

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПБГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Кафедра детских болезней им. И.М. Воронцова ФП и ДПО

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«25» марта 2020 г., протокол № 7

проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«Острые респираторные вирусные инфекции у детей.
Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)»
По специальности «Педиатрия»

Санкт-Петербург
2020 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» по специальности «Педиатрия»

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая Должность | Место работы |
|----------|-----------------------------------|------------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Желенина Людмила Александровна | Д.м.н., Профессор | Профессор кафедры детских болезней им. И.М.Воронцова ФП и ДПО | ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России |
| 2. | Клюхина Юлия Борисовна | К.м.н., | Доцент кафедры детских болезней им. И.М.Воронцова ФП и ДПО | ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» обсуждена на заседании кафедры детских болезней им И.М.Воронцова

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность

Острая респираторная вирусная инфекция доминирует в патологии органов дыхания во всех возрастных группах. В настоящее время известно более 200 вирусов, поражающих эпителий респираторного тракта. Известно, что различные вирусы вызывают воспаление в определенных участках дыхательных путей, с соответствующей клинической картиной и различной степенью тяжести: от бессимптомного течения до молниеносно развивающегося респираторного дистресс синдрома. Особое место в течение респираторных вирусных инфекций занимают бактериальные осложнения, которые во многом определяют исход течения заболевания. Известно, что наиболее тяжело протекают заболевания, вызываемые вирусом гриппа, РС-, Адено-, Рино-вирусами, однако в последние десятилетия особое место среди тяжелых респираторных вирусных инфекций занял коронавирус. Тяжелые эпидемии коронавирусной инфекции отмечены в 2002г, 2012г и пандемия 2019г вывела эту инфекцию в лидеры среди респираторных вирусных заболеваний. Особенности распространения, течения заболевания, а также диагностика, лечение и профилактика COVID19 наиболее актуальны в настоящее время. Важность проблемы касается не только инфекционистов, но терапевтов, пульмонологов, педиатров.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

Клинические рекомендации Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей МКБ 10: J05.0 / J05.1 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php>

Клинические рекомендации Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей МКБ 10: J00 / J02.9/ J04.0/ J04.1/J04.2/J06.0/J06.9 Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации Острый бронхит у детей. МКБ 10: J20 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике гемофильной инфекции типа b у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации Внебольничная пневмония у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2015 (пересмотр каждые 3 года) <https://minzdrav.midural.ru/uploads>

Клинические рекомендации Внебольничная пневмония МКБ 10: J13-J18 Год утверждения клинических рекомендаций (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года)

Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 5 (08.04.2020). COVID-19_v5.pdf

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» по специальности «Педиатрия», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76

Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-педиатра, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе «Острые респираторные вирусные инфекции, особенности COVID19» повышения квалификации врачей-педиатров по специальности «Педиатрия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по

программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности врач-педиатр

Должностные обязанности: оценивает физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Рассчитывает содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста. Оценивает детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска. Получает информацию о здоровом и больном ребенке. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Ведет необходимую медицинскую документацию. Составляет план своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проводит анализ этой работы. Проводит анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации. Организует стационар на дому. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Организует и проводит иммунопрофилактику у детей. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

Должен знать: общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей; правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией; принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»; вопросы диспансеризации больных

детей и профилактики хронических форм заболеваний; вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей; вопросы санпросветработы с родителями и детьми; санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды; принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей; основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний; современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний; современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний; основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре; вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение; принципы организации медицинской службы гражданской обороны; формы планирования и отчетности своей работы основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации: Высшее образование – специалитет по одной из специальностей «Педиатрия», «Лечебное дело» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и/или ординатура) по специальности «Педиатрия». Профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; сертификат специалиста по специальности «Педиатрия»; без предъявления требований к стажу работы. Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

**Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра участкового, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы
«Патология легких в неонатальном периоде» повышения квалификации врачей
по специальности «Педиатрия»**

Программа формирования компетенций

| Компетенция | Уровень освоения | Результаты обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочного средства |
|---|---------------------------------|------------------------------------|---|---|
| ПК-1 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов острых респираторных вирусных инфекций, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | III - Повышенный уровень (ПК-5) | Знать (ПК-1)-III | Основы синдромальной диагностики респираторных вирусных инфекций, осложнений со стороны бронхо-легочной системы, основы кодирования заболеваний по международной классификации болезней X | Тесты |
| | | Уметь (ПК-1)-III | Выявлять симптомы, синдромы острых респираторных вирусных инфекций и их осложнений | |
| | | Владеть (ПК-1)-III | Навыками обследования больного с острыми респираторными вирусными инфекциями | |

| Компетенция | Уровень освоения | Результат обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочного средства |
|---|---------------------------------|--|---|----------------------------------|
| ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с острыми респираторными вирусными инфекциями | III - Повышенный уровень (ПК-6) | Знать (ПК-2)-III Уметь (ПК-2)-III Владеть (ПК-2)-III | Этиологию, патогенез и клинику острых респираторных вирусных инфекций у детей, подростков и взрослых; специфику оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационаре; особенности ведения пациентов с обострениями хронической респираторной патологией на фоне течения Определять показания и выбирать адекватные методы лабораторного и инструментального обследования пациентов с респираторной Навыками для выполнения основных диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с острыми респираторными вирусными инфекциями и их осложнениями | тесты |

