

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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ В.Н. Павлов
2019 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Педиатрия»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «Педиатрия» 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".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017г № 306п «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии ИДПО протокол № 14 от «1» ноября 2019 г.,

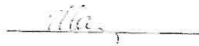
Заведующий кафедрой к.м.н., доцент  Р.З.Ахметшин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 9 от «16» 12 2019 г., председатель, д.м.н.

профессор  В.В. Векторов

Разработчики:

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.  Ширяева Г.П.

профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.  Шагарова С.В.

профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.  Хайретдинова Т.Б.

Рецензенты:

Профессор, доктор медицинских наук БУ ВО «Сургутский государственный университет» В.В.Межеряков

Зав. кафедрой педиатрии
ФГБОУ ВО «Оренбургский
Государственный медицинский
университет» МЗ РФ, профессор Г.Ю.Евстифеева

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

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в
образовательных организациях» по специальности «педиатрия»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной ра-
боте:

01.11.19

(дата)



(подпись)

В.В.Викторов

Директор института допол-
нительного профессионально-
го образования

01.11.19

(дата)



(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора
ИДПО:

01.11.19

(дата)



(подпись)

Г.Р.Башарова

/Заведующий кафедрой:

01.11.19

(дата)



(подпись)

Р.З.Ахметшин

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «**Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях**» по специальности «педиатрия»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «**Организация медицинской помощи несовершенно-**
летним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ширяева Г.П.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Шагарова С.В.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Хайретдинова Т.Б.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии ИДПО	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 Минобробразования 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», задачей цикла повышения квалификации «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» является послевузовское обучение врачей-педиатров. Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» обусловлена приоритетными задачами в сфере профилактики неинфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья детей.

Учеба врача направлена на углубление профессиональных компетенций, индивидуальную выработку новых практических навыков, совершенствование и приобретение новых компетенций в области школьной медицины, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для совершенствования модели медицинского обеспечения несовершеннолетних в образовательных организациях, технологий выявления ранних отклонений здоровья, в том числе школьнообусловленных, совершенствования механизмов межведомственного и сетевого взаимодействия систем здравоохранения и образования.

Программа предусматривает подготовку врачей по вопросам оценки состояния здоровья школьников, создания единой профилактической среды и технологии профилактики неинфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья детей в образовательных учреждениях. Обучение на цикле включает дистанционный курс лекций по вопросам контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований в образовательных учреждениях. На практических занятиях обучающиеся проводят диагностику состояния школьников и разрабатывают индивидуальный план профилактических и оздоровительных мероприятий. На семинарах слушатели обсуждают вопросы гигиенического обучения и воспитания, формирования здорового образа жизни. Для проведения практических занятий и стажировки используются медицинские кабинеты гимназий №5 и 39. Во время занятий курсанты самостоятельно и под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели - врачи-педиатры. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания докладов и рефератов, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на ведение или продолжение самостоятельной врачебной деятельности врача в образовательных организациях. Продолжительность обучения на цикле «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» составляет 1,0 месяц – 144 часа.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы ДПП «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия»

Цель: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для ранней диагностики неинфекционных заболеваний, их оздоровления, профилактики, формирования здорового образа жизни в условиях межведомственного и сетевого взаимодействия здравоохранения и образования.

Задачи:

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Современная модель организации медицинской помощи обучающимся в образовательных учреждениях
- Совершенствование знаний по раннему выявлению заболеваний у школьников.
- Совершенствование знаний о методах оздоровления школьников.

Задачи практической части изучения дисциплины:

- Медицинский допуск к соревнованиям и пребыванию в организациях отдыха.
- Контроль за условиями обучения, питания, физического воспитания, напряженности учебной деятельности.
- Медицинская профилактика заболеваний и функциональных отклонений, наиболее распространенных среди несовершеннолетних.

Категории обучающихся врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики.

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

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Форма обучения		
	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Очная с использованием дистанционных образовательных технологий	6	6	144 часа (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 «**Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях**» 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).

