

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан педиатрического факультета
д-р мед. наук, проф.
_____ Л.И. Ильенко

«31» августа 2020 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
С.1.В.В.4.5 «МЕДИЦИНА КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ»**

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности

31.05.02 Педиатрия

Москва, 2020

Настоящая рабочая программа дисциплины «Медицина критических состояний» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Поликлинической и неотложной педиатрии педиатрического факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Блохина Бориса Моисеевича, д-ра мед. наук, проф.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Блохин Борис Моисеевич	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Алдонина Валентина Васильевна	канд. мед. наук, доц.	Доц. кафедры поликлинической и неотложной педиатрии педиатрического факультета, зав. учебной частью	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Гордиенко Галина Иосифовна	канд. мед. наук	Доц. кафедры поликлинической и неотложной педиатрии педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №9 от «12» марта 2020 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Шамшева Ольга Васильевна	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой инфекционных болезней у детей педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия утвержден приказом Министра образования и науки Российской Федерации «17» августа 2015 года № 853.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы
- 4) Устав и локальные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины является:

- оптимизация модульной, профильно-ориентированной технологии обучения (с использованием учебно-методического комплекса для обеспечения и совершенствования контроля образовательного процесса), повысить успешность обучения студентов, умение решать ими профессиональные врачебные задачи;
- повышение уровня понимания и практической подготовки при решении задач, связанных с оказанием скорой и неотложной помощи детям и подросткам при некоторых urgentных состояниях;
- изучение практических приемов и алгоритмов, применяемых врачом скорой медицинской помощи и педиатром отделения круглосуточной медицинской помощи детям на дому, с целью оказания квалифицированной помощи больному ребенку;
- формирование умения анализировать, выделять главное; элементов творческого поиска на основе приемов обобщения данных анамнеза, объективного физикального осмотра, некоторых лабораторных скрининговых исследований и показателей мониторинга, применяемого врачами скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при оказании экстренной медицинской помощи;
- доскональное изучение стандартов оказания скорой и неотложной медицинской помощи при некоторых заболеваниях, травмах и угрожающих жизни состояниях, с целью их практического применения при оказании экстренной помощи больным и пострадавшим детям;
- расширения знаний обучающихся по различным актуальным темам неотложной педиатрии, совершенствование умений и навыков решения различных задач для успешной сдачи зачетов, экзаменов и итоговой государственной аттестации.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- расширение знаний о методах и способах тактического решения задач практического здравоохранения;
- обобщение и систематизация знаний студентов при обучении на кафедре поликлинической и неотложной педиатрии и подготовке к сдаче зачетов, экзаменов и итоговой государственной аттестации;
- сочетание теоретических и практических моделей, стандартов и алгоритмов оказания скорой и неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе;
- развитие умения и навыков самостоятельно приобретать, совершенствовать и применять медицинские знания и компетенции по педиатрии;
- углубленное изучение организации скорой и неотложной медицинской помощи детям и подросткам; современных форм работы и диагностических возможностей экстренных педиатрических служб;
- развитие логического мышления обучающихся, их алгоритмической и тактической подготовленности, врачебной интуиции;
- углубление знаний, практических умений и навыков использования стандартов, современных медицинских технологий, применяемых врачами скорой и неотложной медицинской помощи, с целью диагностики и лечения на догоспитальном этапе различных urgentных состояний у детей;

- повышение культуры общения будущего врача при работе с больным/пострадавшим ребенком и его родственниками (законными представителями).
- развитие умения работать в команде, формирование навыка личной ответственности и профессиональной компетентности.

1.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина критических состояний» изучается в XII семестре и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Акушерство и гинекология;
- Анатомия;
- Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия;
- Биология;
- Биохимия;
- Биоэтика;
- Гигиена;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Госпитальная терапия;
- Госпитальная хирургия;
- Дерматовенерология;
- Детская хирургия
- Иммунология;
- Иностранный язык;
- Инфекционные болезни;
- Инфекционные болезни у детей;
- История;
- История медицины;
- Латинский язык;
- Медицинская информатика;
- Медицинская реабилитация;
- Микробиология, вирусология;
- Неврология, медицинская генетика;
- Нормальная физиология;
- Общая хирургия, лучевая диагностика;
- Общая хирургия;
- Лучевая диагностика;
- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения;
- Основы формирования здоровья детей;
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- Поликлиническая и неотложная педиатрия;
- Правоведение;
- Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика;

- Пропедевтика внутренних болезней;
- Лучевая диагностика;
- Пропедевтика детских болезней;
- Психиатрия, медицинская психология;
- Психология и педагогика;
- Судебная медицина;
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- Травматология и ортопедия;
- Профессиональные болезни;
- Факультетская педиатрия;
- Эндокринология;
- Факультетская хирургия, урология;
- Факультетская хирургия;
- Урология;
- Фармакология;
- Физика, математика;
- Физическая культура;
- Философия;
- Фтизиатрия;
- Химия;
- Экономика;
- Эпидемиология;
- Молекулярная генетика;
- Молекулярная физиология;
- Основы перевода профессиональной литературы;
- Основы физических методов диагностики и терапии;
- Основы функциональной диагностики;
- Химия биомолекул и наносистем.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: «Актуальные вопросы амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам», «Госпитальная педиатрия», «Клиническая фармакология», «Онкология, лучевая терапия», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Стоматология», «Фтизиатрия», «Вакцинопрофилактика здоровых детей и детей с хроническими заболеваниями», «Трудный диагноз и неотложные состояния в клинике внутренних болезней».

1.3 Перечень планируемых результатов обучения дисциплины, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

ХII семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения, навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
<p>Знать: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского населения; деятельности органов и учреждений системы здравоохранения.</p> <p>Уметь: идентифицировать факторы, оказывающие отрицательное воздействие на организм ребенка в нестандартных условиях и ситуациях; организовать и провести мероприятия, направленные на сохранение здоровья детского населения; использовать приемы оказания медицинской помощи детям при различных жизнеугрожающих состояниях на догоспитальном этапе, применять различные методы защиты жизни и здоровья больных (пострадавших) детей, коллег и окружающих в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Владеть: навыками действовать в нестандартных, в том числе чрезвычайных ситуациях; медицинской этикой и медицинской деонтологией при оказании неотложной помощи; методом «работа в команде» при оказании неотложной помощи, в том числе при проведении педиатрической сердечно-легочной реанимации; навыками подготовки учебно-исследовательской работы.</p>	<p>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p> <p>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию и использованию творческого потенциала</p> <p>Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>ОК-1</p> <p>ОК-4</p> <p>ОК-5</p> <p>ОК-7</p>
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.</p> <p>Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.</p> <p>Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.</p>	<p>Готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>ОПК-6</p>
<p>Знать: фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов и иных веществ,</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении</p>	<p>ОПК-8</p>

<p>применяемых при оказании экстренной медицинской помощи.</p> <p>Уметь: применять лекарственные препараты и иные вещества при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Владеть: стандартами и порядками оказания скорой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на догоспитальном этапе; алгоритмами выполнения основных врачебных манипуляций при оказании медицинской помощи детям при различных urgentных состояниях.</p>	<p>профессиональных задач</p>	
<p>Знать: методы диагностики клинических симптомов и синдромов различных острых заболеваний и состояний у детей.</p> <p>Уметь: оценивать основные морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме ребенка при различных неотложных состояниях.</p> <p>Владеть: методами диагностики основных патологических процессов, симптомов и синдромов при острых заболеваниях и неотложных состояний у детей.</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9</p>
<p>Знать: порядки и стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи.</p> <p>Уметь: применять стандартные медицинские изделия и оборудование, состоящие на оснащении бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Владеть: алгоритмами выполнения основных врачебных манипуляций при оказании медицинской помощи детям при угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.</p>	<p>Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>ОПК-11</p>
<p>Профессиональные компетенции</p>		
<p>Знать: методики и методы сбора анамнеза, диагностики, осмотра, лабораторных, инструментальных исследований и обследований клинических симптомов и синдромов различных urgentных заболеваний и состояний у детей на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование ребенка различного возраста.</p> <p>Владеть методами обследования детей и подростков; интерпретацией результатов догоспитальной диагностики.</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ПК-5</p>
<p>Знать: основные клинические проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм заболеваний встречающихся у детей.</p> <p>Уметь: на основании анализа данных анамнеза, опроса, осмотра и скрининговых методов обследования, применяемых на догоспитальном этапе в экстренной форме, выявлять патологические состояния у детей;</p>	<p>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>ПК-6</p>

<p>профессионально формулировать предварительный клинический диагноз. Владеть: методами диагностики основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и иных патологических состояний у детей, применяемых в экстренном порядке на догоспитальном этапе.</p>		
<p>Знать: принципы, методы и врачебную тактику оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях у детей; показания для госпитализации больного (пострадавшего) ребенка. Уметь: выявлять угрожающие жизни ребенка нарушения и оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Владеть: стандартами и алгоритмами выполнения основных врачебных мероприятий по оказанию медицинской помощи детям при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-8</p>
<p>Знать: стандарты и порядки оказания скорой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей, показания для госпитализации. Уметь: выявлять жизнеугрожающие состояния и нарушения у детей различного возраста, оказывать экстренную медицинскую помощь на догоспитальном этапе. Владеть: алгоритмами выполнения основных врачебных мероприятий и манипуляций при оказании медицинской помощи детям при различных ургентных состояниях.</p>	<p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПК-11</p>
<p>Знать: тактику и алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; показания для госпитализации в экстренном порядке у детей; методы и порядки эвакуации, способы медицинской транспортировки при различных ургентных состояниях у детей разного возраста. Уметь: оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выявлять показания для экстренной госпитализации; организовать и осуществлять медицинскую эвакуацию детей; оказывать неотложную помощь в период медицинской эвакуации больного (пострадавшего) ребенка. Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях; навыками организации медицинской эвакуации детей разного возраста при различных чрезвычайных ситуациях; оказывать неотложную помощь в период медицинской эвакуации больного (пострадавшего) ребёнка.</p>	<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации</p>	<p>ПК-13</p>

3.Содержание дисциплины (модуля)

3.1 Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	ОК-1, ОК-4 ОК-5, ОК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-11 ПК-13	Тема 1. Сердечно-легочная реанимация – вчера, сегодня, завтра	Международные программы сердечно-легочной реанимации (ILCOR), базисная сердечно-легочная реанимация (PBLIS), продленная сердечно-легочная реанимация (PALS). Оптимальные пути введения и выбор препаратов. Главное правило электрической дефибрилляции сердца. Мониторинг и прогностические критерии. Постреанимационная болезнь. Ошибки, опасности и осложнения. Смерть мозга: диагноз или состояние? Критерии диагностики. Медицинские действия и бездействие при окончании жизни. Отказ начинать или продолжить интенсивную терапию, реанимацию. Эвтаназия. Этические и юридические аспекты. Острый коронарный синдром на догоспитальном этапе. Нарушение сердечного ритма и проводимости на догоспитальном этапе. Классификация, диагностика, клиника. ЭКГ-признаки нарушений сердечного ритма на догоспитальном этапе. Международные рекомендации применения ранней дефибрилляции.
2.	ОК-1, ОК-4 ОК-5, ОК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-11 ПК-13	Тема 2. Неотложные состояния в психиатрии	Особенности неотложных состояний в психиатрии на догоспитальном этапе. Симптоматические психозы. Делирий. Состояния возбуждения, оцепенения. Депрессивные состояния. Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности. Принудительная госпитализация.
3.	ОК-1, ОК-4 ОК-5, ОК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-11 ПК-13	Тема 3. Неотложные состояния, вызванные воздействием факторов внешней среды	Тактика неотложных мероприятий на воздушном, водном и наземном транспорте. Черепно-мозговая травма. Седация больных с черепно-мозговой травмой. Травма грудной клетки. Нестабильная грудная клетка. Тактика и стратегия респираторной поддержки при синдроме острого повреждения легких и остром респираторном дистрессе. Кровотечения в трахеобронхальное дерево, в полость перикарда. Открытые повреждения. Множественная травма. Острая патология брюшной полости и возможность оперативного вмешательства. Морская болезнь. Утопление и гипотермия. Баротравма и болезнь декомпрессии. Лечение патологии погружения. Острые состояния при подъеме на высоту. Недостаток кислорода. Воздействие перемены давления. Воздействие ускорения: длительное и кратковременное. Воздушная болезнь. Противопоказания к воздушному путешествию. Физиология и потенциальный риск воздушной транспортировки. Лихорадка по возвращении из-за рубежа, приоритетные действия. Болезни путешественников. Стресс и стрессовые состояния. Стихийные бедствия и защита от них. Укусы, уколы, ужаления.
4.	ОК-1, ОК-4 ОК-5, ОК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-11 ПК-13	Тема 4. Острые отравления у детей и подростков.	Острые отравления у детей и подростков. Основные клинические синдромы острых отравлений и принципы их лечения. Синдром психоневрологических нарушений. Токсическая кома. Отек мозга, прижизненная гибель мозга. Острый интоксикационный психоз. Синдром нарушения функции дыхания и сердечно-сосудистой системы. Экзотоксический шок. Токсическая кардиопатия. Токсическое поражение печени и почек. Синдром поражения желудочно-кишечного тракта при отравлениях различного генеза.

			Кислотно-основное равновесие, расстройства углеводного обмена и водно-электролитные нарушения при отравлениях. Синдром поражения кожи (токсический дерматит).
5.	ОК-1, ОК-4 ОК-5, ОК-7 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-11 ПК-13	Тема 5. Коматозные состояния Неврологические нарушения дыхания у детей.	Неврологические нарушения дыхания у детей. Диагностика и лечение СОАО. Спектр патологических нарушений дыхания во сне у детей. Догоспитальная помощь больным в коматозном состоянии. Алкогольная, гипергликемическая, гипогликемическая, гипокортикоидная, алиментарная, цереброваскулярная, эклампсическая комы. Основные патогенетические механизмы. Диагностические критерии различных коматозных состояний. Алгоритм лечения. Ошибки в тактике ведения коматозных больных на догоспитальном этапе.

3.2. Перечень разделов (модулей), тем дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем разделов (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации***					
					КП	А	ОУ	ОК	ТЭ	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ХII семестр										
		Тема 1. Сердечно-легочная реанимация – вчера, сегодня, завтра.								
1.	ЛЗ	Актуальные вопросы медицины критических состояний	2	Д	*					
2.	ЛЗ	Сердечно-легочная реанимация – вчера, сегодня, завтра	2	Д	*					
	СЗ	Постреанимационная болезнь.	2	Д	*					*
3.	СЗ	Острый коронарный синдром. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей.	3	Т	*					*
4.	ПЗ	Инвазивные манипуляции: техника и осложнения. Основы инфузионной терапии.	3	Д	*	*				*
5.	К	Текущий рубежный (модульный) контроль по теме 1	2	Р	*		*			*
		Тема 2. Неотложные состояния в психиатрии.								
6.	ЛЗ	Неотложные состояния в психиатрии на догоспитальном этапе	2	Д	*					
7.	СЗ	Особенности неотложных состояний в психиатрии на догоспитальном этапе.	2	Д	*					*
		Тема 3. Неотложные состояния, вызванные воздействием факторов внешней среды.								
8.	ЛЗ	Неотложные мероприятия при авариях на воздушном, водном и наземном	2	Д	*					

		транспорте							
9.	СЗ	Секреты выживания в чрезвычайных ситуациях	3	Д	*	*			*
		Тема 4. Острые отравления у детей и подростков.							
10.	ЛЗ	Острые отравления у детей и подростков.	2	Д	*				
11.	СЗ	Отравления наркотическими и психотропными средствами.	2	Д	*		*		
12.	К	Текущий рубежный (модульный) контроль по темам 2-4	2	Р	*			*	*
		Тема 5. Коматозные состояния. Неврологические нарушения дыхания у детей.							
13.	ЛЗ	Коматозные состояния у детей.	2	Д	*				
14.	КПЗ	Неврологические нарушения дыхания у детей	2	Д	*		*		
15.	З	Промежуточная аттестация	3	И	*		*	*	*
		Всего часов по дисциплине:	36						

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

**Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся/виды работы обучающихся*****

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
XII семестр			
1.	Тема 1. Сердечно-легочная реанимация – вчера, сегодня, завтра	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
2.	Тема 2. Неотложные состояния в психиатрии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины	6

		Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	
3.	Тема 3. Неотложные состояния, вызванные воздействием факторов внешней среды	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
4.	Тема 4. Острые отравления у детей и подростков.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
5.	Тема 5. Коматозные состояния Неврологические нарушения дыхания у детей.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6
6.	Промежуточная аттестация	Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачёта	6
Итого по дисциплине:			36

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный, тестирование и решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа

раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачёт.
- 2). Форма организации промежуточной аттестации – электронное тестирование, устный опрос по билету, включающий два вопроса и практическую (ситуационную) задачу.
- 3). Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

- Артериальная гипертензия. Гипертонический криз у детей и подростков.
- Базисная сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста.
- Болевой синдром у детей.
- Делирий.
- Ингаляционная термическая травма у детей.
- Интенсивная терапия острых отравлений у детей. Общие принципы лечения острых отравлений у детей. Активные методы детоксикации.
- Кинетозы у детей.
- Коматозные состояния вследствие энцефалита, менингита.
- Неотложные мероприятия при авариях на воздушном, водном и наземном транспорте.
- Неотложные состояния при сахарном диабете: гипергликемическая и гипогликемическая кома.
- Особенности железнодорожной (поездной) травмы.
- Особенности неотложных состояний в психиатрии на догоспитальном этапе.
- Острая дыхательная недостаточность: апноэ новорожденных, аспирационный синдром, респираторный дистресс, бронхообструктивный синдром.
- Острая надпочечниковая недостаточность.
- Острая сердечная недостаточность: фибрилляция желудочков сердца.
- Острые отравления ингалянтами и галлюциногенами.

- Острый кардиогенный и некардиогенный отек легких у детей.
- Отравление лекарственными препаратами у детей.
- Отравление морфином и препаратами группы опия, барбитуратами, амфетамином и другими стимулирующими средствами.
- Отравления гипотензивными средствами.
- Отравления фосфорорганическими и хлорсодержащими соединениями.
- Пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия.
- Понятие политравма: сочетанная, смешанная и комбинированная травма.
- Поражение электрическим током, природным электричеством.
- Принципы оказания неотложной помощи при несчастных случаях.
- Реанимация АВС и САВ: отличия и показания к проведению.
- Симптоматические психозы.
- Синдром вегетативной дисфункции.
- Синдром внезапной смерти у детей.
- Синдром внутригрудного напряжения.
- Синкопальные состояния.
- Смерть мозга. Критерии, этико-деонтологические аспекты прекращения жизнеобеспечения.
- Суицидальные состояния и парасуицидальные действия.
- Терминальные состояния: клиническая смерть.
- Терминальные состояния: остановка дыхания.
- Терминальные состояния: остановка сердечной деятельности.
- Травма грудной клетки и брюшной полости.
- Травматический шок.
- Ужаления насекомых.
- Укусы животных.
- Укусы змей.
- Утопление. Особенности различных видов утопления.
- Черепно-мозговая травма.
- Черепно-мозговая травма.
- Энцефалитические реакции, отек и набухание вещества головного мозга.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачёта организуется согласно расписанию занятий и проводится по завершению учебного цикла.

Зачёт принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации,

проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу на цикле (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам рубежного (модульного) контроля, к числу рубежных (модульных) контролей на цикле, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся на цикле по итогам рубежного (модульного) контроля по разделу или теме получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае обучающийся в ходе зачёта обязан будет выполнить дополнительное задание по соответствующему разделу или теме.

Если обучающийся посетил все занятия и имел отличные оценки по результатам текущего тематического и текущего итогового контроля, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение электронного тестирования, устного опроса по билету и решения практической (ситуационной) задачи.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачёта выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачёта выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта.

1. Соотношение компрессий и вдуваний при проведении сердечно-лёгочной реанимации детям:
 1. 5:1
 2. 4:1
 3. 15:2
 4. 30:2
2. Заболевания, которые могут привести к обструкции верхних дыхательных путей:
 1. эпиглоттит
 2. обструктивный бронхит
 3. стенозирующий ларинготрахеит
 4. ожог гортани
 5. бронхиальная астма
3. Положительный симптом Брудзинского у ребёнка в коме указывает на:
 1. спинальное повреждение
 2. очаговое повреждение ЦНС
 3. метаболическую причину потери сознания
 4. раздражение менингеальных оболочек головного мозга (менингоэнцефалит, субарахноидальное кровоизлияние)
- 4.. Для первичного истинного утопления характерно:
 1. рефлекторная остановка сердца
 2. снижение артериального давления
 3. отёк легких
 4. выделение пены из носа и рта
 5. рефлекторный бронхоспазм
5. Начальное проявление перегревания у детей:
 1. потеря сознания
 2. падение АД
 3. тонико-клонические судороги
 4. мышечные спазмы
 5. развитие делирия
6. При прохождении электрического тока через сердце и сосуды наблюдается:
 1. фибрилляция желудочков
 2. атрио-вентрикулярная блокада
 3. асистолия
 4. электромеханическая диссоциация
 5. коллапс
7. Для укуса гадюки, щитомордника характерно:
 1. нарастающий отёк с некрозом, развитие симптомов ДВС-синдрома
 2. острая боль в месте укуса
 3. кожные высыпания
 4. рвота
 5. развитие восходящего вялого паралича
 6. отёк конечности
8. Чем проявляется III степень отморожения?
 1. тотальный некроз кожи и подлежащих мягких тканей
 2. на коже пузыри с серозным содержимым
 3. при отогревании появляется ощущение жжения
 4. отрицательная спиртовая проба
 5. положительная спиртовая проба

9. Жизнеугрожающими осложнениями лечения, возникающими при передозировке ингаляционных β_2 -адреномиметиков, являются:

1. возбуждение
2. повышение двигательной активности
3. тахикардия и сердечные аритмии
4. головные боли

10. Признаки респираторного дистресса:

1. цианоз
2. тахипноэ
3. брадикардия
4. участие вспомогательной мускулатуры
5. раздувание крыльев носа
6. нарушение сознания

Билет для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии

Билет № 1

для проведения зачёта по дисциплине

МЕДИЦИНА КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

по специальности 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

1. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при тепловом ударе.
2. Отравление оксидом и диоксидом углерода у детей. Клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ЗАДАЧА

В июне семья отдыхала в Крыму. Ребёнок 3,5 лет играл во дворе. Неожиданно девочка заплакала, пожаловалась на боль в руке. Родители заметили, что девочка чего-то боится, внезапно покрылась холодным потом, практически не может ходить. На левой кисти ребёнка обнаружена красная точка.

Известно, что в этом районе обитает большое количество пауков.

Какое насекомое укусило ребенка:

- А. Скорпион
- Б. Каракурт
- В. Тарангул

Заведующий кафедрой _____ проф. Блохин Б.М.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Педиатрический факультет

Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии

Билет № 2

для проведения зачета по дисциплине

МЕДИЦИНА КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ

по специальности 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

1. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при укусе гадюки.
2. Острая дыхательная недостаточность у детей: апноэ новорожденных, аспирационный синдром, респираторный дистресс, бронхообструктивный синдром.

ЗАДАЧА

В отделение реанимации бригада скорой помощи доставила ребёнка, получившего электротравму.

При осмотре: сопор, нарушение дыхания, нарушение ритма сердца, артериальная гипертензия.

Электротравму какой степени тяжести получил ребенок:

- А. I степень
- Б. II степень
- В. III степень
- Г. IV степень

Заведующий кафедрой _____ проф. Блохин Б.М.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий в соответствии с разработанным в университете учебным планом: (72 ч), включающих лекционный курс (12 ч), клиничко-практические занятия, семинарские занятия, и самостоятельной работы студентов (36 ч). В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки, реализация компетентностного подхода дисциплины должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, решение ситуационных задач, групповых дискуссий и пр.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами,

опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа, электронным ресурсам. По каждому разделу на кафедре поликлинической и неотложной педиатрии разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Формы работы, формирующие у студента общекультурные компетенции.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с научной литературой, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научные, медико-биологические и клинические науки в различных видах социальной и профессиональной деятельности.

При проведении занятий с применением симуляционных сценариев, отрабатываются такие профессиональные навыки, как «работа в команде», этические и деонтологические аспекты работы бригады скорой и неотложной медицинской помощи при общении с родственниками ребенка, находящегося в тяжелом и терминальном состоянии, рассматриваются этические и медицинские критерии прекращения сердечно-легочной реанимации. Симулированные условия способствуют развитию профессионального навыка адекватно действовать в нестандартных ситуациях, формируют такие общекультурные компетенции будущего врача, как сопереживание больному (пострадавшему) ребенку, повышают его стрессоустойчивость и самодисциплину в чрезвычайных ситуациях.

Методические рекомендации студентам по проведению групповой дискуссии.

Дискуссия групповая – метод организации совместной коллективной деятельности, позволяющий в процессе непосредственного общения путем логических доводов воздействовать на мнения, позиции и установки участников дискуссии. Целью дискуссии является интенсивное и продуктивное решение групповой задачи. Метод групповой дискуссии обеспечивает глубокую проработку имеющейся информации, возможность высказывания обучающимися разных точек зрения по заданной преподавателем проблеме, тем самым, способствуя выработке адекватного в данной ситуации решения. Метод увеличивает вовлеченность участников в процесс этого решения, что повышает вероятность его реализации.

Во время дискуссии студенты могут либо дополнять друг друга, либо противостоять один другому. В первом случае проявляются черты диалога, а во втором дискуссия приобретает характер спора. Как правило, в дискуссии присутствуют оба эти элемента, поэтому неправильно сводить понятие дискуссии только к спору. И взаимоисключающий спор, и взаимодополняющий, взаиморазвивающий диалог играют большую роль, так как первостепенное значение имеет факт сопоставления различных мнений по одному вопросу. Эффективность проведения дискуссии зависит от таких факторов, как:

- подготовка (информированность и компетентность) студентов по предложенной проблеме;
- семантическое единообразие (все термины, дефиниции, понятия и т.д. должны быть одинаково поняты всеми студентами);
- корректность поведения участников;
- умение преподавателя проводить дискуссию.

Правильно организованная дискуссия проходит три стадии развития: ориентация, оценка и консолидация.

На первой стадии вырабатывается определенная установка на решение поставленной проблемы. При этом перед преподавателем ставятся следующие задачи:

1. Сформулировать проблему и цели дискуссии. Для этого надо объяснить, что обсуждается, что должно дать обсуждение.

2. Создать необходимую мотивацию, т.е. изложить проблему, показать ее значимость, выявить в ней нерешенные и противоречивые вопросы, определить ожидаемый результат (решение).
3. Установить регламент дискуссии, а точнее, регламент выступлений, так как общий регламент определяется продолжительностью занятия.
4. Сформулировать правила ведения дискуссии, основное из которых – выступить должен каждый. Кроме того, необходимо внимательно выслушивать выступающего, не перебивать, аргументированно подтверждать свою позицию, не повторяться, не допускать личной конфронтации, сохранять беспристрастность, не оценивать выступающих, не выслушав до конца и не поняв их позицию.
5. Создать доброжелательную атмосферу, а также положительный эмоциональный фон. Добиться однозначного семантического понимания терминов, понятий и т.п. Для этого с помощью вопросов и ответов следует уточнить понятийный аппарат, рабочие определения изучаемой темы. Систематическое уточнение понятийного аппарата формирует у студентов установку, привычку оперировать только хорошо понятными терминами, не употреблять малопонятные слова, систематически пользоваться справочной литературой.

Вторая стадия – стадия оценки – обычно предполагает ситуацию сопоставления, конфронтации и даже конфликта идей, который в случае неумелого руководства дискуссией может перерасти в конфликт личностей. На этой стадии перед преподавателем ставятся следующие задачи:

- начать обмен мнениями, что предполагает предоставление слова конкретным участникам.
- собрать максимум мнений, идей, предложений. для этого необходимо активизировать каждого студента. выступая со своим мнением, студент может сразу внести свои предложения, а может сначала просто выступить, а позже сформулировать свои предложения.
- не уходить от темы, что требует некоторой авторитарности преподавателя, следует тактично останавливать отклоняющихся, направляя их в заданное «русло»,
- поддерживать высокий уровень активности всех участников. не допускать чрезмерной активности одних за счет других, соблюдать регламент, останавливать затянувшиеся монологи, подключать к разговору всех присутствующих студентов.
- оперативно проводить анализ высказанных идей, мнений, позиций, предложений перед тем, как переходить к следующему витку дискуссии. Такой анализ, предварительные выводы или резюме целесообразно делать через определенные интервалы (каждые 10-15 минут), подводя при этом промежуточные итоги. подведение промежуточных итогов очень полезно поручать студентам, предлагая им временную роль ведущего.
- в конце дискуссии предоставить право студентам самим оценить свою работу.

Третья стадия – стадия консолидации – предполагает выработку определенных единых или компромиссных мнений, позиций, решений. На этом этапе осуществляется контролирующая функция. Задачи, которые должен решить преподаватель, можно сформулировать следующим образом:

- проанализировать и оценить проведенную дискуссию, подвести итоги, результаты. Для этого надо сопоставить сформулированную в начале дискуссии цель с полученными результатами, сделать выводы, вынести решения, оценить результаты, выявить их положительные и отрицательные стороны.
- помочь участникам дискуссии прийти к согласованному мнению, чего можно достичь путем внимательного выслушивания различных толкований, поиска общих тенденций для принятия решений.
- принять групповое решение совместно с участниками. При этом следует подчеркнуть важность разнообразных позиций и подходов.

- в заключительном слове подвести группу к конструктивным выводам, имеющим познавательное и практическое значение.
- добиться чувства удовлетворения у большинства участников, т.е. поблагодарить всех студентов за активную работу, выделить тех, кто помог в решении проблемы.

Составной частью любой дискуссии является процедура вопросов и ответов. Умело поставленный вопрос (каков вопрос, таков и ответ) позволяет получить дополнительную информацию, уточнить позиции выступающего и тем самым определить дальнейшую тактику проведения дискуссии.

С функциональной точки зрения, все вопросы можно разделить на две группы:

- уточняющие (закрытые) вопросы, направленные на выяснение истинности или ложности высказываний, грамматическим признаком которых обычно служит наличие в предложении частицы «ли», например: «Верно ли что?», «Правильно ли я понял, что?». Ответить на такой вопрос можно только «да» или «нет».
- восполняющие (открытые) вопросы, направленные на выяснение новых свойств или качеств интересующих нас явлений, объектов. Их грамматический признак – наличие вопросительных слов: что, где, когда, как, почему и т.д.
- с грамматической точки зрения, вопросы бывают простые и сложные, т.е. состоящие из нескольких простых. Простой вопрос содержит в себе упоминание только об одном объекте, предмете или явлении.
- если на вопросы смотреть с позиции правил проведения дискуссии, то среди них можно выделить корректные и некорректные как с содержательной точки зрения (некорректное использование информации), так и с коммуникативной точки зрения (например, вопросы, направленные на личность, а не на суть проблемы). Особое место занимают так называемые, провокационные или улавливающие вопросы. Такие вопросы задаются для того, чтобы сбить с толку оппонента, посеять недоверие к его высказываниям, переключить внимание на себя или нанести критический удар.
- с педагогической точки зрения, вопросы могут быть контролирующими, активизирующими внимание, память, развивающими мышление.

В дискуссии предпочтительнее использовать простые вопросы, так как они не несут в себе двусмысленности, на них легко дать ясный и точный ответ. Если студент задает сложные вопросы, целесообразно попросить его разделить свой вопрос на несколько простых. Ответы на вопросы могут быть: точными и неточными, верными и ошибочными, позитивными (желание или попытка ответить) и негативными (прямой или косвенный уход от ответа), прямыми и косвенными, односложными и многосложными, краткими и развернутыми, определенными (не допускающими различного толкования) и неопределенными (допускающими различное толкование).

Памятка участнику дискуссии

1. Прежде чем выступать, определите четко свою позицию.
2. Проверьте, правильно ли вы понимаете суть проблемы.
3. Внимательно выслушивайте оппонента, затем уже излагайте свою точку зрения.
4. Помните, что оптимальным способом доказательства или опровержения являются бесспорные факты.
5. Не забывайте, что лучшим способом убедить противника является четкая аргументация и безупречная логика.
6. Спорьте честно и искренне, не искажайте мыслей и слов своих оппонентов.
7. Говорите ясно, точно, просто, отчетливо и своими словами, а не по «бумажке».
8. Имейте мужество признать правоту оппонента, если вы не правы.
9. Никогда не навешивайте «ярлыков» и не допускайте уничижительных высказываний, перепалок, высмеивания. Критикуйте суждения, а не людей.
10. Основательно подготовьтесь к дискуссии: сделайте заготовки, на которых будут указаны факты, цифры, источники, подтверждающие тот или иной аргумент.

11. Заканчивая свое выступление, подведите итоги и сформулируйте выводы.

Критерии оценки выступающего.

Выступающий оценивается по следующим критериям:

- знание сути проблемы;
- свободное владение источниками;
- соответствие теме отобранного материала;
- работа с вопросами;
- логичность выступления;
- наличие доказательной базы.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы в библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Поликлиническая и неотложная педиатрия	Калмыкова А.С.	2013, М., «ГЭОТАР-Медиа»	4, 5	XII	–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
2	Лекции по педиатрии. В 9 томах.	Под ред. Демина В.Ф. Ключникова С.О.	М., 2001 – 2008.	4,5		1001	
3	Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии Учебник.	Под ред. Михельсон В.А. и Гребенникова В.А.	2009, «МЕДпресс-информ», 3-е изд.	1, 3, 4, 5		390	
4	Интенсивная терапия. Нац. рук.	Под ред. Гельфанда Б.Р. Салганова А.И.	2011, М., «ГЭОТАР-Медиа»,	1, 2, 3, 4, 5		–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
5	Детские болезни: Учебник для вузов в 2 томах	Под ред. Шабалова Н.П.	2012, СПб, «Питер», 7-е изд.	5		150	
6	Педиатрия: национальное руководство в 2 томах.	Под ред. Баранова А.А. и Володина Н.Н.	2009, М., «ГЭОТАР-Медиа»	2, 5		–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
1	2	3	4	5	6	Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	Безопасность жизнедеятельности. Учебник и практикум	Каракеян В.И. Никулина И.М.	2016, М., Юрайт	1, 3	XII	–	http://biblio-online.ru	–	–
2	Медицина катастроф. Учеб. пособие для высшего проф. образования	Левчук И.П., Третьяков Н.В.	2013, М., «ГЭОТАР-Медиа»	1, 3		–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	–	–

3	Медицинская токсикология. Нац. рук.	Под ред. Е.А. Лужникова	2014, М., «ГЭОТАР-Медиа»	2, 4	–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb/2/Default.asp	–	–
6	Практическое руководство по детским болезням Т. 9: Заболевания органов дыхания у детей. /Под ред. Б.М. Блохина	Под общ. ред. В.Ф. Коколиной, А.Г. Румянцева	2007, М., Медпрактика-М	1, 2, 3, 5	1	–	20	–
8	Руководство по скорой медицинской помощи	Под ред. Багненко С.Ф., Вёрткина А.Л., Мирошниченко А.Г., Хубутин М.Ш.	2007, М., «ГЭОТАР-Медиа»	1, 2, 3, 4, 5	–	20	–	–
9	Клиническая фармакология Нац. рук.	Под ред. Ю.Б. Белоусова	2014М., «ГЭОТАР-Медиа»,	1, 2, 3, 4, 5	–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb/2/Default.asp	–	–
10	Клиническая фармакология Уч. для мед. вузов.	Под ред. В.Г. Кукеса	М., «ГЭОТАР-Медиа», 4-е изд., 2013	1, 2, 3, 4, 5	–	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb/2/Default.asp	–	–

9.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru>
2. Каталог Научной библиотеки ЮУГМУ <http://elcat.chelsma.ru>
3. ЭБС Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru>
4. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд» <http://www.knigafund.ru>
5. Издательство «Медицина» www.medlit.ru
6. Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу») www.rusvrach.ru
7. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) www.iramn.ru
8. Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) www.practica.ru
9. Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) www.geotar.ru
10. «Медиафера» www.mediasphera.aha.ru
11. Издательство «Media Medica» www.consilium-medicum.ru
12. Библиотека Lippincott Williams and Wilkins <http://LWWPartnerships.com>

Электронные версии журналов:

1. «Педиатрия» www.pediatrjournal.ru
2. «Врач и информационные технологии» www.idmz@mednet.ru
3. «Вопросы современной педиатрии» www.pediatr-russia.ru
4. «Казанский медицинский журнал» http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html
5. «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья» www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
6. «Российский вестник перинатологии и педиатрии» <http://www.pedklin.ru>
7. «Русский медицинский журнал» <http://www.rmj.ru/>

Руководства по различным медицинским специальностям:

1. Medlinks.ru (книги и руководства) www.medlinks.ru/sections/php
2. National Academy Press (руководства) www.nap.edu

Библиотеки:

1. Научная электронная библиотека (НЭБ): www.elibrary.ru (научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине)
2. Библиотечный on-line центр www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине, библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3. Российская государственная библиотека www.rsl.ru
4. Центральная научно-медицинская библиотека Первого ММА им. И.М. Сеченова www.scsml.rssi.ru
5. Электронный каталог «Медицинская книга» <http://develop.medknigaservis.ru/>
6. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд» <http://www.knigafund.ru>

Общемедицинские и официальные службы:

1. Министерство здравоохранения РФ www.minzdravsoc.ru
2. Всемирная организация здравоохранения www.who.int/ru/index.html

Медицинские общества, сообщества:

1. Союз педиатров России www.pediatr-russia.ru
 2. Кокрановское сообщество www.cochrane.ru
 3. Сайт Европейского респираторного общества <http://www.ersnet.org/>
 4. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>
- Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины <http://www.raspm.ru>

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающегося по дисциплине**Методические рекомендации**

1. Румянцев А.Г., Блохин Б.М., Делягин В.М., Мельникова М.А., Королева Ю.В., Алдошина В.В., Копылева О.Д. и др. Правительство Москвы, ДЗМ, 2013. Стрептококковая инфекция у детей. Методические рекомендации №31. Правительство Москвы, ДЗМ, 2013.
2. Круп у детей (острый обструктивный ларингит). Клинические рекомендации. Координационный совет: Бабаченко И.В., Блохин Б.М., Бойкова Н.Э., Гаращенко Т.И., Геппе Н.А., Зайцева О.В., Кондюрина Е.Г., Лобзин Ю.В., Ревякина В.А., Солдатский Ю.Л., Сорока Н.Д., Царькова С.А., Шайтор В.М. Москва, 2014
3. Стрептококковая инфекция у детей. Методические рекомендации. Блохин Б.М., Румянцев А.Г., Мельникова М.А., Копылева О.Д., Королева Ю.В., Алдошина В.В. и др., Москва, 2014. 28 с.
4. Диагностика, тактика, лечение кашля у детей. Методические рекомендации. №43. Москва, 2014. Составители: д.м.н., проф. Блохин Б.М., д.м.н., проф. Делягин В.М., акад., д.м.н., проф. Румянцев А.Г., доц., к.м.н. Стешин В.Ю., к.м.н., доц. Мельникова М.А., к.м.н., асс. Лобушкова И.П., асс. Королев А.В., асс. Осецкий Н.Ю.
5. Методические разработки по темам практических занятий (представлены на кафедре)

9.3 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии):

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем:
 - Интерактивные видеолекции по дисциплине на ЕОИС.
 - Набор тестовых заданий по дисциплине на ЕОИС.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Современные условия предъявляют новые требования к организации учебного процесса в высшей школе, включая обучение медицинским специальностям. Возможности цифровых технологий позволяют повысить наглядность обучения, симулировать реальные ситуации, широко использовать мировой опыт в обучении, а также качественно изменить систему самоконтроля и контроля знаний студентов. Наибольшую эффективность обеспечивает использование компьютерного класса.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

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

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Хорошо зарекомендовали себя в обучении студентов: методики групповых дискуссий и «мозгового штурма». Наибольшую эффективность обучения, по нашему мнению, обеспечивают ролевые ситуационные игры с разработанными на кафедре симуляционными сценариями, в том числе, с заранее запрограммированными ошибками (с обязательной аудио-видеорегистрацией) и последующим дебрифингом.

Симулированные условия позволяют отработать программы различных сценариев, неотложных состояний встречающихся в педиатрической практике, провести разбор типичных ошибок.

В компьютерном классе имеется компьютеры с мониторами – 11 шт. (включая 1 компьютер преподавателя, используемый в качестве сервера и рабочие станции для студентов), специальный пакет программ, обеспечивающий работу компьютеров в сети, удаленное администрирование, контроль преподавателя за работой студентов, программы

контроля знаний.

Обучающие программы, включают наглядные материалы (фото и видео-контент) и базы знаний, могут быть как коммерческими продуктами, так и разработками сотрудников кафедры поликлинической и неотложной педиатрии, что значительно повышает эффективность обучения.

Набор наглядных материалов
на кафедре поликлинической и неотложной педиатрии:

1. Лекции сотрудников кафедры по отдельным курсам обучения, в виде презентаций с контрольными вопросами и ситуационными задачами.
2. Методические разработки для студентов.
3. Наборы наглядных материалов, подготовленные сотрудниками кафедры.
4. Тесты для самоконтроля студентов по темам дисциплины.
5. Набор ситуационных задач.
6. Модули по различным проблемам педиатрии.
7. Симуляционные сценарии по темам дисциплины.
8. Лекции сотрудников других кафедр и вузов для дополнительной подготовки студентов.
9. Подборка статей отечественных и зарубежных авторов по темам лекций, семинаров и практических занятий.
10. Учебники и руководства по педиатрии и отдельным ее разделам.
11. Методика контроля знаний студентов в тестовой форме (проведение промежуточных и итоговых зачетов).
12. Видеоматериалы для дебрифингов.

Формы работы с использованием технических средств обучения:

1. Проведение лекций с использованием современных мультимедийных презентаций.
2. Проведение клинических практических занятий со студентами с демонстрацией фото-, видео- и аудиоматериалов.
3. Тренинги.
4. Симуляционные сценарии по различным ургентным состояниям у детей и подростков.
5. Электронные модульные программы для самообразования и самоконтроля.
6. Обеспечение самостоятельной подготовки и самоконтроля студентов с применением технических средств.
7. Проведение зачетных занятий с использованием автоматизированных систем контроля знаний.
8. Использование современных коммуникационных возможностей для обмена информацией между преподавателями.

Новые медицинские технологии Росздравнадзора

1. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям с ожоговой травмой», разрешение на применение ФС №2011/206 выдано от 28 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
2. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям с острыми отравлениями», разрешение на применение ФС №2011/191 выдано от 25 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
3. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания неотложной помощи детям с травмой», разрешение на применение ФС №2011/192 выдано от 25 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.

4. Новая медицинская технология «Инновационный метод обучения управлению рисками, повышению качества медицинского обеспечения и уровня безопасности пациентов с угрожающими жизни состояниями при транспортировке», разрешение на применение ФС №2011/190 выдано от 25 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
5. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям с шоком», разрешение на применение ФС №2011/207 выдано от 28 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
6. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания базисной сердечно-легочной реанимации детям и подросткам», разрешение на применение ФС №2011/205 выдано от 28 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
7. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям с системной анафилаксией», разрешение на применение ФС №2011/189 выдано от 25 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
8. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам диагностики и лечения аритмий у детей», разрешение на применение ФС №2011/204 выдано от 28 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
9. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям в коматозном состоянии», разрешение на применение ФС №2011/193 выдано от 25 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.
10. Новая медицинская технология «Метод инновационного обучения навыкам оказания помощи детям с острыми нарушениями дыхания», разрешение на применение ФС №2011/203 выдано от 28 июля 2011 г. Федеральной Службой по Надзору в сфере Здравоохранения и Социального развития.

Перечень материально-технических средств для организации учебного процесса, позволяющий реализовывать поставленные задачи, представлен ниже:

№ п/п	Наименование дисциплины, практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Медицина критических состояний	<p>Учебная аудитория в ГБУЗ ДГП №42 ДЗМ (конференц-зал)</p> <p>Учебная аудитория в ГБУЗ ДГП №42 ДЗМ (каб.406)</p> <p>Университетская детская симуляционная клиника надлежащей медицинской практики (скорая медицинская помощь, отделение неотложной педиатрии, реанимационный блок) /НОИЦ Неотложные состояния в педиатрии.</p>	<p>Персональный компьютер/ноутбук</p> <p>Мультимедиа-система</p> <p>Компьютерный класс</p> <p>Персональный компьютер/ноутбук</p> <p>Мультимедиа-система</p> <p>Имитаторы пациентов разных возрастов для проведения сердечно-легочной реанимации; дефибриллятор автоматический учебный</p> <p>Центр симуляционного обучения с помещениями для операторов, проведения тренингов, дебрифинга, оборудованный компьютерными системами, теле-радиоаппаратурой для реализации модулируемых сценариев жизнеугрожающих состояний:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – макет автомобиля скорой помощи, оборудованный аппаратурой, и другим медицинским обеспечением, согласно стандартам, – дефибрилляторы автоматические учебные, – ручной дефибриллятор, с функциями снятия ЭКГ, проведения синхронизированной кардиоверсии, – пульсоксиметр, – перфузор, – электроотсос, – небулайзер, – мониторы контроля жизненно важных функций – инструментальное обеспечение восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей (ларингоскопы, ларингеальные маски, ларингеальные трубки, эндотрахеальные трубки, воздуховоды), – инструментальное обеспечение доступа к центральным и периферическим венам, – обеспечение внутрикостного доступа, – лекарственные препараты, используемые в неотложной медицине, в том числе, укладки врача скорой медицинской помощи, – наборы для иммобилизации и обеспечения медицинской транспортировки, – лопастные носилки, – транспортный кувез для новорожденных с возможностью проведения интенсивной терапии, – аппарат для обеспечения метода спонтанного дыхания под положительным давлением, – дыхательные мешки, – лицевые маски для больных и пострадавших разных возрастов. <p>Симуляторы-андроиды:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ALS Simulator – больные и пострадавшие разных возрастов; • VitalSim; • MegaCode Kelly; • SimMan; • SimBaby; • Манекен для принятия родов; • Манекен для осмотра глазного дна; • Манекены-андроиды с травмами. <p><i>Основное направление тренингов – отработка широкого спектра навыков расширенной сердечно-легочной реанимации, оказания неотложной помощи при различных состояниях, в том числе, неожиданных неблагоприятных событий и чрезвычайных ситуаций.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тренажер для обучения пункции периферических и центральных вен: <ul style="list-style-type: none"> • наружная яремная вена; • внутренняя яремная вена из двух доступов; • подключичная вена; • бедренная вена; • периферические вены. 2. Тренажеры для интубации больных разных возрастов. 3. Отработки навыков: <ul style="list-style-type: none"> • прием Селлика; • освобождение дыхательных путей при аспирации и обтурации; • интубация трахеи; • проведение ручной ИВЛ.
--	--	--

		<p>4. Тренажер для назогастрального зонда и ухода за трахеей. <u>Отработка навыков:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • трахеостомии; • отсасывание жидкости из трахеи; • введение и извлечение назогастральной трубки; • орошение, вливание и мониторинг с помощью назогастральной трубки; • введение и извлечение питательной трубки; • промывание кишечника; • введение, обслуживание и извлечение назоэнтеральной и пищеводной трубки; • введение ротоглоточной и носоглоточной трубки и отсасывание через них; • введение, закрепление и обслуживание эндотрахеальных трубок. <p>5. Тренажер для поведения пункции крикотиреоидной связки</p> <p>6. Манекены-тренажеры для отработки навыков выполнения приема Геймлиха (Heimlich Manoeuvre) у пострадавших разных возрастов.</p> <p>7. Оценка нарушений ритма сердца у больных и пострадавших разных возрастов (ЭКГ-мониторы)</p> <p>Интерактивные учебные программы «MicroSim»</p> <p style="text-align: center;">Симуляционные сценарии клинических состояний у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Острая сердечная недостаточность; – Отек легких; – Острая сосудистая недостаточность; – Приступ бронхиальной астмы; – Геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние; – Гипогликемическая кома; – Кетоацидотическая и гипер-осмолярная диабетическая кома – Нарушения ритма сердца; – Острая кровопотеря; – Медикаментозное отравление; – Почечная колика; – Печеночная колика; – Кишечное кровотечение; – Спонтанный пневмоторакс, клапанный пневмоторакс; – Легочное кровотечение; – Анафилактический шок; – Травматический шок; – Термические травмы и ожоговый шок; – Инфекционно-токсический шок при менингококкемии; – Септический шок; – Кардиогенный шок; – Геморрагический шок; – Ангидремический шок; – Аллергический отек гортани (Квинке); – Тромбоэмболия легочной артерии; – Острая черепно-мозговая травма; – Острая спинальная травма; – Энцефалит, менингоэнцефалит; – Эпилептический статус; – Миастенический и холинэргический криз; – Медицинское обеспечение транспортировки больных и пострадавших;
--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">– Обструкция дыхательных путей инородным телом;– Эпиглоттит;– Обструктивный ларингит;– Острый бронхолит;– Коматозное состояние;– Токсический эпидермальный некролиз;– Гипертермический и судорожный синдром у детей раннего возраста;– Утопление в пресной холодной воде– Пожар (отравление CO, CO₂ и токсическими продуктами горения, ингаляционная травма);– Перегревание, тепловой и солнечный удар;– Электротравма.
--	--	--	--

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой
поликлинической и неотложной педиатрии
педиатрического факультета
д-р мед наук, профессор

(Блохин Б.М.)
(подпись)

Содержание

1. Общие положения	4
2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	10
3. Содержание дисциплины (модуля)	11
4. Тематический план дисциплины (модуля)	12
5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	15
6. Организация промежуточной аттестации обучающихся	17
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	22
9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	26

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)