| Компетенция | Уро-вень освое-ния | Результаты обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочно-го средства |
|--|---------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | III - Повышенный уровень (ПК-7) | Знать (ПК-3)- III Уметь (ПК-4)- III Владеть (ПК- 4)-III | Особенности организации экстренной помощи больным с острыми респираторными вирусными инфекциями Эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения Навыками диагностики и лечения неотложных состояний при патологии респираторного тракта у детей | Тесты |

| Компетенция | Уро-вень освоения | Результаты обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочного средства |
|---|---------------------------------|---|--|----------------------------------|
| ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | III - Повышенный уровень (ПК-8) | Знать (ПК-5)- III Уметь (ПК-5)- III Владеть (ПК- 5)-III | Основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма Учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение Основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации | Тесты |

| Компетенция | Уро-вень освое-ния | Результаты обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочного средства |
|---|---------------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------|
| ПК-9 готовность к формированию унаселения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | III - Повышенный уровень (ПК-9) | Знать (ПК-6)- III | Основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы | Тесты |
| | | Уметь (ПК-6)- III | Проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами инфекционной патологии | |
| | | Владеть (ПК- 6)-III | Основами педагогики; навыками работы с пациентами и членами их семей | |

| Компетенция | Уро-вень освоения | Результаты обучения, индекс | Описание результатов обучения | Наименование оценочного средства |
|--|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | III - Повышенный уровень (ПК-11) | Знать(ПК-7)- III Уметь (ПК-7)-III Владеть (ПК- 7)- III | Современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки Определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата Методикой оценки типовых медико-статистических показателей | Тесты |

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-8);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-9).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-2);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-4);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-5);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожающие состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-6).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-7);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-8).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-педиатр должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста;
- этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ;
- показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста (комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка), обеспечить их дифференцированное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе ребенка любого возраста;
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в

- соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппаратура для ингаляций, пульсоксиметрия, кислородная палатка, СРАР, системы для инфузионной терапии и т.д.);
 - владеть методами профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях в различных состояниях, методами диспансеризации и реабилитации больных детей;
 - проводить анализ эффективности диспансеризации.

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- физикальное исследование пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценка параметров клинических анализов крови, мочи;
- оценка биохимических анализов крови и мочи;
- оценка результатов копрологического исследования;
- оценка методов вирусологической и бактериологической диагностики
- оценка кислотно-щелочного состояния;
- методы и оценка иммунного статуса у детей;
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, околоносовых пазух, рентгенограммы костей;
- проведение ингаляционной терапии в детском возрасте;
- искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот»;
- постуральный дренаж;
- оценка спирографии;
- тест на обратимость;
- закрытый массаж сердца;
- восстановление проходимости верхних дыхательных путей;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ АТТЕСТАЦИИ

- A. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Педиатрия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- B. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия».
- B. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Этиология и эпидемиология респираторных вирусных инфекций

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|---|
| 1.1 | Возбудители ОРВИ - вирусы гриппа (типы А, В, С), парагриппа (4 типа), адено-вирус (более 40 серотипов), РСВ (2 серовара), рео- и риновирусы (113 сероваров). РНК-содержащие вирусы. ДНК-содержащие вирусы |
| 1.2 | Источник инфекции |
| 1.3 | Механизмы и пути передачи инфекции |
| 1.4 | Восприимчивость к инфекции |
| 1.5 | Понятие эпидемии |
| 1.6 | Понятие пандемии |

РАЗДЕЛ 2 Патогенез ОРВИ.

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|--|
| 2.1 | Механизмы поражения эпителия респираторного тракта |
| 2.2 | Токсическое действие вирусов на ЦНС, ССС |
| 2.3 | Механизмы развития осложнений ОРВИ |

РАЗДЕЛ 3 Клиническая картина различных ОРВИ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|--|
| 3.1 | Грипп |
| 3.2 | Парагрипп |
| 3.3 | Аденовирусная инфекция |
| 3.4 | Риновирусная инфекция |
| 3.5 | Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция |
| 3.6 | Бактериальные осложнения ОРВИ |

РАЗДЕЛ 4 Диагностика, лечение и профилактика различных ОРВИ

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|---|
| 4.1 | Лабораторная диагностика различных ОРВИ |
| 4.2 | Этиологическое лечение ОРВИ (в том числе гриппа) |
| 4.3 | Патогенетическое лечение ОРВИ |
| 4.4 | Симптоматическое лечение ОРВИ |
| 4.5 | Показания к назначению и современные особенности антибактериальной терапии острых респираторных заболеваний |
| 4.6 | Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ (в том числе гриппа) |

РАЗДЕЛ 5 Симуляционный модуль

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|---|
| 5.1 | Базовая легочно-сердечная реанимация у детей и взрослых |
| 5.2 | Небулайзерная терапия |

РАЗДЕЛ 6
Новая коронавирусная инфекция COVID 19

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-----|--|
| 6.1 | Коронавирусная инфекция. Этиология (229E, HKU1, NL63, OC43, SARS-CoV-1, MERS-CoV, SARS-CoV-2). Эпидемиология. |
| 6.2 | Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Пути передачи. Восприимчивость. |
| 6.3 | Клиническая картина COVID 19. Возрастные особенности. Осложнения. |
| 6.4 | Диагностика COVID 19. |
| 6.5 | Лечение COVID 19 (этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия). Показания к госпитализации. Лечение ОРДС. |
| 6.6 | Профилактика COVID 19 |

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации детей с острой респираторной вирусной инфекцией

Категория обучающихся: врачи-педиатры, врачи общей практики, терапевты, пульмонологи, инфекционисты

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

| | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|----------|---|-------------|-------------|-----|----------|---------------------------------|
| | | | Лекции | ОСК | ПЗ, СЗ | |
| 1 | Этиология и эпидемиология респираторных вирусных инфекций. | 6 | 2 | | 4 | Текущий контроль (тесты) |
| 1.1 | Возбудители ОРВИ - вирусы гриппа (типы А, В, С), парагриппа (4 типа), адено-вирус (более 40 серотипов), РСВ (2 серовара), рео- и риновирусы (113 сероваров). РНК-содержащие вирусы. ДНК-содержащие вирусы | | | | 2 | |
| 1.2 | Источник инфекции | | | | 2 | |
| 1.3 | Механизмы и пути передачи | | 0,5 | | | |
| 1.4 | Восприимчивость к инфекции | | 0,5 | | | |
| 1.5 | Понятие эпидемии | | 0,5 | | | |
| 1.6 | Понятие пандемии | | 0,5 | | | |
| 2 | Патогенез ОРВИ. | 6 | 2 | | 4 | Текущий контроль (тесты) |
| 2.1 | Механизмы поражения эпителия респираторного тракта | | 0,5 | | 2 | |
| 2.2 | Токсическое действие вирусов на ЦНС, ССС | | 0,5 | | 1 | |
| 2.3 | Механизмы развития осложнений ОРВИ | | 1 | | 1 | |
| 3 | Клиническая картина различных ОРВИ | 6 | 2 | | 4 | Текущий контроль (тесты) |

| | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|---------------------|--|-------------|-------------|----------|-----------|---|
| | | | Лекции | ОСК | ПЗ, СЗ | |
| 3.1 | Грипп | | | | 2 | |
| 3.2 | Парагрипп | 0,5 | | | | |
| 3.3 | Аденовирусная инфекция | | | | 2 | |
| 3.4 | Риновирусная инфекция | 0,5 | | | | |
| 3.5 | Респираторно-ситициальная вирусная инфекция | 0,5 | | | | |
| 3.6 | Бактериальные осложнения ОРВИ | 0,5 | | | | |
| 4 | Диагностика, лечение и профилактика различных ОРВИ | 6 | 2 | | 4 | Текущий контроль (оценка практических навыков) |
| 4.1 | Лабораторная диагностика различных ОРВИ | | 1 | | | |
| 4.2 | Этиологическое лечение ОРВИ (в том числе гриппа) | | | | 1 | |
| 4.3 | Патогенетическое лечение ОРВИ | | | | 1 | |
| 4.4 | Симптоматическое лечение ОРВИ | | | | 1 | |
| 4.5 | Показания к назначению и современные особенности антибактериальной терапии острых респираторных заболеваний | | | | 1 | |
| 4.6 | Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ (в том числе гриппа) | | 1 | | | |
| 5 | Симуляционный модуль | 6 | | 6 | | Текущий контроль (тесты) |
| 5.1 | Базовая легочно-сердечная реанимация у детей и взрослых | 4 | | 2 | | |
| 5.2 | Небулайзерная терапия | 2 | | 4 | | |
| 6 | Новая коронавирусная инфекция COVID 19 | 6 | 2 | | 4 | Текущий контроль (тесты) |
| 6.1 | Коронавирусная инфекция. Этиология (229E, HKU1, NL63, OC43, SARS-CoV-1, MERS-CoV, SARS-CoV-2). Эпидемиология. | | | | 1 | |
| 6.2 | Новая коронавирусная инфекция COVID 19. Пути передачи. Восприимчивость. | | 1 | | | |
| 6.3 | Клиническая картина COVID 19. Возрастные особенности. Осложнения. | | | | 1 | |
| 6.4 | Диагностика COVID 19 | | | | 1 | |
| 6.5 | Лечение COVID 19 (этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия). Показания к госпитализации. Лечение ОРДС. | | | | 1 | |
| 6.6 | Профилактика COVID 19 | | 1 | | | |
| Итоговая аттестация | | 2 | - | - | - | Зачет |
| Всего | | 36 | 10 | 6 | 20 | |

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

| № | Тема лекции | Содержание лекции | Формируемые компетенции |
|----|--|----------------------------|--|
| 1. | Этиология, эпидемиология, патогенез респираторных вирусных инфекций | 1.1 – 1.4 1.2 2.1 – 2.3 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 2. | Клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика различных ОРВИ | 3.1 – 3.6 4.1 – 4.6 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11. |
| 3. | Грипп. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. | 3.1 4.1 – 4.6 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 4. | Этиология коронавирусной инфекции (229E, HKU1, NL63, OC43, SARS-CoV-1, MERS-CoV, SARS-CoV-2). Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. | 6.1 | ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11 |
| 5. | Новая коронавирусная инфекция (COVID -19). Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. | 6.2 – 6.6 | ПК-5,,ПК-6,ПК-7 ПК-8, ПК-9,ПК-10, ПК-11 |

Тематика семинарских занятий:

| № | Тема семинара | Содержание семинара | Формируемые компетенции |
|-----|--|---------------------|--|
| 1. | Особенности течения ОРВИ у детей | 2.1-2.3 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6 |
| 2. | Парагрипп, лечение стеноза гортани | 3.2 | ПК-1, ПК-2 ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 3. | РС-вирусная инфекция, синдром бронхиальной обструкции, острый бронхиолит | 3.5 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 4. | Аденовирусная инфекция, клиника, лечение | 3.3 | ПК-1,РК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 5. | Риновирусная инфекция- особенности лечения острого бронхиолита | 3.4 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4, ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 6. | Респираторный дистресс синдром в структуре ОРВИ | 2.1-2.3 6.5 | ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 9. | Противовирусная терапия | 4.1 | ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 10. | Катамнез больных, перенесших РДС | 6.5 | ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 11 | Формирование ХНЗЛ после тяжелого течения ОРВИ | 6.5 | ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |

Тематика практических занятий:

| № | Тема практических занятий | Содержание практического занятия | Формируемые компетенции |
|-----|--|----------------------------------|--|
| 1. | Особенности респираторного тракта у детей | 2.1-2.3 | ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 2. | Патогенез нарушений дыхания при ОРДС | 2.3 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 3. | Методы лабораторной диагностики ОРВИ | 4.1 | ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 4. | Дифференциальная диагностика поражения респираторного тракта при вирусной инфекции | 3.1-3.6 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 7. | Особенности течения ОРВИ у пациентов с коморбидными состояниями | 4.2-4.4 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 8. | Особенности течения COVID19 - у детей | 6.3 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 9. | Особенности течения COVID -19 у пациентов из группы риска | 6.3 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 10. | Особенности течения атипичной пневмонии при COVID -19 | 6.5 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 |
| 11. | Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ (в том числе гриппа) | 4.6 | ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 |

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература

1. Атлас рентгенодиагностики острых и хронических неспецифических заболеваний легких у детей. Под ред.проф. Ю.Л.Мизерницкого. – МЕДПРАКТИКА-М. – Москва, 2014 – 275с.
2. Болезни органов дыхания у детей (практическое руководство) / В.К.Таточенко. – 2-е издание, испр. - ...2015 – 396с.: илл.
3. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.М.Р.Богомильского, В.Р.Чистяковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544с.: илл.
4. Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика: клиническое руководство / Геппе Н.а.и др. – М.: МедКом-Про, 2018 – 200с.
5. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800с.
6. Зильбер, Эльмира Курбановна. Неотложная пульмонология [Текст] : Руководство / Э. К. Зильбер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 259 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Терапия, пульмонология). - Библиогр.: с. 251-255. - Предм. указ. : с. 256-259. - Б. ц.

Б. Дополнительные:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни: Учебник / Маколкин В.И. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с. 99 экз.
2. Фтизиопульмонология. Учебник. / В.Ю. Мишин и др.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.- 497с.; 20 экз.
3. Алекса, В. И. Практическая пульмонология [Текст] : Монография / В. И. Алекса, А. И. Шатихин. - М. : Триада-Х, 2005. - 696 с. - Б. ц.; 3 экз.
4. Васильев, А. Ю. Лучевая диагностика [Текст] : Учебник для студентов педиатрических факультетов / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 679 с. : ил. ; 21 см. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-0612-0; 10 экз.
5. Зосимов, А. Н. Детская пульмонология : принципы терапии [Текст] / А. Н. Зосимов, В. К. Ходзицкая, С. А. Черкасов. - М. : Эксмо, 2008. - 736 с. : ил. - (Профессиональная медицина). - Библиогр.: с. 719-736. - Б. ц.; 10 экз.
6. Комплексная диагностика туберкулезных поражений внутригрудных лимфатических узлов у детей [Текст] : пособие для врачей / И. Ф. Довгалюк ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т пульмонологии. - СПб. : [б. и.], 2004. - 11, (2) с. - Библиогр.: с. 13. - Б. ц.; 1 экз.
7. Малявин, Андрей Георгиевич. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст] / А. Г. Малявин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 350 с. - (Библиотека врача-специалиста. Пульмонология. Восстановительная медицина. Реабилитация). - Библиогр.: с. 344-346 . - Предм. указ.: с. 347-350. - Б. ц.; 20 экз.
8. Мишин, Владимир Юрьевич. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Текст] : Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В. Ю. Мишин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 201 с. - (Библиотека врача-специалиста. Фтизиатрия, пульмонология). - Б. ц.; 2 экз.
9. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : Учеб. для [мед.] вузов: [по специальностям 040100 "Лечеб. дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Мед.-профилакт. дело", 040400 "Стоматология"] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 763, [4] с., [6] л. ил. : ил. ; 27 см. - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.; 156 экз.
10. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : Учеб. для вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 763 с. : ил. - (Серия XXI век). - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.; 17 экз.
11. Общая врачебная практика по Джону Нобелю [Текст] : в 4 кн. / [С. Адикари и др.] ; под ред. Дж. Нобеля при участии Г. Грина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. Р. Тимофеевой, Н. А. Федоровой. - М. : Практика, 2005 - .
12. Приходько, Александр Георгиевич. Лучевая диагностика в кардиологии и пульмонологии. Лучевая терапия [Текст] : Лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 90 с. : ил. - (Серия "Медицина"). - Б. ц.; 2 экз.
13. Фтизиопульмонология [Текст] : Учебник для (мед.) вузов / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 497 с.: ил. - Библиогр.: с. 492 . - Предм. указ.: с. 493-497. - Б. ц.; 7 экз.
14. Дифференциальная диагностика детских болезней/ Доскин В.А., Макарова З.С. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 600с.;
15. Карманский справочник участкового педиатра/Под ред. В.А. Доскина. – М.: Литтера. – 2010. – 352с.;
16. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В., Корсунский А.А. Вакцинопрофилактика. //М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011;
16. Желенина Л.А., Акимова С.Л., Галустян А.Н.. Пшеничная К.И. Острая и хроническая обструктивная патология легких у детей.\\ СПб,2015СПбГПМУ.Методичеконе пособие.- 34с
17. Мэскел Н., Миллер Э. Руководство по респираторной медицине.Перевод с английского под редакцией проф. С.Н.Авдеева // Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа». - 2014.-358с.
18. Бронхиальная обструкция на фоне острой респираторной инфекции у детей дошкольного возраста: диагностика, дифференциальная диагностика, терапия и профилактика / Геппе Н.А. и др. – М.: МедКом – Про. 2019 – 80с

19. Чучалин А.Г. Пневмония (беседа с врачом). – М.: «Атмосфера». 2019. – 40с., илл.
 20 . Внебольничная пневмония у детей. Клинические рекомендации М.: 2015 -62с.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Клиника ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации СПб, ул.Литовская д.2
2. Детская городская больница Святой Ольги инфекционно-пульмонологическое отделение, СПб ул Земледельческая,2.
3. Городской Консультативно-диагностический диагностический центр, кабинет пульмонолога, кабинет функции внешнего дыхания, СПб, ул Олеко Дундича, дом 36, корпус2.

Сведения об оснащенности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

| Наименование специализированных аудиторий и лабораторий | Перечень оборудования | | Примечание |
|---|---|---|---|
| | Необходимо | Фактическое Наличие | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Учебная комната | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) 4.Наглядные пособия | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) 4.Наглядные пособия | Учебные комнаты оборудована Компьютер, мультимедийный проектор. Спирограф. Пикфлюметр.Небула изеры. |
| 2. Фантомный класс | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) 4.Наглядные пособия 5.Фантом | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) 4.Наглядные пособия 5.Фантом | Класс оборудован фантомами предназначенными для обучения проведения основных реанимационных |

| | | | манипуляций |
|--|--|--|---|
| 3.Лекционная аудитория | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) | 1. Доска (1) 2.Мультимедиа 3.Ноутбук (1) | Телевизор и видеомагнитофон используются для внедрения инноваций по дисциплине |
| 4.Компьютерный класс | Стационарный класс ПК в составе: компьютеров-4 -принтер лазерный HP1200-3 | Стационарный класс ПК в составе: компьютеров-4 -принтер лазерный HP1200-3 | Программное обеспечение: MSOffice, тестовая программа с банком заданий по дисциплине педиатрия (острая респираторная патология у детей) |
| 5.Пульмонологические кабинеты в консультативно-диагностических центрах | Оборудование кабинета, Спирограф, Пикфлоуметр | Оборудование кабинета, Спирограф, Пикфлоуметр | |
| 6.Пульмонологические отделения детских стационаров | Спирограф, Пикфлоуметр Бронхологический кабинет Рентгенологический кабинет | Спирограф, Пикфлоуметр Бронхологический кабинет Рентгенологический кабинет | |

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Программное обеспечение

Тренировочная программа по заполнению мед. карты пациента и составлению плана лечения (на базах кафедры)

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Интернет ресурсы:

1. Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>
2. Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>
3. «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)» URL: <http://diss.rsl.ru>
4. EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>
5. Oxford University Press URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>
6. Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>
7. Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.com>
8. Tailor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>
9. Web of Science URL: <http://isiknowledge.com>
10. Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>
11. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Медицинские периодические журналы:

1. Педиатрия им Г.Н.Сперанского
2. Педиатр
3. Вопросы практической педиатрии
4. Неонатология
5. Клиническая фармакология и терапия
6. Пульмонология
7. Врач
8. Терапевтический архив

VIII.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в виде зачета в форме тестов и ситуационных задач. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра по программе «Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Особенности новой коронавирусной инфекции (COVID19)» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТЫ

1. Стеноз гортани часто возникает при:

- A) Гриппе
- Б) Аденовирусной инфекции
- В) Парагриппе.
- Г) РСВ инфекции.
- Д) SARS-CoV-2

Правильный ответ-д

2. Острый бронхиолит наиболее часто вызывают:

- а) Вирус гриппа
- б) Аденовирус
- в) РС вирус
- г) Риновирус С
- д) РС+риновирус С

Правильный ответ- д.

3. Основной возбудитель эпиглоттита

- а) РС-вирус
- б) вирус парагриппа
- в) Haemophilus influenzae
- г) Streptococcus pneumoniae

Правильный ответ – в.

4. Механизмы БОС кроме:

- а) Отек

- б) Бронхоспазм
 - в) Обтурация
 - г) Дистония
 - д) Инфильтрация
- Правильный ответ –д.

5. Препараты для лечения сухого кашля, кроме

- а) Ренгалин
 - б) Синекод
 - в) Гликодин
 - г) Коделак нео
 - д) Коделак бронхо
- Правильный ответ-д

6. При исследовании ФВД для БОС характерно

- А) Снижение ОФВ1
 - Б) Снижение ЖЕЛ
 - В) снижение ФЖЕЛ
 - Г) Снижение ОФВ1+МОС
 - Д) Снижение ОФВ1+МОС+Теста ТИФФНО
- Правильный ответ-д

7. Облитерирующий бронхиолит возникает как

- а) последствие острой пневмонии
 - б) последствие острого бронхиолита
 - в) исход БЛД
 - г) трансплантации органов
 - д) Б+В+Г
- Правильный ответ- Б+В+Г

8. Симптомы гипоксемии кроме:

- а) цианоз
- б) тахикардия
- в) умеренная артериальная гипотония
- г) нарушения памяти
- д) гиперемия лица

Правильный ответ д.

9. Признаки гиперкапнии со стороны ЦНС, кроме

- а) бессонница
- б) сонливость в дневное время
- в) утренние головные боли
- г) тошнота
- д) судороги

Правильный ответ- д.

10. Паливизумаб используется для профилактики:

- а) гриппа
- б) РС-вирусной инфекции
- в) риновирусной инфекции
- г) аднеовирусной инфекции
- д) парагриппа

Правильный ответ- б.

11. Кому необходимо проводить профилактику Паливизумабом?

- а) часто болеющим детям
- б) детям с хронической ЛОР патологией

в) недоношенным с БЛД

г) дошкольникам

д) призывникам

Правильный ответ- в.

12. Альвеолярная фаза развития легких продолжается до

а) 32 нед. гестационного возраста;

б) 40 нед. гестационного возраста

в) 36 нед. гестационного возраста

г) до 2 лет после рождения

д) до 1 года после рождения

Правильный ответ- г.

13. Для дыхательной недостаточности 1-ой степени характерно:

а) Sa₂-90-94%

б) Sa O₂- 75-89%

в) Sa O₂- менее 75%

г) Sa O₂- 95%

д) Sa O₂- 100%

Правильный ответ- а.

14. Для ДН 2-ой характерно:

а) Sa₂-90-94%

б) Sa O₂- 75-89%

в) Sa O₂- менее 75%

г) Sa O₂- 95%

д) Sa O₂- 100%

Правильный ответ- б.

15. Для ДН 3-ой характерно:

а) Sa₂-90-94%

б) Sa O₂- 75-89%

в) Sa O₂- менее 75%

г) Sa O₂- 95%

д) Sa O₂- 100%

Правильный ответ- в.

27. Парциальное давление кислорода при ДН 2 степени равно:

а) 60-79 мм рт ст

б) 40-59 мм рт ст

в) менее 40 мм рт ст

г) 80-99мм рт ст

д) 100 мм рт ст

Правильный ответ- б.

16. Парциальное давление кислорода при ДН 3 степени равно:

а) 60-79 мм рт ст

б) 40-59 мм рт ст

в) менее 40 мм рт ст

г) 80-99мм рт ст

д) 100 мм рт ст

Правильный ответ -в.

17. Парциальное давление кислорода при ДН 1 степени равно:

а) 60-79 мм рт ст

б) 40-59 мм рт ст

в) менее 40 мм рт ст

г) 80-99мм рт ст

д) 100 мм рт ст

Правильный ответ- а.

18. Приспособление спейсер используют для
- а) улучшения дренажных функций
 - б) разжижения мокроты
 - в) лечения ночного апноэ
 - г) более эффективного использования дозирующих ингаляторов
 - д) купирования приступа астмы
- Правильный ответ-г.

19. Для ингаляции будесонида не походит небулайзер:
- а) компрессорный
 - б) ультразвуковой
 - в) мембранный (электронно-сетчатого типа)
- Правильный ответ – б

20. Природным источником коронавируса , вызвавшего MERS
- а) больной человек
 - б) летучая мышь
 - в) кобра
 - г) верблюд
 - д) иксодный клещ
- Правильный ответ-г.

21. Пути передачи SARS-CoV-2
- а) фекально-оральный
 - б) трансплацентарный
 - в) трансмиссивный
 - г) контактный
 - д) воздушно-капельный
- Правильный ответ – а, г, д.

22. Инкубационный период при COVID-19 составляет:
- а) 2 - 14 суток
 - б) 5-7 суток
 - в) 1-10 суток
- Правильный ответ – а

23. Клинические варианты и проявления COVID-19:
- а) Острая респираторная вирусная инфекция (поражение только верхних отделов дыхательных путей);
 - б) пневмония без дыхательной недостаточности;
 - в) пневмония с ОДН;
 - г) ОРДС;
 - д) сепсис;
 - е) септический (инфекционно-токсический) шок.
 - ж) все перечисленное
- Правильный ответ – ж

24. Критерии среднетяжелого течения COVID-19:
- а) Лихорадка ниже 38,5 °C
 - б) ЧДД более 22/мин
 - в) Одышка при физических нагрузках
 - г) Пневмония (подверженная с помощью КТ легких)
 - д) SpO₂ < 95%
- Правильный ответ: б, в, г, д

25. Для крайне тяжелого течения COVID-19 характерно:
- а) ОДН с необходимостью респираторной поддержки (инвазивная вентиляции легких) •
 - б) Септический шок
 - в) Полиорганная недостаточность

г) все перечисленное

Правильный ответ – г

26. Основной вид биоматериала для лабораторного исследования:

а) моча

б) промывные воды бронхов

в) мазок из носоглотки и /или ротоглотки

г) назофарингеальный аспират

Правильный ответ – в

27. Этиологическая лабораторная диагностика COVID-19:

а) выявление РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот

б) определение уровня антител к SARS-CoV-2

в) ПЦР на возбудители респираторных инфекций

Правильный ответ – а

28. Лабораторное обследование на COVID-19 с учетом требований, предусмотренных приказом Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», в обязательном порядке проводится следующим категориям лиц:

а) Вернувшиеся на территорию Российской Федерации с признаками респираторных заболеваний;

б) Контактировавшие с больным COVID-2019;

в) С диагнозом "внебольничная пневмония";

г) Старше 65 лет, обратившиеся за медицинской помощью с симптомами респираторного заболевания;

д) Медицинские работники, имеющие риски инфицирования COVID-2019 на рабочих местах, – 1 раз в неделю, а при появлении симптомов, не исключающих COVID-2019, – немедленно;

е) Находящиеся в учреждениях постоянного пребывания независимо от организационно-правовой формы (специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа, кадетские корпуса, дома-интернаты, учреждения ФСИН России) и персонал таких организаций – при появлении симптомов респираторного заболевания

Правильный ответ: а,б,в,г,д,е

29. К препаратам этиотропной терапии COVID-19 относятся:

а) хлорохин, гидроксихлорохин,

б) лопинавир+ритонавир,

в) тоцилизумаб,

г) препараты интерферонов

д) низкомолекулярный гепарин

Правильный ответ: а,б,г.

30. При проведении ИВЛ у пациентов с ОРДС вследствие COVID-19 для улучшения оксигенации и возможного снижения летальности рекомендовано использование положения лежа на животе в течение:

а) не менее 2 часов в сутки;

б) не менее 16 часов в сутки;

в) не менее 8 часов в сутки.

Правильный ответ: б.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1. Ребенок Г (мальчик) 2г1 мес. Родился у матери 22 лет, беременность протекала без особенностей. Роды 1 срочные, ОА 8\9б, масса 3100гр. БЦЖ+. Ранний анамнез спокоен. Рост развивался по возрасту. Не вакцинирован по национальному календарю (отказ). Аллергических проявлений не отмечалось. Наследственность отягощена (у матери поллиноз, аллергический риноконъюнктивит).

Болен 2й день. Субфебрильная температура, сухой «лающий» кашель, осиплость голоса, одышка инспираторного характера.

Данные осмотра: Состояние средней тяжести, сознание ясное, постоянное возбуждение. Дыхание стридорозное, шумный вдох. Втяжение межреберных промежутков и надключичных ямок в покое. Втяжение межреберных промежутков и надключичных ямок в покое. Зев гперемирован. Лимфоузлы подчелюстные до 1,5см, эластичные. ЧСС 118 в минуту, ЧДД 40 в минуту. Аускультативно – проводные хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул, мочеиспускание в норме .Сатурация 95%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, обоснуйте тактику лечения.
5. Расскажите о профилактике данного заболевания.

Задача 2. Девочка В. 5 лет 3 месяца. Родилась от 2 беременности здоровой 27-летней женщины, беременность протекала без особенностей. Роды 2 срочные, ОА 8\9б., масса 3500гр. БЦЖ+. Ранний анамнез спокоен. Росла и развивалась по возрасту. Вакцинирована по национальному календарю, с вакцинацией от пневмококка, без вакцинации от гемофильной палочки. Атопический дерматит с 3 месяцев (сенсибилизация к белку коровьего молока), наблюдается аллергологом, получала гидролизованную смесь. Наследственность отягощена (у Отца лекарственная аллергия (пенициллиновая группа антибактериальных препаратов – отек Квинке).

Заболела остро 8 часов назад. Несильный кашель, приглушенный (не осиплый) голос, умеренный инспираторный стридор, усиливающийся в положении на спине, боль в горле, Т выше 39, выраженная интоксикация, выраженное недомогание.

Данные осмотра: Состояние тяжелое, сознание ясное. Гиперсаливация, тризм. Невозможность осмотреть ротоглотку. Дыхание с шумным вдохом, без втяжения межреберных промежутков. Передневерхнешейные лимфоузлы до 2,5см, плотные. ЧСС 120 в минуту. Аускультативно – проводные хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул, мочеиспускание в норме. Сатурация 98%.

Задания

- 1.Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, обоснуйте тактику лечения.
5. Расскажите о профилактике данного заболевания.

Задача 3. Мальчик Н., 3 месяца. Родился от 1 беременности здоровой 25-летней женщины, беременность протекала с угрозой прерывания в 1 и 3 триместре. Роды 1 преждевременные на сроке 34 недели, ОА 6\8б., масса 2400гр. Дыхание самостоятельное. Получал О2 маской 3 часа. До 2 недель находился на отделении патологии новорожденных, искусственное вскармливание с рождения. Выписан домой с массой 2700гр. БЦЖ+. В весе прибавляет хорошо (800 - 1000 грамм в месяц). Получает смесь НАН -1. Наследственность не отягощена. Старший брат 3 лет посещает ДДУ, переносит в настоящее время ОРВИ.

Заболел подостро 2 дня назад. Субфебрильная температура, ринит, покашливание. В день обращения появилась одышка, беспокойство, кашель сухой. Дыхание с удлиненным выдохом, с втяжением межреберных промежутков, Данные осмотра: Состояние среднетяжелое, сознание ясное. Зев спокоен. ЧД 60 в минуту. ЧСС 140 в минуту. Аускультативно – дыхание жесткое, сухие свистящие хрипы на выдохе. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул, мочеиспускание в норме. Сатурация 96%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, обоснуйте тактику лечения.
5. Расскажите о профилактике данного заболевания.

Задача 4. Мальчик А.Н., 7 лет. Родился от 1 беременности молодой здоровой женщины, беременность протекала с угрозой прерывания в 1 и 3 триместре. Роды 1 на сроке 38 недели, ОА 8\8б., масса 3400гр. БЦЖ+. Ранний анамнез спокоен. Рост и развивался по возрасту. А вакцинация по календарю, с прививкой от пневмококковой инфекции в 3 года однократно, вакцинация от гриппа в 2018 году. Аллергических реакций не отмечалось. Наследственность не отягощена.

Заболел остро 1 день назад. Фебрильная температура, снижается после жаропонижающих на 5 часов, боль в мышцах, головная боль, снижение аппетита, инъекция сосудов склер. Данные осмотра: Т 39, холодные конечности. Состояние среднетяжелое, сознание ясное. Зев ярко гиперемирован, мелкоточечная сыпь на верхнем небе. Лимфоузлы не увеличены. ЧД 28 в минуту. ЧСС 128 в минуту. Дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул, мочеиспускание в норме. Сатурация 98%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, обоснуйте тактику лечения.
5. Расскажите о профилактике данного заболевания.

Задача 5. Девочка Л., 13 лет. Родилась от 3 беременности здоровой женщины, беременность протекала с гестозом, ОРВИ на сроке 22 недель. Роды 1 на сроке 40 недель, ОА 8\9б., масса 4000гр. БЦЖ+. Ранний анамнез спокоен. Рост и развивалась по возрасту. Наблюдалась до года неврологом (DS ПЭП). Вакцинация по календарю, с прививкой от пневмококковой инфекции, вакцинацией от гриппа ежегодно. Наблюдается аллергологом, DS Бронхиальная астма, атопическая, среднетяжелая, фармакологическая ремиссия. Аллергический круглогодичный ринит. Получает постоянно базисную терапию (бudesonid (турбухалер) 100 мкг 2 раза в день).

Эпиданамнез: семейный контакт с отцом, находящимся под наблюдением по инфекции, вызванной новой коронавирусной инфекцией, вызванной SARS-CoV-2.

Заболела остро 1 день назад. Субфебрильная температура, головная боль, ринит, боль в горле, снижение аппетита, снижение обоняния, покашливание. Данные осмотра: Т 37,4. Состояние среднетяжелое, сознание ясное. Зев: гиперемия задней стенки глотки. Лимфоузлы не увеличены. ЧД 20 в минуту. ЧСС 95 в минуту. Дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул, мочеиспускание в норме. Сатурация 97%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, обоснуйте тактику лечения.
5. Расскажите о профилактике данного заболевания.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 12.04.2010 г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
11. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»
12. Приказ Минздрава России от 01.04.2016г. №200н «Об утверждении правил надлежащей клинической практики» (заоформлен Министерством юстиции Российской Федерации 23 августа 2016г., регистрационный № 43357)
13. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 N 198н (ред. от 02.04.2020) "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"
14. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 101н «Об утверждении критериев формирования перечня заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации». В настоящее время данный перечень размещен на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/nauchno-prakticheskiy-sovet>;
15. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации»