

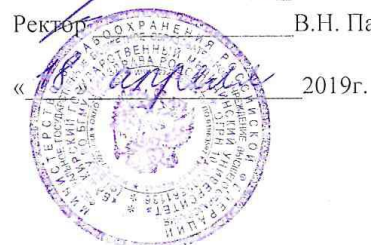
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«



2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Педиатрия»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

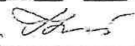
Уфа

2019 г.

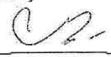
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Педиатрия**» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО, протокол № 8 от « 25 » 03 2019г.,

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент  Ахметшин Р.З.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 7 от « 18 » 04 2019г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

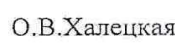
Разработчики:

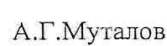
1. Профессор кафедры педиатрии  Г.П.Ширяева
с курсом ИДПО

2. Доцент кафедры педиатрии  Л.Р.Имаева
с курсом ИДПО

3. Доцент кафедры педиатрии  Г.В.Байкова
с курсом ИДПО

Рецензенты:

Заведующая кафедрой госпитальной педиатрии  О.В.Халецкая
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский
медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор

Председатель Башкирского республиканского отделения общественной организации «Союз педиатров России», профессор  А.Г.Муталов

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

ДППП повышения квалификации врачей по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по
региональному развитию
здравоохранения, директор
института последипломного
образования

18.04.19
(дата)


(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора
института последипломного
образования по учебно-
методической работе:

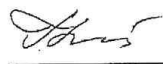
18.04.19
(дата)


(подпись)

О.С.Целоусова

/ Заведующий кафедрой:

18.04.19
(дата)


(подпись)

Р.З.Ахметшин

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «педиатрия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности
«Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Имаева Лилия Разифовна	К.м.н., профессор	Доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	РДКБ, ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Байкова Галина Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	РДКБ, ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобразования РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа № 982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г, задачей цикла повышения квалификации «Педиатрия» является послевузовское обучение врачей-специалистов (терапевтов, врачей общей практики) по основным вопросам педиатрии. Учеба направлена на совершенствование профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности в качестве врача-педиатра.

Программа предусматривает подготовку по вопросам оказания поддержки, квалифицированной медицинской помощи больным детям с различной патологией. Обучение с использованием дистанционных технологий предусматривает обучение по электронным учебным курсам и составляет 30 часов (20,8%). Очное обучение на цикле включает курс лекций (Всего 36 час- 25%) по диагностике, лечению и профилактике при различных заболеваниях у детей. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за больным ребенком, в том числе в симуляционном центре и на тренажерах (всего 9 часов). На семинарах и практических занятиях слушатели обсуждают частные вопросы педиатрии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 66 часов – 45,8%). Во время цикла предусмотрена стажировка на рабочем месте или в отделениях РДКБ по усмотрению работодателей в объеме 21 часов. Для проведения практических занятий используется симуляционный центр БГМУ, фантомный класс кафедры. Во время занятий курсанты на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки.. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной курсовой работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи ДПП ПК «Педиатрия»

Цель: Овладеть теоретическими и практическими знаниями и навыками по актуальным вопросам педиатрии для работы в должности врача-педиатра.

Задачи:

- Освоение положений и представлений в области современной организации медицинского обеспечения детей различного возраста на участке в условиях города и села;
- Изучение новейших данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний у детей и подростков с учетом современных стандартов и протоколов;
- Овладение новыми методами исследования;
- Индивидуальное совершенствование знаний и навыков по охране здоровья детей, подростковой медицины;
- Знакомство с современным состоянием частных вопросов педиатрии, неонатологии, неотложной и паллиативной помощи, инфекционных болезней, пульмонологии и иммунологии, гематологии и нефрологии, гастроэнтерологии.
- Учитывая региональный контингент слушателей, планируется включить в программу вопросы особенностей этапного медицинского обслуживания детей и подростков в Республике Башкортостан («дорожная карта»).

Категории обучающихся: врачи с ВПО по специальности 1060103 Педиатрия».

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	144 часов (1,0 мес.)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «педиатрия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача педиатра в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «педиатрия».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «педиатрия»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

2.2. Профессиональные компетенции.

- **профилактическая деятельность:**

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

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

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

- **диагностическая деятельность:**

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Дополнительные компетенции:

готовность к определению тактики ведения пациентов и оказанию неотложной помощи (ДПК-1)

готовность к определению тактики ведения диагностики, лечения, реабилитации при патологии у доношенных детей (ДПК-2)

готовность к проведению иммунопрофилактики здоровым и лицам с отклонениями в здоровье (ДПК-3)

Врач-педиатр должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- 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 санпросвет работы 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.

Врач-педиатр должен уметь:

- Оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста.

- Оценивать детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска.

- Получать информацию о здоровом и больном ребенке.

- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

- Организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.

- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.

- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.

- Вести необходимую медицинскую документацию.

- Составлять план своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проводить анализ этой работы.

- Проводить анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации.

- Организовать стационар на дому.

- Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Организовать и проводить иммунопрофилактику у детей.

- Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации детей-

Врач-педиатр должен владеть:

- Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания

- Методикой полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья ребенка

- Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.

- Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии в детском возрасте

- Методами диспансеризации и реабилитации детей с различной патологией

- Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях в детском возрасте

- Методами оценки физического и нервно-психического развития детей любого возраста

- Методикой составления суточного рациона питания, как для здорового ребенка любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.

- Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания).

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	1.Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) 2.Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 3.Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах 4.Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнополовым группам 5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах	.Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком 2.Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка 3.Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4.Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка 5.Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания	1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком 2.Сбор анамнеза жизни ребенка 3.Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 4.Получение информации о профилактических прививках 5.Сбор анамнеза заболевания 6.Оценивание состояния и самочувствия ребенка 7.Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию 8.Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9.Направление детей на консультацию к

		ческих вмешательств (какие и в каком возрасте) 6.Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста 7.Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) 8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп 9.Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей 10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым группам 11.Особенности регуляции и саморегуля-	го вскармливания 6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста 7.Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии 8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей 9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 10.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 11.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 12.Обосновывать необходимость и	врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 11.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 12.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 13.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 14.Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
--	--	---	---	--

		ции функциональных систем организма детей по возрастнo-половым группам в норме и при патологических процессах 12.Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья 13.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 14.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 15.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям	объем лабораторного обследования детей 13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастнo-половым группам 14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 15.Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам 16.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам 17.Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию 18.Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	
--	--	--	---	--

ПК-2

		18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем		
	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	1,Правила получения добро-вольного информированного согласия родителей (закон-ных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения 2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением 4,Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5,Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением 6,Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и	1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 4,Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания	1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка 2,Назначение медикаментозной терапии ребенку 3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку 4,Назначение диетотерапии ребенку 5,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению 6,Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 7,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 8,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента 9,Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

		клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 7, Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 8, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 9, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии 6, Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами 7, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами	
--	--	---	--	--

		ми (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 10, Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	
ПК 3	A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	1, Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности 2, Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3, Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4, Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	1, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 2, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 3, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 4, Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе	1, Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности 2, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 5, Контроль выполнения индивидуальной программы реа-

		5, Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 6, Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7, Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Перечень врачей-специалистов, участвующих в — проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Медицинские пока-	5, Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи 6, Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7, Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопас-	билитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе 6, Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями 7, Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями 8, Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями 9, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов 10, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
--	--	---	---	---

		зания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10, Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 11, Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	ность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК 4	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди	1, Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицин-	1, Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с дей-	1, Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний

	детей и их родителей	ских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях 2, Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3, Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока 4, Виды и состав смесей — заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка 5, Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка 6, Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп 7, Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при	ствующими нормативными правовыми актами 2, Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок 3, Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями 4, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп 5, Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития 6, Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания 7, Назначать лечебно-	2, Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию 3, Проведение санитарно-просветительской работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4, Установление группы здоровья ребенка 5, Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях 6, Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов 7, Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям 8, Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции 9, Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни 10, Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп
--	-----------------------------	--	---	--

		проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья 8, Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10, Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья 11, Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин 12, Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний	оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий 8, Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10, Организовывать проведение санитар-	
--	--	---	---	--

		в течение года, нервно-психического и физического развития 13, Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания 14, Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 15, Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 16, Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции 17. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию эле-	но-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции 11, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	
--	--	---	--	--

		ментов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья		
ПК 5	A/O5.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	1,Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций 4,Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки 5,Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде 6,Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при времен-	1,Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями 4,Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности 5,Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения 6,Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде 7,Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности 8,Работать в информационных системах и инфор-	1,Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участкового 4,Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента 5,Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации 6,Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде 7,Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу 8,Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке 9. Обеспечение в пре-

		ной утрате трудоспособности 7,Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке 8,Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях 9,Правила работы в информационных системах и информационно- коммуникативной сети «Интернет»	мационно-коммуникативной сети «Интернет	делах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
--	--	---	--	--

8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

№ п/п	Наименование, содержание компетенций (действие и содержание)	Минимальное обязательное количество/или условие	Уровень освоения (критерий)
1	Провести комплексную оценку состояния здоровья детей и подростков (на основе скрининг-тестов).	На пациенте 5-7	В 100% случаев
2.	Провести обследование и лечение больных детей с COVID-19	На пациенте 5-7	В 100% случаев
3.	Составить рациональное меню для детей различного возраста. Сделать расчет питания, калорийности в зависимости от физической нагрузки и вида спорта	На пациенте 5-7	В 100% случаев
4.	Назначить лечебный стол при различной патологии у детей и подростков.	На пациенте 5-7	В 100% случаев
5.	Провести противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях	На пациенте 4-5	В 100% случаев
6.	Определить тактику вакцинации здоровых детей и детей групп риска	На пациенте 7-10	В 100% случаев
7.	Назначить лечение при различных заболеваниях в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями	Ситуационные задачи 5-7	В 100% случаев
8.	Провести неотложные мероприятия при угрожающих состояниях на догоспитальном этапе: анафилактический шок, коматозные состояния, травмы, отравления и т.д.	На пациенте 5-8	В 100% случаев
9.	Установить патологию при чтении ЭКГ	На пациенте 5-7	В 100% случаев

10.	Провести подготовку больных к УЗИ, эндоскопии и др. методам исследования, оценить результаты.	На пациенте 5-7	В 100% случаев
11	Провести интерпретацию лабораторных исследований: ОАК, ОАМ, чтение рентгенограмм, данных бактериологического исследования, данных иммунологических и биохимических методов исследования.	При решении ситуационных задач	В 100% случаев
12.	Провести анализ эффективности результатов работы своего участка, подразделения	Аттестационная работа	1 реферат с рецензией
13	Провести лечебные манипуляции: ➤ Наложение транспортной шины ➤ Непрямой массаж сердца ➤ СЛР ➤ Расчет качественного и количественного состава жидкостей для инфузионной терапии ➤ Зондирование, промывание желудка.	На муляже Сим. центр Сим. центр Ситуационная задача На муляже	В 100% случаев

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: Обновить теоретические и практические навыки по актуальным вопросам педиатрии для работы в должности врача-педиатра.

Категория обучающихся: врачи с ВПО по специальности 1060103 Педиатрия».

Трудоемкость обучения: 144 часа.

Режим занятий: 6 акад. часов в день, 5 дней в неделю.

Форма обучения: очная с использованием дистанционных образовательных технологий обучения и стажировки.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоем- кость		В том числе					Вид и форма контроля
		з.е	акад. часы	Л/ДО Т	ПЗ	СЗ	О СК	Ст аж ир ов ка	
Рабочая программа учебного модуля «Педиатрия»									
1.1	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия	24	24	9	6	6		3	собеседова- ние
1.2	Питание здорового и больного ребенка	12	12	3	3	6			собеседова- ние
1.3	Неонатология	12	12	3	3	3	3		собеседова- ние
1.4	Актуальные вопросы педиатрии	54	54	12	12	12	6	12	тестовый контроль

1.5	Смежные специальности	30	30	9	9	6		6	Тестовый контроль
Аттестационная работа		6	6						
Итоговая аттестация		6	6						Экзамен
Всего		144	144	36	33	33	9	21	12

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неде- ля	2 неде- ля	3 неде- ля	4 неделя
Учебный модуль « <u>Педиатрия</u> »	36	36	36	24
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите правильный ответ.

1. СЛЕДСТВИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) себорейный дерматит
- 2) крапивница
- 3) атопический дерматит
- 4) отек Квинке
- 5) ринит

2. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ

- 1) уровень рождаемости
- 2) уровень смертности
- 3) количество врачей на душу населения
- 4) младенческая смертность
- 5) детская смертность

3. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) крупная масса при рождении
- 2) грубый голос
- 3) тахикардия
- 4) затянувшаяся желтуха
- 5) брадикардия

4. В ЗРЕЛОМ ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ, ПО СРАВНЕНИЮ С МОЛОЗИВОМ, ВЫШЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) белка
- 2) витаминов А и Е
- 3) иммуноглобулина А
- 4) лактозы
- 5) галактозы

5. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) мышечная гипотрофия
- 2) жажда
- 3) судороги
- 4) отеки
- 5) повышение артериального давления

Правильные ответы: 1-1; 2-4; 3-3, 4-4; 5-2.

Итоговое тестирование

1. СКОЛЬКО СТУПЕНЕЙ СУЩЕСТВУЕТ В ОБНОВЛЕННОЙ ЛЕСТНИЦЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

- А. Одна ступень.
- Б. Две ступени.
- В. три ступени.
- Г. четыре ступени.

2. НА КАКОЙ СТУПЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ?

- А. только первая ступень.
- Б. только вторая ступень.
- В. только третья ступень.
- Г. на любой ступени.

3. МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ТИПА ИБУПРОФЕНА ВМЕСТЕ С МОРФИНОМ?

- А. Да.
- Б. нет.

4. У РЕБЕНКА С ВИЧ ИМЕЕТ МЕСТО ЖГУЧАЯ БОЛЬ И ОНЕМЕНИЕ В НОГАХ. ЧЕМ ЭТО ВЫЗВАНО?

- А. нейропатическая боль.
- Б. Мышечный спазм.
- В. Кожная инфекция.

5. ГИОСЦИНАБУТИЛБРОМИД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- А. при нейропатической боли;
- Б. при кишечных коликах;
- В. только на второй ступени лестницы обезболивания.

Тесты промежуточного уровня

6. КАРБАМАЗЕПИН НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ И МОЖЕТ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ:

- А. спутанности сознания;
- Б. запоре;
- В. нейропатической боли.

7. ДОЗА КАРБАМАЗЕПИНА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ АДЬЮВАНТНОГО АНАЛЬГЕТИКА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 5–20 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- Б. 10–40 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- В. 5–20 мг/кг в сутки один раз в день;
- Г. 10–40 мг/кг в сутки один раз в день.

8. САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ У ДЕТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ – ЭТО:

- А. спутанность сознания;
- Б. дыхательная недостаточность;
- В. запор.

9. КАКОЕ ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ О БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ДЕТЯМ?

- А. Поведенческие исследования показывают, что очень маленькие дети не реагируют на болевые раздражители.
- Б. Риск наркотической зависимости у детей выше, чем у взрослых.
- В. Дети часто скрывают наличие боли.
- Г. Медицинские работники могут без проблем оценить боль у любого ребенка.

10. СТАРТОВАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО МОРФИНА ДЛЯ 10-МЕСЯЧНОГО РЕБЕНКА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО МОРФИН, СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 0,1 мг/кг каждые 4 часа;
- Б. 0,2 мг/кг каждые 4 часа;
- В. 0,3 мг/кг каждые 4 часа;
- Г. 0,4 мг/кг каждые 4 часа.

Правильные ответы: 1-Б; 2-5; 3-3, 4-4; 5-1, 6-4, 7-3, 8-5, 9-3, 10-3.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести СЛР ребенку 8 лет
2. Сделать расчет питания ребенку 10 мес на искусственном вскармливании
3. Провести оценку Р-снимка органов грудной клетки ребенка 1 года

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1

Мальчик М., 6 дней, от 1-ой беременности, протекавшей с легким токсикозом в 1-ой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 52 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричал сразу, к груди приложен в родблоке, сосал активно. Состояние за время наблюдения в последующие дни жизни удовлетворительное. Масса тела на 4-е сутки составила 3000 г.

При осмотре на 6-ой день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, активен, масса тела 3060 г, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на крыльях носа имеются беловато-желтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота – крупнопластинчатое шелушение. Молочные железы увеличены с обеих сторон до 2-х см, при надавливании выделяется бело-молочная жидкость. Пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны ясные. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезенка не пальпируется. Стул с непереваarenными комочками, прожилками слизи.

Общий анализ крови: Нb - 190 г/л, Эр - $5,7 \times 10^{12}$ /л, Ц.п - 0,95, Лейк $6,7 \times 10^9$ /л, п/я - 4%, с/я - 43%, э - 1%, л - 45%, м - 7%, СОЭ - 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, реакция – кислая, относительная плотность – 1004, белок – отсутствует, эпителий плоский – много, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, эритроциты - 4-5 в поле зрения, цилиндры – нет, соли - кристаллы мочевой кислоты.

Биохимический анализ крови: общий белок - 52,4 г/л; билирубин: непрямо́й - 51 мкмоль/л, прямо́й – нет; мочеви́на = 4,2 ммоль/л, холестерин - 3,6 ммоль/л, калий - 5,1 ммоль/л, натрий - 141 ммоль/л, кальций общий - 2,2 ммоль/л, фосфор - 1,9 ммоль/л.

Вопросы для обсуждения:

1. Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребенка?
2. За счет чего отмечалось падение веса в первые дни жизни?
3. Чем объяснить нагрубание молочных желез? Необходим ли осмотр хирурга?
4. Чем обусловлено наличие крупнопластинчатого шелушения? Необходим ли осмотр дерматолога?
5. С чем связано изменение характера стула? Требуется ли экстренная коррекция?
6. Оцените результаты общего анализа крови.
7. Оцените результаты общего анализа мочи. С чем могут быть связаны выявленные изменения? Необходима ли консультация нефролога?
8. Оцените результаты биохимического анализа крови. Чем обусловлены выявленные отклонения?
9. С какими заболеваниями приходится дифференцировать пограничные состояния?
10. Назовите комплекс мероприятий по уходу и режиму, необходимых при выявленных пограничных состояниях.
11. Как следует кормить этого ребенка?
12. В чем сущность метаболической адаптации новорожденного?

Диагноз: Атопический дерматит. Мастопатия новорожденных.

ЗАДАЧА 2

Мальчик М., 5-ти дней, находится в родильном доме.

Из анамнеза известно, что ребенок от 1-ой беременности, протекавшей с токсикозом в 1-ой половине. Роды срочные. Масса тела при рождении 3000 г, длина тела 50 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричал сразу, к груди приложен в родблоке, сосал хорошо. На 3-и сутки появилась иктеричность кожных покровов.

При осмотре на 5-ый день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, крик громкий. Кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны звучные, живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный.

Группа крови матери A(II) Rh-положительная

Группа крови ребенка O(I) Rh-положительная

Общий анализ крови: Нb - 196 г/л, Эр - $5,9 \times 10^{12}$ /л, Ц.п - 0,94, Лейк $9,0 \times 10^9$ /л, п/я - 5%, с/я - 42%, э - 1%, л - 47%, м - 5%, СОЭ - 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, реакция – кислая, относительная плотность – 1004, белок – отсутствует, эпителий плоский – немного, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, эритроциты - нет, цилиндры – нет,

Биохимический анализ крови на 4-ый день жизни: общий белок - 52,4 г/л; билирубин: непрямой - 140 мкмоль/л, прямой – нет; мочевины - 4,2 ммоль/л, холестерин - 3,6 ммоль/л, калий - 5,1 ммоль/л, натрий - 141 ммоль/л, АЛТ – 25 Ед/л, АСТ – 18 Ед/л.

Вопросы для обсуждения:

1. Поставьте диагноз.
2. Как Вы оцениваете массо-ростовой показатель при рождении?
3. Оцените результаты общего анализа крови.
4. Оцените результаты общего анализа мочи.
5. Оцените результаты биохимического анализа крови. С чем связаны выявленные изменения?
6. Расскажите об особенностях обмена билирубина у новорожденного.
7. Возможно ли развитие гемолитической болезни новорожденного в данном случае?
8. Каков генез желтухи в данном случае и требует ли она лечения?
9. Проведите дифференциальный диагноз конъюгационной и гемолитической желтухи у новорожденного.
10. При каких цифрах непрямого билирубина новорожденному с желтухой необходимо сделать заменное переливание крови?
11. Как кормить этого ребенка?
12. Каков прогноз у этого ребенка?

Диагноз: физиологическая желтуха новорожденного

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Педиатрия» по специальности «» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

ЗАДАЧА 3

Ребенок Г., 1-х суток жизни, находится в родильном доме.

Из анамнеза известно, что матери 25 лет, она имеет А(II) Rh-отрицательную группу крови. 1-ая беременность была 1,5 года назад, закончилась медицинским абортom при сроке 9 недель, осложнений не было.

Настоящая беременность 2-ая, протекала с токсикозом в 1-ом триместре, в 3-ем триместре периодически отмечались подъемы АД до 145/90 мм рт.ст. В женской консультации наблюдалась нерегулярно. Роды срочные, самостоятельные. 1-ый период – 6 часов 30 минут, 2-ой – 25 минут, безводный промежуток – 3 часа. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное прокрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод.

При первом осмотре педиатра выявлено увеличение размеров печени до + 3 см и селезенки до + 1,5 см.

Билирубин пуповинной крови составил 90 мкмоль/л;

Нб периферической крови, определенный по cito, 120 г/л.

Вопросы для обсуждения:

1. О каком заболевании с большей вероятностью можно думать в данном случае?
2. Оцените результаты исследования, проведенного новорожденному в родильном доме.
3. Какое обследование следует провести ребенку для уточнения диагноза?
4. Какие изменения можно ожидать в общем анализе крови?
5. Каков патогенез настоящего заболевания?
6. Назовите особенности обмена билирубина у новорожденного.
7. Как должна была наблюдаться в женской консультации эта беременная женщина?
8. Назначьте и обоснуйте лечение.
9. Как должен вскармливаться этот ребенок?
10. Какие ранние и поздние осложнения могут возникнуть при данном заболевании?
11. Можно ли было предупредить возникновение данного заболевания?
12. Как должен наблюдаться участковым педиатром этот ребенок после выписки?

Диагноз: гемолитическая болезнь новорожденных.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести анализ качественных показателей работы врача-педиатра
2. Провести анализ младенческой смертности
3. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме ребенку 5 лет.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ПЕДИАТРИЯ»

Цель модуля: Овладеть в полном объеме теоретическими знаниями и практическими навыками по всем вопросам педиатрии для самостоятельной работы в должности врача-педиатра.

Трудоемкость освоения: 144 часа.

Формируемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5.

Содержание рабочей программы учебного модуля «Педиатрия»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия
1.2	Питание здорового и больного ребенка
1.3	Неонатология
1.4	Актуальные вопросы педиатрии
1.5	Смежные специальности

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля «Педиатрия»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля «Педиатрия»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Организация педиатрической помощи в РФ и РБ. Законы РФ.
2. Теоретические основы охраны здоровья и организация педиатрической службы в РФ

3. Организация стационарной и участковой службы в педиатрии. Приказы РФ и РБ.
4. Заболевания щитовидной железы.
5. Дифференциальная диагностика анемий.
6. Диабетические комы.
7. Сахарный диабет.
8. Особенности эндокринной патологии в подростковом возрасте.
9. Врожденные пороки сердца.
10. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей
11. Желчнокаменная болезнь у детей и подростков
12. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) у детей и подростков.
13. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков
14. Лямблиоз: патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика
15. Синдромы срыгивания и рвот у детей.
16. Синдром желтухи у детей и подростков
17. Неотложные состояния при гастроэнтерологических заболеваниях у детей и подростков. Лечение и профилактика. Первая помощь.
18. Внутриутробные инфекции новорожденных
19. Гипоксически-ишемическое и гипоксически-геморрагическое поражения ЦНС. Классификация. Основные синдромы. Диагностика. Профилактика. Лечение в остром и восстановительных периодах.
20. Желтухи новорожденных. Дифф. диагностика. Профилактика. Лечение.
21. Гемолитическая болезнь новорожденных.
22. Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным. Диспансеризация
23. Оказание первичной и реанимационной помощи новорожденным в родзале. Интенсивная терапия в послереанимационном периоде.
24. Репродуктивное здоровье подростков. Современные подходы к нравственному воспитанию.
25. Проблемы формирования здорового образа жизни, гигиенического обучения, воспитания детей и подростков. Роль образовательных программ по охране и укреплению здоровья детей
26. Диспансеризация детского населения.
27. Школьная медицина
28. Инфекционные и паразитарные болезни. Организация и проведение экстренной помощи. Оказание противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний
29. Воздушно-капельные инфекции у детей
30. Туберкулез
31. Организация клиничко-экспертной работы в детской поликлинике
32. ВИЧ-инфицирование. Медико-социальные проблемы
33. Вакцинопрофилактика у детей
34. Оздоровительная работа в школе (вопросы профилактики и диспансеризации)
35. Часто болеющие дети
36. Неотложные состояния в детской пульмонологии. Инородные тела дыхательных путей. Дыхательная недостаточность
37. Современные подходы к диагностике и лечению ОРЗ у детей и их осложнений. Лихорадка. Судороги. ИТШ.
38. Бронхиты и бронхиолиты у детей. Дифф. диагностика
39. Острые пневмонии у детей
40. Бронхиальная астма
41. Особенности коронавирусной инфекции Covid 19 у детей
42. Остеопении и остеопорозы в практике педиатра

43. Рахит профилактика, патогенез методы диагностики и лечения
44. Проблемы вскармливания детей первого года жизни и после года
45. Организация питания детей с лактазной недостаточностью, анемией, рахитом.
46. Аллергический ринит. Современные подходы к диагностике и лечению
47. Атопический дерматит, алгоритмы диагностики, классификация и лечение
48. Вопросы организации питания детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения
49. Хронические расстройства питания, микроэлементозы, витаминная недостаточность
50. Синдром боли. Тактика врача-педиатра.
51. Воспалительные заболевания почек у детей.
52. Наследственная и врожденная патология почек.

Перечень контрольных заданий:

1. Оценить физическое развитие ребенка 7 лет
2. Оценить НПП ребенка 5 лет
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией.
4. Чтение рентгенограммы
5. Неотложная помощь при дыхательной недостаточности
6. Комплексная оценка состояния здоровья школьника
7. План реабилитации ребенка после перенесенной коронавирусной инфекции
8. Расчет питания ребенку на искусственном вскармливании.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля «Педиатрия»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Девочка, родившаяся с массой тела 1400 г., соответствовавшей сроку беременности, была выписана в 6-недельном возрасте, на первом этапе новорожденности осложнений не было. Спустя 4 нед. Было обращено внимание на то, что ребенок не поднимает голову и не отвечает на улыбку взрослого. Ребенок вскармливался искусственной смесью с железом, масса тела - 3,8 кг, а гематокритное число составляло 0,29. Какое утверждение правильно?
 - 1). Ребенок отстает в развитии и нуждается в обследовании.
 - 2). У ребенка анемия, требующая трансфузионного лечения.
 - 3). У ребенка анемия, требующая лечения препаратами железа и витаминами.
 - 4). Ребенок нуждается в плотной пище для увеличения массы тела.
 - 5). Полученные показатели нормальны для недоношенного этого возраста, а, следовательно, ребенок нуждается лишь в наблюдении.
2. Родители 14-летнего мальчика обеспокоены его низким ростом и отставанием в половом развитии. Из анамнеза известно, что он родился с массой 3 кг и ростом 50 см, развивался нормально, постоянно отставая от сверстников в росте. При физикальном обследовании отклонений не обнаружено. Отношение длины верхней половины туловища к длине нижней составляет 0,98. Небольшое оволосение подмышечной и лобковой областей. Отсутствует пигментация мошонки, яички - 4 см³, половой член длиной 6 см. В такой ситуации вы предпримите все нижеизложенное, кроме:
 - 1). Определите содержание питуитарного гонадотропина.
 - 2). Расспросите родителей об их росте и половом созревании.
 - 3). Сравните костный возраст с ростовым возрастом и паспортным.
 - 4). Получите данные о росте ребенка в прошлом и составите график.
 - 5). Заверите родителей в нормальном созревании ребенка.

3. ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИНДРОМАХ УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ СОЧЕТАЕТСЯ С ВЫСОКИМ РОСТОМ, КРОМЕ:

- 1). Церебральный гигантизм (синдром Сотоса).
- 2). Гомоцистинурия.
- 3). Синдром Клайнфельтера (XXY)
- 4). Синдром Марфана.
- 5). ХХУ.

4. ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО ПО АВО-СИСТЕМЕ АНТИГЕНОВ НАБЛЮДАЮТ:

- 1) только у зрелых доношенных детей;
- 2) только у детей от повторной беременности;
- 3) у детей с группой крови О (I);
- 4) чаще у детей с группой крови А (II) от матерей с О (I) группой крови;
- 5) у детей от резус положительного отца.

5. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ:

- 1) одышка;
- 2) ослабленное дыхание;
- 3) локальная крепитация;
- 4) многочисленные мелкопузырчатые хрипы;
- 5) втяжение уступчивых мест грудной клетки.

Правильные ответы: 1-5; 2-5; 3-5, 4-4; 5-4.

Установите соответствие.

6. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ВАКЦИНОЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИВИТ:

- | | |
|---|----------------------|
| А) здоровый ребенок 7 мес, не вакцинированный против дифтерии, коклюша, столбняка | 1) АКДС вакциной |
| Б) здоровый ребенок 6 мес, в 2-месячном возрасте переболевший коклюшем | 2) АДС анатоксином |
| В) здоровый ребенок 4 лет 1 мес, не вакцинированный против дифтерии, коклюша, столбняка | 3) АДС-М анатоксином |

7. К ФОРМИРОВАНИЮ КАКОГО ИММУНИТЕТА ПРИВОДИТ:

- | | |
|--|-----------------|
| А) живая полиомиелитная вакцина | 1) гуморального |
| Б) инактивированная полиомиелитная вакцина | 2) местного |

8. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| А) абсцесс в месте введения | 1) ОПВ |
| Б) лимфаденит | 2) БЦЖ-вакцина |
| В) тяжелая местная реакция | 3) коревая вакцина |
| Г) острый вялый паралич | 4) АКДС |
| Д) энцефалит | 5) АДС-М |

9. МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОСТРЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ

ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ВВЕДЕНИЕМ ОЧЕРЕДНОЙ ДОЗЫ ВАКЦИНЫ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) острая респираторная инфекция с субфебрильной температурой
- Б) гриппозная инфекция, протекающая без осложнений

- 1) не более 1 мес
- 2) не менее 2 мес
- 3) не более 1 нед
- 4) не более 2 нед

10. КАКИЕ РЕАКЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ИММУНИЗАЦИИ:

- | | |
|----------------------------|-------------|
| А) полиомиелитной вакциной | 1) судороги |
| Б) коревой | 2) сыпь |
| В) АКДС | 3) парезы |

Правильные ответы: 6. А-1, Б-2, В-3; 7. А-2, Б-1; 8. А-2,4, Б-5, В-4, Г-1, Д-3; 9. А-2, Б-1; 10. А-3, Б-2, В-1.

Литература к учебному модулю «Педиатрия»

Основная литература:

1. **Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т.** / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 20014. - Т. 1. - 1017 с., Т. 2. - 1023 с. Экземпляры: всего:14
2. **Неонатология. Национальное руководство.** Краткое издание : научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Н. Н. Володина. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 887,[9] с.
3. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -3экз.
4. **Руководство по практическим умениям педиатра:** учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с.
5. **Кардиология детского возраста [Текст]** : научное издание / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 775 с.
6. **Ревматические заболевания в практике врача [Текст]** : научное издание / И. А. Зборовская. - М: МИА,2011.-668 с.
7. **Фармакотерапия детских болезней:** руководство для врачей / под ред. А. Д. Царегородцева. - М. : МИА, 2010. - 873 с.
8. **Общественное здоровье и здравоохранение.** Национальное руководство [Текст] : руководство / Российское общество организаторов здравоохранения и общественного здоровья, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред.: В. И. Стародубова, О. П. Щепина. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 619 с. - (Национальные руководства). 1 экз.

Дополнительная литература:

1. Ревнова М. О. **Дифференциальная диагностика детских болезней** [Электронный ресурс]: Руководство для врачей / М. О. Ревнова, О. Ф. Тарасов. - СПб. : СпецЛит, 2018. - on-line. - Режим доступ: ЭБС Букап <https://www.books-up.ru/ru/book/differencialnaya-diagnostika-detskih-boleznej-6549947/>
2. **Современные медико-социальные проблемы неонатологии** [Текст] : монография / под ред.: академика РАН А. А. Баранова, проф. Г. В. Яцык. - М. : ПедиатрЪ, 2015. - 350 с.
3. **Заболевания пищеварительной системы у детей раннего возраста**: руководство для врачей / М. Ю. Денисов. - М. : МИА, 2010. - 303 с.
4. **Анемии**: руководство [Электронный ресурс] / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608>.
5. **Детская гастроэнтерология** [Электронный ресурс] руководство / Т.Г. Авдеева, Ю.В. Рябухин, Л.П. Парменова, Н.Ю. Крутикова, Л.А. Жлобницкая. –М., 2011. - 192 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417225.html>.
6. **Детская урология-андрология** [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 128 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645>.
7. **Функциональные нарушения органов пищеварения** [Электронный ресурс] : учебное пособие [для клинических ординаторов, обуч. по спец. Педиатрия] / ФГБОУ ВО «Башкирский гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. А. А. Нижевич [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2017. - on-line. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib678.pdf>
8. Лицензирование медицинской деятельности [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ, ИПО; сост. Ф. Б. Шамигулов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2013. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib542.pdf>.
9. **Медицина катастроф. Избранные лекции** [Текст] : курс лекций / под ред.: Б. В. Бобия, Л. А. Аполлоновой. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 428 с.
10. **Герпесвирусная инфекция. Диагностика и терапия тяжелых форм у новорожденных** [Электронный ресурс] : монография / Н. И. Кудашов [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : Литтерра, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
11. Дементьева, И.И. **Патология системы гемостаза** [Электронный ресурс]: руководство / И.И. Дементьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов. – Электрон. текстовые дан. - М., 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424773.html>
12. **Интерстициальные и орфанные заболевания легких** [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438893.html>



13. **Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях** [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.1.pdf>
14. **Туберкулез у детей и подростков** [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. В.А. Аксеновой. - Электрон. текстовые дан. – М., 2007. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970404027.html>
15. Дедов, И. И. **Сахарный диабет у детей и подростков** [Электронный ресурс]: руководство / И. И. Дедов, Т. Л. Кураева, В. А. Петеркова- 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426951.html>
16. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Текст] : руководство для врачей / под ред. Е. Б. Башниной. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 411,[5]
17. **Аллергология и иммунология.** Национальное руководство [Текст] : [научно-практическое издание] / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская ассоц. аллергологов и клинич. иммунологов ; под ред.: Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 649,[7] с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
18. **Вакцины и вакцинация.** Национальное руководство [Текст] : руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов, Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов ; гл. ред.: В. В. Зверев, Б. Ф. Семенов, Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 880 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1.Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;

- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
4. Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.03 «О комплексной оценке состояния здоровья детей.
5. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".

6. Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 567 "О совершенствовании медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства".
7. Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 566 "Об охране репродуктивного здоровья мальчиков и юношей-подростков"
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июля 2005 г. N 487 "Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи".
9. Приказ МЗ РБ № 879-Д от 14.08.2007г. Управление Роспотребнадзора по РБ №116 от 14.08.2007г. «О совершенствовании эпиднадзора за кишечными инфекциями сальмонеллезной этиологии».
10. Методические рекомендации «Рекомендуемый порядок и критерии качества и оценки деятельности врачей лечебно-профилактических учреждений» от 7.04.2007г.
11. Приказ МЗ РБ № 115-Д от 02.02.2007г. «О порядке направления граждан в федеральные специализированные медицинские учреждения и ведении мониторинга высокотехнологической медицинской помощи»
12. Приказ МЗ РБ № 99-Д от 01.02.2007г. «О мерах по совершенствованию организации ревматологической помощи детскому населению РБ».
13. Приказ МЗ РБ № 403-Д от 11.04.2007г. «О ведении регистра детей-инвалидов в РБ».
14. Приказ МЗ и СР РФ № 283 от 19.04.07 г. «Критерии эффективности работы врача-педиатра участкового».
15. Приказ МЗ РБ 3 393-Д от 10.04.2007 г. «Об усилении мер по обеспечению прав несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей».
16. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 № 95 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
17. Приказ МЗ и СР РФ №56 от 23 января 2007 г. «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники»
18. Приказ МЗ РБ № 295-Д от 25.02.2009 г. «О мерах по совершенствованию организации пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врождённых заболеваний у детей в РБ»
19. Приказ МЗ РБ № 370-Д/80-Д от 5.03.2009 г. «О рекомендуемых среднесуточных продуктовых наборах для организации питания в стационарах лечебно-профилактических учреждений РБ детей, беременных женщинам и кормящих матерей»
20. Основные законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие вопросы безопасной иммунизации, профилактики, мониторинга поствакцинальных осложнений, реализации прав граждан на социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений. Информационно-методическое письмо. – Уфа, 2005.
21. 35. Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профпрививок».
22. Приказ МЗ РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»
23. Приказ МЗ РБ №1252-Д от 29.04.2014г. «О совершенствовании наблюдения детей первого года жизни в Республике Башкортостан»
24. Приказ МЗ РБ №2644-Д от 10.09.2014г. «О проведении комплекса мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей групп риска»
25. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
26. Об организации паллиативной медицинской помощи в РБ №1323-Д от 25.04.2016г.

27. Приказ №92 от 07.03.2018 МЗ РФ «Утверждение положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям до года»
28. Постановление РФ №1506 от 10.12.2018г.
29. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2019-2021гг.
30. Приказ Минздрава РФ №951 от 27.03.2015г. «Диагностика и лечение туберкулеза»
31. СанПи №60 от 2013г. «Профилактика туберкулеза в РФ»
32. Постановление №12 от 05.02.2018г. Главного государственного санитарного врача РФ «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая»
33. Приказ №514 от 21.12.2017г. МЗ РФ «Диспансеризация детей»
34. Приказ №203 от 10.05.2017г. МЗ РФ «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
35. Приказ МЗ РФ №695н от 11.10.2018г. «Утверждение стандартов специализированной мед.помощи при мукополисахаридозе 1 типа.
36. Указ Президента РФ от 7.05.2018г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года»

1. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аллергическим ринитом
2. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с атопическим дерматитом
3. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхолегочной дисплазией
4. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с болезнью Вильсона у детей
5. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с болезнью Гоше
6. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхиолитом
7. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции
8. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гематурией
9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с инфекцией мочевыводящих путей
10. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей
11. Федеральные клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей
12. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с кардиомиопатиями
13. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с крапивницей
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с лихорадкой без очага инфекции
15. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с кистозным фиброзом (муковисцидозом)
16. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с миокардитами
17. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом I типа

18. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом ii типа
19. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом iii типа
20. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом iv типа
21. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом vi типа
22. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит)
23. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с нефротическим синдромом
24. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым обструктивным (стенозирующим) ларинготрахеитом, эпиглоттитом
25. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с перикардитами
26. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с пищевой аллергией
27. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике ротавирусной инфекции у детей
28. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при синдроме внезапной смерти младенцев
29. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым тонзиллитом
30. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической сердечной недостаточностью
31. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с ювенильным артритом
32. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с болезнью «кленового сиропа»
33. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с галактоземией
34. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с глутаровой ацидурией тип 1
35. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с изо-валериановой ацидемией
36. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с метилмалоновой ацидемией
37. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с пропионовой ацидемией
38. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с наследственной тирозинемией 1 типа
39. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с фенилкетонурией и нарушениями обмена тетрагидробиоптерина
40. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией
41. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с атоническ-астатическим синдромом
42. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипертонуса

43. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с диффузной мышечной гипотонией
44. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами
45. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гипервозбудимости и нарушением сна
46. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мочекаменной болезнью
47. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с миастенией
48. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с детским церебральным параличом
49. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей
50. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатией
51. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с синдромом Гийена-Барре
52. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с рассеянным склерозом
53. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с холестерозом желчного пузыря
54. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с тубулопатиями
55. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с желчнокаменной болезнью
56. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гранулематозом Вегенера
57. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с неспецифическим аортоартериитом
58. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аутоиммунным гепатитом
59. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аллергией к белкам коровьего молока
60. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при шоке у детей
61. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при судорогах у детей
62. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей
63. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при ожогах у детей
64. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности у детей
65. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей
66. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром обструктивном ларинготрахеите у детей

67. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с язвенной болезнью желудка и/или двенадцатиперстной кишки
68. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с ювенильным дерматомиозитом
69. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с целиакией

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	1. Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия 2. Смежные специальности	Ахметшин Рустем Закиевич	К.м.н. доцент	Главный врач РДКБ	БГМУ, зав. кафедрой педиатрии с курсом ИДПО
	1. Питание здорового и больного ребенка 2. Актуальные вопросы педиатрии	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	
	Неонатология	Хафизова Наиля Римовна	К.м.н.	БГМУ, доцент	
	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия Актуальные	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. доцент	БГМУ, профессор	

	вопросы педиатрии				
	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия Смежные специальности	Шагарова Сания Валеевна	Д.м.н. доцент	БГМУ, профессор	
	Актуальные вопросы педиатрии Смежные специальности	Бабрай Алина Ахмадовна	-	РДКБ, врач-детский эндокринолог	БГМУ, ассистент
	Актуальные вопросы педиатрии Смежные специальности	Байкова Галина Владимировна	К.м.н.	РДКБ, Зав. отделением пульмонологии	БГМУ, доцент
	Смежные специальности	Вахитова Гульназ Абрековна	К.м.н.	БГМУ, доцент	
	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия	Семавина Людмила Юрьевна	-	РДКБ, зам главного врача по КЭР, главный внештатный педиатр РБ	БГМУ, ассистент
	Актуальные вопросы педиатрии Смежные специальности	Имаева Лилия Разифовна	К.м.н.	РДКБ, зав. консультативной поликлиникой	БГМУ, доцент

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул. Ст.Кувыкина,98)	Конференц зал малый и большой (271,3кв.м), учебная комната №1, (12,2 кв.м.), учебная комната№2,(15кв.м), учебная комната №3,(22,0кв.м), учебная комната№4,(13,8кв.м), учебная комната №5,(16,5кв.м), учебная комната№6,(32,6кв.м), тренажерный класс (12,3 кв.м.), компьютерный класс (22,5кв.м.)оборудованы необходимой мебелью; Конференц-зал и пресс-центр: ноутбук, мультимедийным проектором, экраном. Посадочных мест 100 (малый-30, большой- 70); <u>Специальная мебель:</u> рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.

		<u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи <u>Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ. <u>Компьютерный класс</u> для групповых и индивидуальных занятий: видеокамера, видеомэгнитофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска. <u>Программное обеспечение:</u> ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 (ЗАО СофтЛайн Трейд)).
2.	Республиканский кардиологический центр: ул. Кувыкина, 96	1) кабинет заведующего (16 м²); Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (стол, кресло); рабочее место для обучающихся на 10 рабочих мест (стол, стулья - собственность РКЦ). компьютер 2) учебная комната №1(20 м²); Специальная мебель (собственность РКЦ): рабочее место для преподавателя (стол, стул); рабочее место для обучающихся на 12 рабочих мест (стол, стулья),письменная доска, ноутбук HP 550.
	Симуляционный центр БГМУ: ул.К.Маркса, 40	Оснащение симуляционного центра: • Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет). • Робот-симулятор младенца многофункциональный. • Робот-симулятор новорожденного многофункциональный. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку. • Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу. • Тренажер для дренирования грудной клетки. • Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Педиатрия» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (**вебинар, онлайн-чат, видеоконференция**). В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

14.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышение квалификации врачей по специальности «Педиатрия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышение квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышение

квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Задачи стажировки

- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь;

- освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и подростков;

- совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;

- совершенствование **трудовых действий** и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неонатальных состояний и заболеваний;

- совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам педиатрии для самостоятельной работы в должности врача-педиатра:

- практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности.

Стажировка (21 час) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РДКБ, РКЦ;

Куратор: профессор Ширяева Г.П.

14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективным действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется (симуляционный центр БГМУ, ул. Карла Маркса, 40)

Материально-техническая база:

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
- Робот-симулятор младенца многофункциональный.
- Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.
- Тренажер для дренирования грудной клетки.

Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

Основные сведения для программ ДПП ПК	
Название программы	Педиатрия
Основная специальность	Педиатрия
Дополнительные специальности	
Трудоемкость, ЗЕТ	144 часа, 144 ЗЕТ
Год разработки	2019
Форма обучения	очная с использованием дистанционных образовательных технологий обучения и стажировки.
Основы обучения	Бюджетная, договорная
Дата утверждения программы обр.орг.	18.04.2019
Стоимость обучения	13700 рублей
Обоснование стоимости обучения	- Оплата работы преподавателей в рамках образовательной программы повышения квалификации. Материальные расходы: - Предоставление кабинета с оборудованием для проведения занятий по образовательной программе; - Накладные расходы (типографские расходы, услуги связи и т.п.); - Предоставление учебного оборудования (компьютер, интернет ресурсы). - предоставление симуляционного оборудования (если есть в учебном плане симуляционное обучение)
Включает выездное обучение	да
Аннотация	Программа предусматривает подготовку по вопросам оказания поддержки, квалифицированной медицинской помощи больным детям с различной патологией. Обучение с использованием дистанционных технологий предусматривает обучение по электронным учебным курсам и составляет 30 часов (20,8%). Очное обучение на цикле включает курс лекций (Всего 36 час- 25%) по диагностике, лечению и профилактике при различных заболеваниях у детей. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за больным ребенком, в том числе в симуляционном центре и на тренажерах (всего 9 часов). На семинарах и практических занятиях слушатели обсуждают частные вопросы педиатрии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 66 часов – 45,8%). Во время цикла предусмотрена стажировка на рабочем месте или в отделениях РДКБ по усмотрению работодателей в объеме 21 часов. Для проведения практических занятий

	используется симуляционный центр БГМУ, фантомный класс кафедры. Во время занятий курсанты на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки.. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной курсовой работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.
Планируемые результаты обучения	Врач-педиатр должен быть готов решать следующие профессиональные задачи: <i>профилактическая деятельность</i>: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; анализ информации о показателях здоровья детей и подростков; <i>диагностическая деятельность</i>: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения различными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; <i>реабилитационная деятельность</i>: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; <i>организационно-управленческая деятельность</i>: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях; организация и управление деятельностью медицинских организаций; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации; создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов; соблюдение основных требований информационной безопасности.
В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков

виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков	
Описание новой компетенции	В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: обследование детей с целью установления диагноза; обследование и лечение больных детей с COVID-19, назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.
Структурное подразделение	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63
Симуляционное обучение	
Трудоемкость, ЗЕТ	9 часов, 9 ЗЕТ
С применением симуляционного оборудования	Оснащение симуляционного центра: • Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет). • Робот-симулятор младенца многофункциональный. • Робот-симулятор новорожденного многофункциональный. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку. • Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу. • Тренажер для дренирования грудной клетки. Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)
Задача, описание симуляционного обучения	Задачами цикла симуляционного курса являются: ☐ приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности; ☐ овладение набором профессиональных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.
Стажировка	
Трудоемкость, ЗЕТ	21 час, 21 ЗЕТ
Задача, описание стажировки	- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь; - освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и

	подростков; совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса; Совершенствование трудовых действий и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неонатальных состояний и заболеваний; Совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам педиатрии для самостоятельной работы в должности врача-педиатра: Практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности
Место проведения стажировки	РДКБ, РКЦ
Руководитель/куратор стажировки	Профессор Ширяева Г.П.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	36часов, 36 ЗЕТ
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Используемые виды асинхронного обучения (заочная форма) (запись аудиолекций, запись видеолекций, мультимедийный материал, веб-форум(блог), электронные учебные материалы в СДО, онлайн курс (электронный учебный ресурс), подкасты (скринкасты)	если программа только на договорной основе:
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	https://edu.bashgmu.ru/

ВЫПИСКА

из протокола № *8* от «*15*» *23* 2019г.

Заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО
«Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой педиатрии
с курсом ИДПО



Ахметшин Р.З.

Секретарь



Шайхутдинова Ю.В.

ВЫПИСКА

Из протокола № 6 заседания ЦМК педиатрических дисциплин

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

от «26» марта 2019 г.

Присутствовали: проф., д.м.н. Л.В.Яковлева (председатель), проф., д.м.н. В.А.Малиевский (зам. председателя), асс., С.Х. Юмалин (секретарь).

Члены: проф. В.А. Малиевский, проф.Э.И. Эткина, проф. Т.Б. Хайретдинова, проф. В.В. Викторов, проф. Ахметшин Р.З., проф. Ширяева Г.П. проф. Гумеров А.А.доц. А.Г. Крюкова, доц. Л.И. Бабенкова, доц. М.М. Климентьева, доц. Тевдорадзе С.И., асс. А.Р. Хабибуллина, асс.Раянов Н.В.

Повестка дня:

Утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Председатель, профессор, д.м.н.



Л.В.Яковлева

Секретарь, асс.



С.Х. Юмалин

ВЫПИСКА

из протокола № 3-18 от 18. 04. 2019г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



Федотова А.А.

ВЫПИСКА

из протокола № 7 от 18. 04. 2019г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяевой, Г.В.Байковой, Л.Р.Имаевой.

Председатель



Викторов В.В.

Секретарь



Ширяева Г.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности педиатрия «Педиатрия», 144 часа (1,0 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессором, д.м.н. Ширяевой Г.П., профессором, д.м.н. Шагаровой С.В., профессором, д.м.н. Дружининой Н.А.

Характеристика:

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка вып. требований в баллах от 1 до 10	Замечания
Общие требования: 1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"	10	
Требования к содержанию: 1. Соответствует профессиональному стандарту МТСЗ РФ «Врач-педиатр участковый» (приказ от 27.03.17 № 306н) 2. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")	10 10	
Требования к качеству информации: 1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики 2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений 3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения 4. Использование последних классификаций и номенклатур 5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств 6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям	10 10 10 10 10	

7. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	
Требования к стилю, изложения:		
1. Рубрикация	10	
2. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей	9	
3. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями	10	
4. Однозначность употребления терминов.	9	
5. Соблюдение норм современного русского языка	10	
Требования к оформлению:		
1. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу	10	
2. Общие требования и правила составления	10	

Заключение: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности педиатрия «Педиатрия», 144 часа (1,0 мес.) может быть использована для обучения врачей-педиатров.

Рецензент:

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор

О.В.Халецкая

О.В.Халецкая

11.03.2019



Отзыв
от общественной организации Башкирского республиканского отделения
«Союз педиатров России» на дополнительную профессиональную программу
повышения квалификации врачей по специальности педиатрия «Педиатрия»,
144 часа (1,0 мес).

Авторы: профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н. Дружинина Н.А., профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н. Ширяева Г.П., профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н. Шагарова С.В., ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобразования РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», о также Профессиональным стандартом Министерства труда РФ от 27.03.2017г № 306н кафедрой педиатрии с курсом ИДПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности педиатрия «Педиатрия», объемом 144 часа (1,0 мес), которая включает основные вопросы педиатрии, подготовку к сдаче сертификационного экзамена по педиатрии. Учеба врача-педиатра направлена на получение профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, готовности к самостоятельной врачебной деятельности.

Данная программа имеет четко сформулированные задачи:

- Освоение положений и представлений в области современной организации медицинского обеспечения детей различного возраста на участке в условиях города и села;
- Освоение новейших данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний у детей;
- Овладение новейшими методами исследования;

- Индивидуальное совершенствование знаний и навыков по охране здоровья детей;
- Усвоение современного состояния частных вопросов педиатрии, неонатологии, неотложной и паллиативной помощи, инфекционных болезней, пульмонологии и иммунологии, гематологии и гастроэнтерологии.
- Вопросы особенностей этапного медицинского обслуживания детей и подростков («дорожная карта»).

Современный врач-педиатр в процессе модернизации здравоохранения должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы управления, организовывать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности педиатрия «Педиатрия».

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности педиатрия «Педиатрия», 144 часа для использования в последипломном образовании врачей-педиатров.

Председатель Башкирского
республиканского отделения
общественной организации
«Союз педиатров России»,
профессор

А.Г.Муталов