8.3. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза	A/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	.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	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 воз-

		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 (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,	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 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, выражен-	расте) 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 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 оказа-
--	--	---	--	--

		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 возрастно- половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп 9.Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей 10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам 11.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-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 клиниче-	ность 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 объем лабораторного обследования детей 13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам 14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 15.Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам 16.Обосновывать	ния 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
--	--	---	---	--

		ских 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 18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	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 3	A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	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	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 ограниче-	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

		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 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 соот-	нию их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 4, Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 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	медицинскую помощь детям 4, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 5, Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации 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
--	--	---	---	--

		ветствии 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 показания 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 лече-	(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность 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	
--	--	---	---	--

		ния), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
	A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	1, Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских 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	1, Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими 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	1, Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний 2, Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию 3, Проведение санитарно-просветительной 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

		детей различных возрастных групп 7,Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при 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 вак-	и физического развития 6,Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания 7,Назначать лечебно-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 соответ-	ни 10, Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп
--	--	---	---	--

		цин 12,Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний 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 рабо-	ствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10,Организовывать проведение санитарно-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	
--	--	---	--	--

ПК 5

		ты среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья		
	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 обра-	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 трудо-	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 иммуно-профилактику 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 медицинских

		зовательных организаций, при временной 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»	способности 8,Работать в информационных системах и информационно- коммуникативной сети «Интернет»	ской сестрой участковой на педиатрическом участке 9. Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
--	--	--	---	---

8.4. **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.	Оуценить физическое и нервно-психическое развитие, выявить факторы риска здоровья	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.	Провести реабилитацию или профилактику 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

помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»								
1.1	Организация медицинского обеспечения в образовательных организациях	18	18	3	9	6		тестовый контроль
1.2	Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности	30	30	15	6	9		собеседование
1.3	Формирование здорового образа жизни	60	60	15	30	15		
и т.д.	Оказание неотложной медицинской помощи в образовательных организациях	24	24	12			12	
	Аттестационная работа	6	6					
	Итоговая аттестация	6	6					
	ИТОГО:	144	144	45	45	30	12	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль №1 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»	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. Практические навыки

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/вопроса задания/вариантов ответа
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
В	001	ДЕТИ И ПОДРОСТКИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА ОТНО-

		СЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
○	А	третьей
○	Б	второй
○	В	первой
○	Г	четвертой
В	002	ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ
○	А	ЭКГ
○	Б	ФКГ
○	В	ЭхоКГ
○	Г	рентгенографии
В	003	УРОВЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
○	А	кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	Б	кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	В	тяжестью острых заболеваний
○	Г	длительностью и тяжестью заболеваний
В	004	КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
○	А	гипокальциемии
○	Б	гипофосфатемии
○	В	дефицита железа
○	Г	фебрильных судорог
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
В	001	ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ
○	А	1 месяц
○	Б	2 недели
○	В	2 месяца
○	Г	3 месяца
В	002	РАЗРЕШИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ МОЖНО ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ
○	А	6 месяцев
○	Б	2 месяца
○	В	3 месяца
○	Г	1 месяц
В	003	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ

О	А	5 групп здоровья
О	Б	7 групп здоровья
О	В	4 группы здоровья
О	Г	3 группы здоровья
В	004	КРИТЕРИЯМИ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ
О	А	нормальный уровень гемоглобина в течение 6-12 месяцев
О	Б	нормальный уровень гемоглобина в течение 3 месяцев
О	В	нормальный уровень гемоглобина в течение 1 месяца
О	Г	нормальный уровень гемоглобина в течение 24 месяца
В	005	ГАРМОНИЧНОСТЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ – ЭТО
О	А	разница в центильных коридорах менее 2
О	Б	разница в центильных коридорах более 2
О	В	разница в центильных коридорах более 4
О	Г	разница в центильных коридорах более 3
В	006	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ МЕТОДЫ
О	А	скрининговый
О	Б	шкала регрессии
О	В	графический
О	Г	оценочных таблиц

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести антропометрию и оценку физического и биологического развития ребенка 10 лет
2. Охарактеризовать нервно-психическое развитие здорового школьника 13 лет
3. Провести СЛР ребенку 8 лет
4. Рассказать алгоритм действий при анафилактическом шоке
5. Провести оценку зрения у школьника

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Марина К., 12 лет находится на диспансерном учете у педиатра и нефролога по поводу хронического пиелонефрита. Приглашена на очередной диспансерный прием в детскую поликлинику. Из истории развития ребенка следует, что девочка родилась от четвертой беременности (аборт) и первых родов. Беременность протекала на фоне эндометриоза и частых вирусных инфекций. Мать и отец курят. В семейном анамнезе у бабушки по линии отца отмечается мочекаменная болезнь. С первого года жизни относилась к группе часто болеющих детей ОРВИ. С 2-х летнего возраста до 5 лет наблюдались кишечные инфекции разной этиологии, энтеробиоз. В 7 летнем возрасте диагностирован острый пиелонефрит. Объективно: Состояние удовлетворительное. Жалобы на нарушение сна. Масса тела 43 кг. (4 кор.) Рост 154 см. (5 кор.) Девочка правильного телосложения. Кожные покровы чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дермо-

		графизм стойкий, разлитой, красный. Слизистая оболочка полости рта чистая. В легких дыхание проводится по всем отделам, везикулярное. Частота дыхания 24 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные. Над верхушкой сердца и V точке выслушивается систолический шум, АД-110/60 мм.рт.ст. Частота сердечных сокращений 85 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Осмотрена специалистами: Стоматолог - санация зубов. Оториноларинголог - здорова. Кардиолог - функциональный систолический шум. Невролог – здорова. Офтальмолог - здорова. Гинеколог - здорова. Гемограмма: эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$; гемоглобин 120 г/л; лейкоциты $6,7 \times 10^9$; эозинофилы 4%; нейтрофилы 58%; лимфоциты 30%; моноциты 8%, СОЭ 9 мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, удельный вес 1019, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2- 4 -3 в поле зрения, соли ураты в небольшом количестве. Анализ мочи по Нечипоренко: в 1мл. мочи 1500 лейкоцитов и 400 эритроцитов. Проба по Зимницкому: Дневной диурез к ночному диурезу составляет 1:2/3; относительная плотность мочи колеблется в пределах 1010 – 1021. УЗИ почек. Размеры: справа 91х28х33, слева 83х28х36. Контуры почек четкие и ровные. Чашечно-лоханочная система сохранена. ЭХО – грамма без патологии.
В	1	Оцените физическое развитие.
Э	-	Физическое развитие гармоничное. Мезосоматотип.
P2	-	Физическое развитие оценено верно.
P1	-	Физическое развитие оценено, но не определен соматотип.
P0	-	Физическое развитие оценено не верно.
В	2	Оцените результаты лабораторных исследований.
Э	-	Результаты лабораторных исследований в рамках допустимых значений.
P2	-	Результаты лабораторных исследований оценены верно.
P1	-	Результаты лабораторных исследований оценены верно, но не полностью.
P0	-	Результаты лабораторных исследований оценены не верно.
В	3	Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
О	-	Диагноз. Хронический пиелонефрит. Стадия клинико-лабораторной ремиссии.
P2	-	Диагноз сформулирован верно.
P1	-	Диагноз сформулирован верно, но не обоснован.
P0	-	Диагноз сформулирован не верно.
В	4	Определите группу здоровья.
Э	-	Группа здоровья – третья.
P2	-	Группа здоровья определена верно.
P1	-	Группа здоровья определена не верно.
P0	-	Группа здоровья не определена.

В	5	Составьте план диспансерного наблюдения.
Э	-	План диспансерного наблюдения. Кратность наблюдения специалистами: педиатр - 1 раз в 6 мес., оториноларинголог - 1 раз в 6 мес., стоматолог - 1 раз в 6 мес., невролог - 1 раз в 6 мес., офтальмолог - 1 раз в 6 мес., уронефролог - 1 раз в 6 мес., кардиолог - 1 раз в 6 мес., гинеколог - 1 раз в год. Объем обследования. Общий анализ крови - 1 раз в 6 мес. Общий анализ мочи и по Нечипоренко - 1 раз в 3 мес. Биохимические исследования - 1 раз в год. Проба по Зимницкому - 1 раз в 6 мес. УЗИ брюшной полости и почек по показаниям.
P2	-	План диспансерного наблюдения составлен верно.
P1	-	План диспансерного наблюдения составлен верно, но не в полном объеме.
P0	-	План диспансерного наблюдения составлен не верно.
Н	-	008
Ф	A/01.7	Обследования детей с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях**» по специальности «педиатрия» 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:

Выберите правильный ответ.

В	001	С КАКОГО ВОЗРАСТА НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ
О	А	с 11 летнего возраста
О	Б	с 14 летнего возраста
О	В	в 8 лет
О	Г	перед поступлением в школу
В	002	В ПЕРВУЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЮТСЯ
О	А	дети, которые не имеют отклонений по всем критериям здоровья, не болеют или редко болеют, имеют стигмы дизэмбриогенеза, не влияющие на здоровье и не требующие коррекции
О	Б	дети с хроническими заболеваниями, с врожденной патологией в состоянии компенсации, с редкими нетяжелыми обострениями хронического заболевания, с редкими интеркуррентными заболеваниями (1-3 раза в год)
О	В	дети с отягощенным анамнезом, функциональными и морфологическими изменениями, часто болеющие, отстающие в физическом и нервно-психическом развитии, с риском возникновения хронической патологии

О	Г	дети с виражом туберкулиновой пробы
В	003	ВО ВТОРУЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЮТСЯ
О	А	здоровые дети с отягощенным анамнезом (генеалогическим, биологическим, социальным), с некоторыми функциональными и морфологическими изменениями, со сниженной резистентностью, с длительным периодом реконвалесценции после острых заболеваний (длительно болеющие дети), а также здоровые дети с риском возникновения у них хронической патологии
О	Б	дети, которые не имеют отклонений по всем критериям здоровья, не болеют или редко болеют
О	В	дети с нарушением общего состояния и самочувствия после обострения, с затяжным реконвалесцентным периодом после острых интеркуррентных заболеваний
О	Г	дети с хроническими заболеваниями, врожденными пороками в состоянии субкомпенсации, выраженными признаками незрелости, с частыми нетяжелыми обострениями основного заболевания
В	004	В ТРЕТЬЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЮТСЯ
О	А	дети с хроническими заболеваниями, с врожденной патологией в состоянии компенсации, с редкими, нетяжелыми по характеру течения обострениями хронического заболевания без выраженного нарушения состояния и самочувствия с редкими интеркуррентными заболеваниями (1-3 раза в год)
О	Б	дети с тяжелыми хроническими заболеваниями, с тяжелыми врожденными пороками развития в стадии декомпенсации, т.е. угрожаемые по инвалидности или инвалиды
О	В	дети, которые не имеют отклонений по всем критериям здоровья, не болеют или редко болеют
О	Г	дети с нарушением общего состояния и самочувствия после обострения, с затяжным реконвалесцентным периодом после острых интеркуррентных заболеваний
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
В	001	УЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ВРАЧА ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	медицинской карты стационарного больного
О	Б	статистический талон для регистрации заключительного анализа Ф. № 025-2/у
О	В	талон на приём к врачу Ф. № 025-4/у
О	Г	медицинская карта больного ребёнка Ф. № 026/у
	002	ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2012 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
О	А	комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

О	Б	комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья
О	В	комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, продление жизни граждан, лечение заболеваний
О	Г	комплекс мероприятий, включающих в себя предоставление социальных услуг
В	003	Показатель артериальной гипертензии у лиц в возрасте старше 18 лет составляе
О	А	160/95 мм рт. ст
О	Б	141-159/91-94 мм рт. ст
О	В	140/90 мм рт. ст
О	Г	140/80 мм рт. ст
В	004	Перед началом занятий в спортивной секции обязательным является проведение
О	А	ЭКГ
О	Б	рентгенографии
О	В	ЭхоКГ
О	Г	ФКГ
В	005	Целесообразно применять для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы
О	А	ингаляционные кортикостероиды
О	Б	Кромогликат
О	В	Недокромил
О	Г	бета-2-адреномиметики
В	006	Диета при гиперуратурии является:
О	А	молочно-фруктово-ягодной
О	Б	капустно-картофельной
О	В	мясо-молочной
О	Г	Бессолевой

ЗАДАЧА 2

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	При проведении профилактического осмотра в детском дошкольном образовательном учреждении (ДДОУ) у мальчика Ильи в возрасте 4 лет получены следующие данные. Анкетный тест: положительные ответы на вопросы: бывают слезливость, частые колебания настроения, страхи, бывают нарушения сна – долгое засыпание, чуткий сон и бывают навязчивые движения – тербит одежду. Физическое развитие: масса тела 16 кг. (4 кор.), длина тела 105 см. (5 кор.) окружность грудной клетки 53 см.(4 кор.). Психомоторное развитие: мышление, моторика, внимание, память, социальные контакты и поведение – без отклонений; отмечается эмоциональная лабильность; днем в детском саду не спит; при волнении появляются красные пятна на лице, тербит одежду, грызет карандаши. Острота зрения: 0,9 на оба глаза. Тест Малиновского положительный. Острота слуха: шепотная речь 6 м.

		Осанка – без патологии, вальгусное положение пяток. Плантограмма - уплощение стоп III ст. Качество звукопроизношения – в норме. Зубная формула: V IV III II I I II III IV V V IV III II I I II III IV V Социальный анамнез: ребенок из полной благополучной семьи. Родители с высшим образованием. Мать - учитель, отец - предприниматель. В семье еще есть дочь 7 лет, учится в 1 классе. Генеалогический анамнез: наследственность неотягощена. Биологический анамнез: родился доношенным, массой 3700 г, от второй физиологически протекавшей беременности, быстрых родов, по шкале Апгар 7/9 баллов. На естественном вскармливании находился до 10 мес. На 1-м году жизни наблюдался неврологом по поводу гипоксически-ишемического поражения ЦНС с синдромом гипервозбудимости и ортопедом по поводу дисплазии тазобедренных суставов. Голову держит с 1,5 мес., сидит с 6 мес, ходит с 11 мес. В 2 года обследован у кардиолога (функциональный систолический шум, дополнительная хорда левого желудочка). Болеет ОРВИ 1-2 раза в год. Жалоб нет. Объективные данные: при осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Подкожно-жировой слой развит равномерно. Носовое дыхание свободное, выделений нет. Лимфоузлы не увеличены. Мышечный тонус удовлетворительный. Отмечается вальгусное положение пяток. В легких дыхание везикулярное. Частота дыхания 24 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, короткий мягкий систолический шум на верхушке и в V точке. Частота сердечных сокращений 105 в 1 минуту. Живот мягкий безболезненный при пальпации. Мочеиспускание свободное. Стул оформлен. Гемограмма: эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$; гемоглобин 115 г/л; лейкоциты $6,7 \times 10^9$; эозинофилы 4%; нейтрофилы 58%; лимфоциты 30%; моноциты 8%, СОЭ 9 мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, удельный вес 1020, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2- 4 -3 в поле зрения. Общий анализ кала на яйца глистов - без патологии.
В	1	Оцените физическое и психомоторное развитие.
Э	-	Физическое развитие среднее, гармоничное. Психомоторное развитие соответствует возрасту. Наблюдаются отклонения в эмоционально - вегетативной области.
P2	-	физическое и психомоторное развитие оценено верно
P1	-	Физическое развитие оценено верно, но не верно оценено психомоторное
P0	-	физическое и психомоторное развитие оценено не верно
В	2	Оцените тест Малиновского. С какой целью он выполняется?
Э	-	Тест Малиновского положительный – усиление возрастной рефракции (предмиотическое состояние). Выполняется для исследования зрительного анализатора. Детям с положительным тестом Малиновского исследование остроты зрения выполняется ежегодно.
P2	-	Тест Малиновского оценен верно
P1	-	Тест Малиновского оценен верно, но не определена цель его проведения

P0	-	Тест Малиновского оценен не верно
B	3	Определите мероприятия по облегчению течения адаптации в ДДОУ
O	-	Мероприятия по облегчению течения адаптации в ДДОУ: организационные., психолого –педагогические, медицинские. Повышение неспецифической реактивности ребенка. Воздействие на метаболические звенья эмоционального стресса. Уменьшение силы эмоционального стресса и предупреждение невротических расстройств. Мероприятия, направленные на предупреждение инфицирования и утомления.
P2	-	Мероприятия по облегчению течения адаптации в ДДОУ перечислены верно
P1	-	Мероприятия по облегчению течения адаптации в ДДОУ перечислены не все
P0	-	Мероприятия по облегчению течения адаптации в ДДОУ не перечислены
B	4	Консультацию каких специалистов рекомендуется провести ребенку?
Э	-	Психиатр детский, психолог, травматолог - ортопед, кардиолог, невролог, окулист.
P2	-	Консультации специалистов порекомендованы верно
P1	-	Консультации специалистов порекомендованы верно, но не все
P0	-	Консультации специалистов не были названы
B	5	Составьте план оздоровительных мероприятий.
Э	-	Режим возрастной, питание сбалансированное по основным пищевым ингредиентам, группа по физическому воспитанию – основная, лечебное плавание, закаливание – стандартная методика, занятия с логопедом, занятия с психологом, музыкотерапия, ароматерапия.
P2	-	План оздоровительных мероприятий составлен верно
P1	-	План оздоровительных мероприятий составлен не полностью
P0	-	План оздоровительных мероприятий не составлен
H	-	009
Ф	A/01.7	Обследования детей с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

Задача 3.

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	На профилактическом медицинском осмотре в детском дошкольном образовательном учреждении (ДДОУ) мальчику Диме в возрасте 7 лет проведена комплексная оценка состояния здоровья перед поступлением в школу. Физическое развитие: масса тела 21 кг (3 кор.); длина тела 117 см. (3 кор.) - за год вырос на 1 см.; окружность грудной клетки 56 см. (4 кор.) Острота зрения: 1,0 на оба глаза.

		Острота слуха: шепотная речь 6 м. Зубная формула: <u>V IV III II I I II III IV V</u> <u>V IV III II I I II III IV V</u> Психомоторное развитие: мышление, речь, моторика, внимание, память соответствуют возрасту. В настоящее время остается дефект произношения звуков с, з, ж, ш. Социальные контакты: бывает неадекватно агрессивен, груб. Тест на сколиоз отрицательный. Тест Малиновского отрицательный. Проба Мартинэ – Кушелевского : от 3 до 4 минут. Мотометрический тест — отрицательный. Тест Керна - Ирасека: срисовывание фразы — 3 балла, срисовывание группы точек — 4 балла, рисунок человека — 4 балла. Желание учиться в школе не сформировано. Социальный анамнез: семья неполная. Мать со средним образованием, работает продавцом на рынке; курит, употребляет алкоголь 2-3 раза в неделю; отец с семьей не живет, в воспитании сына участия не принимает. Генеалогический анамнез: наследственность, со слов матери, неотягощена. Биологический анамнез: родился доношенным, от второй физиологически протекавшей беременности, затяжных родов; по шкале Апгар 7/9 баллов. Масса при рождении 3100 г, длина 50 см; На 1-м году жизни наблюдался неврологом по поводу ишемически -гипоксического поражения ЦНС с синдромом мышечной дистонии. В психомоторном развитии отставал на 2 эпикризных срока по развитию речи, навыкам и умению до 3-летнего возраста. В детское дошкольное образовательное учреждение оформлен в 3 года 5 месяцев. Вакцинопрофилактика проведена согласно календарю профилактических прививок. Перенесенные заболевания: частые ОРВИ на 3 году жизни, ветряная оспа в 4 года, краснуха в 5 лет. Объективные данные: при осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Мышечный тонус снижен. Отмечаются «крыловидные лопатки», выпячивание живота, увеличение физиологической кривизны поясничного лордоза. В легких дыхание проводится по всем отделам. Частота дыхания 22 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, звучные. Частота сердечных сокращений 92 в 1 минуту. Артериальное давление 100/50 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный при пальпации. Мочеиспускание свободное. Стул оформлен. Гемограмма: эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$; гемоглобин 110 г/л; лейкоциты $5,8 \times 10^9$; эозинофилы 2%; нейтрофилы 54; лимфоциты 36%; моноциты 8%, СОЭ 5 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — соломенно-желтый, прозрачность— полная, удельный вес— 1015, лейкоцитов - 0 -1 в поле зрения. Анализ кала на яйца глистов отрицательный.
В	1	Оцените физическое развитие.
Э	-	Физическое развитие низкое, гармоничное.
Р2	-	Физическое развитие оценено верно

P1	-	Физическое развитие оценено верно, но не определена гармоничность
P0	-	Физическое развитие оценено не верно
B	2	Оцените пробу Мартинэ – Кушелевского. Для определения функционального состояния какой системы она проводится?
Э	-	Оценка результатов пробы Мартинэ-Кушелевского проводится по степени изменения частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, показателей артериального давления. Время возвращения показателей к исходным величинам: менее 3 минут - хороший результат, от 3 до 4 минут – средний, более 4 минут – результат оценивается ниже среднего. Выполняется для определения функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
P2	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена верно
P1	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена верно, но не определена для какой системы организма она проводится
P0	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена не верно
B	3	Оцените тест Керна – Ирсека
O	-	Тест Керна –Ирсека – 11баллов (незрелый), что свидетельствует о недостаточном развитии мелкой моторики.
P2	-	Тест Керна –Ирсека оценен верно
P1	-	Тест Керна –Ирсека оценен верно, но нет интерпретации результата
P0	-	Тест Керна –Ирсека оценен не верно
B	4	Перечислите основные критерии готовности ребенка к обучению в школе. Готов ли ребенок к школе?
Э	-	Психолого- педагогические критерии готовности детей к школе. Наличие осознанного интереса к школе. Уровень психомоторного развития. Сформированность школьных умений и навыков. Характер звукопроизношения. Медицинские критерии готовности детей к школе. Уровень биологического возраста. Уровень резистентности. Уровень состояния здоровья. По психолого-педагогической готовности ребенок к обучению в школе не готов.
P2	-	основные критерии готовности к обучению в школе ребенка названы точно, дан результат, что ребенок не готов к обучению
P1	-	основные критерии готовности к обучению в школе ребенка названы точно, но дан не верный результат, что ребенок готов к обучению
P0	-	критерии готовности к обучению в школе ребенка не названы
B	5	Укажите направления профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе.
Э	-	Направления профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе: уменьшение эмоционально – стрессового воздействия за счет правильной подготовки детей к поступлению в школу; оптимальная организация их жизни в период адаптации; прогнозирование и своевременная диагностика начальных форм дезадаптации, их предупреждение и ранняя коррекция.

P2	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе названы верно
P1	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе названы верно, но не все перечислены
P0	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе не названы
Н	-	010
Ф	A/01.7	Обследования детей с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
2. Морфо-функциональные особенности репродуктивной системы у детей и подростков.
3. Заболевания сердечно-сосудистой системы у школьников. Кардиалгическая и аритмогенная формы пограничных состояний. ВСД.
4. Артериальные гипо- и гипертензии у школьников. Пограничные состояния.
5. Заболевания нервной системы у школьников. Неврозы и неврозоподобные состояния.
6. Невротические расстройства и расстройства поведения обучающихся и основы их профилактики.
7. Преморбидные расстройства ЦНС у подростков. Синкопальная форма. Цефалгическая форма.
8. Эндокринные заболевания у школьников. Ожирение. Метаболический синдром. Вопросы профилактики.
9. Проблемы подростковой андрологии. Врожденные и приобретенные отклонения мужской репродуктивной системы
10. Гинекологическая патология у девочек. Возрастные стадии репродуктивного развития девочек и клиническая картина слизисто-гнойных заболеваний.
11. Заболевания, передающиеся половым путем.
12. Виды подростковой контрацепции. Преимущества и недостатки разных методов контрацепции у подростков.
13. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья детей и подростков.
14. Организация медицинской помощи обучающимся в законодательстве. Приказ №822 МЗ РФ.
15. Контроль за условиями обучения, питания, физического воспитания, напряженности

учебной деятельности. Противоэпидемические мероприятия в образовательных организациях.

16. Современные «школьные болезни». Нарушения осанки и патология зрения.
17. Мониторинговые системы диагностики состояния здоровья детей и подростков.
18. Заболевания органов пищеварения у детей и подростков. Паразитарные заболевания.
19. Питание в образовательных организациях.
20. Респираторные и аллергические заболевания у детей и подростков. ЧДБ.
21. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков
22. Работа школьного врача. Организация работы медицинского кабинета.
23. «Школа здоровья». КДМ. Задачи. Принципы работы.
24. Особенности деонтологии при работе с детьми школьного возраста.
25. Медицинская профориентация и консультирование школьников.
26. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами у детей и подростков.
27. Системное формирование культуры здоровья.
28. Возрастная психология и проблемы социализации. Специфика психического статуса подростков. Междисциплинарные основы решения психосоциальных проблем.
29. Вакцинопрофилактика. Плановая профилактическая вакцинация и по эпидпоказаниям, дополнительная вакцинация детей групп риска.
30. Схема профилактического осмотра детей и подростков. Приказ № 514 МЗ РФ.
31. Алгоритм оценки качества жизни подростков, связанного со здоровьем: критерии оценки, выделение групп риска.
32. Медицинская профилактика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани у обучающихся в образовательных организациях.
33. Медицинская профилактика болезней глаза и его придаточного аппарата у обучающихся в образовательных организациях.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»

Цель модуля: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для ранней диагностики неинфекционных заболеваний, их оздоровления, профилактики, формирования здорового образа жизни в условиях межведомственного и сетевого взаимодействия здравоохранения и образования.

Трудоемкость освоения: 144 часа

Формируемые компетенции: ПК 1, ПК 3, ПК4, ПК 5.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация медицинского обеспечения в образовательных органи-

	зациях
1.2	Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности
1.3	Формирование здорового образа жизни
1.4	Оказание неотложной медицинской помощи в образовательных организациях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
2. Морфо-функциональные особенности репродуктивной системы у детей и подростков.
3. Заболевания сердечно-сосудистой системы у школьников. Кардиалгическая и аритмогенная формы пограничных состояний. ВСД.
4. Артериальные гипо- и гипертензии у школьников. Пограничные состояния.
5. Заболевания нервной системы у школьников. Неврозы и неврозоподобные состояния.
6. Невротические расстройства и расстройства поведения обучающихся и основы их профилактики.
7. Преморбидные расстройства ЦНС у подростков. Синкопальная форма. Цефалгическая форма.
8. Эндокринные заболевания у школьников. Ожирение. Метаболический синдром. Вопросы профилактики.
9. Проблемы подростковой андрологии. Врожденные и приобретенные отклонения мужской репродуктивной системы
10. Гинекологическая патология у девочек. Возрастные стадии репродуктивного развития девочек и клиническая картина слизисто-гнойных заболеваний.
11. Заболевания, передающиеся половым путем.
12. Виды подростковой контрацепции. Преимущества и недостатки разных методов контрацепции у подростков.
13. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья детей и подростков.
14. Организация медицинской помощи обучающимся в законодательстве. Приказ №822 МЗ РФ.
15. Контроль за условиями обучения, питания, физического воспитания, напряженности учебной деятельности. Противоэпидемические мероприятия в образовательных организациях.
16. Современные «школьные болезни». Нарушения осанки и патология зрения.
17. Мониторинговые системы диагностики состояния здоровья детей и подростков.
18. Заболевания органов пищеварения у детей и подростков. Паразитарные заболе-

вания.

19. Питание в образовательных организациях.
20. Респираторные и аллергические заболевания у детей и подростков. ЧДБ.
21. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков
22. Работа школьного врача. Организация работы медицинского кабинета.
23. «Школа здоровья». КДМ. Задачи. