая пункция у детей	ПК-5, ПК-6
49.	Проведение мониторинга состояния ребенка по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-10
50.	Исследование уровня глюкозы в крови у детей	ПК-5
51.	Интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева у детей	УК-1, ПК-5, ПК-9, ПК-10
52.	Интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи у детей	УК-1, ПК-5, ПК-9, ПК-10
53.	Определение группы крови и определение резус-принадлежности	ПК-5
54.	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости населения заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	УК-1, УК-3, ПК-9, ПК-10
55.	Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи	УК-1, УК-2, ПК-9, ПК-10, ПК-11

2.3. Ситуационные задачи

Пример ситуационных задач:

Задача № 1

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции ребенку.

Задача № 2

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе.
3. Продемонстрируйте базовую сердечно-легочную реанимацию.

Задача № 3

У ребенка 8 лет, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на этапе СМП.
3. Продемонстрируйте технику применения небулайзера.

Задача № 4

Мать 9-месячного ребенка рассказала, что у него со вчерашнего дня наблюдаются насморк, повышение температуры тела до 37,2° С. Ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал.

При осмотре температура тела ребенка 38,5° С, голос осипший, появился громкий "лающий" кашель, ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.

Задача № 5

Ребенку 8 мес. Болен со вчерашнего дня, появились срыгивания, многократная рвота, частый, водянистый стул с примесью слизи. Состояние ребенка тяжелое. Температура 38,0° С, вялый, адинамичный. Кожа бледная, сухая, эластичность снижена. Видимые слизистые сухие, яркие. Большой родничок запавший, черты лица заострились. Частота дыхания 52 в 1 мин., пульс 120 уд./мин. слабого наполнения, тоны сердца глухие. Живот умеренно вздут, мочится редко.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Провести расчет количества жидкости, которое необходимо вводить ребенку?

Задача № 6

У девочки 12-ти лет во время взятия крови из вены на биохимический анализ внезапно появилась слабость, головокружение, тошнота, она резко побледнела, кожа покрылась холодным липким потом. Ребенок медленно опустился на пол, потерял сознание. Пульс нитевидный, 60 уд./мин., АД 60/30 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 20 в 1 мин. Зрачки расширены, реакция на свет ослаблена.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления, подсчета пульса у детей.

Задача № 7

Примерно час назад у 1,5 года ребенка, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца – на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми

месяцев, ходить с 1 года 4 мес., зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Продемонстрируйте введение воздуховода на фантоме.

Задача № 8

Медсестру школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования.

Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание.

Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушенны. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел. Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Продемонстрируйте технику дачи кислорода ребенку с помощью кислородной подушки.

Задача № 9

В медицинский кабинет детского сада воспитатель привела ребенка 4-х лет.

Жалоб ребенок не предъявляет, не контактен, зовет маму, плачет, изменения в состоянии ребенка воспитатель заметила полчаса назад, температура 39,5° С.

Объективно: сознание ребенка ясное. Кожные покровы бледные, свободные от сыпи, конечности холодные. Язык слегка обложен белым налетом. В зеве легкая гиперемия миндалин, ЧДД 30 в минуту. Дыхание спокойное, через нос, свободное, пульс - 140 уд. в минуту. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания. Стула не было. Мочился.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

3. Продемонстрируйте технику инъекций детям

Задача № 10

Со слов матери, 2 летний ребенок забеспокоился после взятия у него крови для исследования, появились судороги.

При обследовании выявлено тяжелое состояние ребенка: отсутствие сознания и наличие клонико-тонических судорог. Кожные покровы бледные. Губы цианотичные. Дыхание шумное. Живот участвует в акте дыхания.

Задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий на догоспитальном этапе
3. Продемонстрируйте технику неврологического осмотра пациента.

До зачета допускаются ординаторы, полностью освоившие программу дисциплины, а также аттестованные по практическим навыкам.

3. Технологии оценивания

По окончании дисциплины «Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе» предусмотрен зачет – по результатам тестирования, решения ситуационной задачи, демонстрации практических навыков на симуляторе.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции

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

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность

ПК-1 -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в специализированной скорой медицинской помощи;

-готовность к оказанию скорой медицинской помощи в педиатрии (ПК- 6.5);

ПК-7- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

Психолого-педагогической деятельности:

ПК- 8 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

ПК-9 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-10 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-11 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Методическое оснащение оценочных процедур, индикаторов и критериев оценивания

- Интерактивные задания, реализуемые на основе компьютерных технологий
- Тестовый контроль
- Решение ситуационной задачи
- Учебно-исследовательские, реферативные работы/курсовые работы

3.1. Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

- Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответов	Оценка по общепринятой шкале
90 – 100%	Отлично (высокий уровень сформированности компетенций по дисциплине)
80 – 89%	Хорошо (средний уровень сформированности компетенций по дисциплине)
70 – 79%	Удовлетворительно (низкий уровень сформированности компетенций по специальности)
0 – 69 %	Неудовлетворительно (несформированность компетенций по дисциплине)

Критерии решения ситуационных задач:

- оценка «**отлично**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
- оценка «**хорошо**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
- оценка «**удовлетворительно**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
- оценка «**неудовлетворительно**»: ответ на вопрос дан не правильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Критерии оценки освоения практических навыков и умений на симуляторе:

Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо – ординатор, в основном, правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – ординатор ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Возможно использование оценки практических навыков по шкале GRS в процессе симуляции

Навык	1 балл	2-3 балла	4-5 баллов
Подготовка к процедуре	Не подготовил все необходимое оборудование, часто останавливался для подготовки оборудования.	Оборудование хорошо подготовлено, изредка останавливается, чтобы подготовить некоторые пункты из списка оборудования	Все оборудование хорошо организовано и подготовлено к применению
Аккуратные манипуляции и давление на ткани	Часто оказывает необоснованное давление на ткани и вызывает повреждения	Аккуратно воздействует на ткани, но изредка вызывает их повреждения	Последовательно воздействует на ткани с минимальными повреждениями
Время и движения	Много ненужных движений	Эффективно действует, но иногда делает	Отчетливо экономичные движения с

		ненужные движения	максимальной эффективностью
Применение инструментария	Регулярно повторяет неуверенные неловкие движения с инструментами	Компетентно использует инструменты, но иногда кажется напряженным или неловким	Уверенные действия с инструментами без признаков неловкости
Течение процедуры	Часто прерывает процедуру и выглядит неуверенным относительно следующего шага	Демонстрирует определенное предварительное планирование с обоснованным проведением процедуры	Полностью спланирована вся процедура, и переход к следующим этапам происходит легко
Привлечение ассистентов	Последовательно неудобно размещает помощников или не использует их помощь	Эффективно применяя помощь ассистентов большую часть времени	Наилучшим образом использует помощь ассистентов все время
Знание деталей процедуры	Недостаточные знания	Знает все важные этапы процедуры	Демонстрирует знание всех аспектов процедуры
Общее исполнение процедуры	Очень плохое	Компетентен	Отличное исполнение

Интерпретация шкалы GPS: От 2 и более баллов ординатор сдает зачет.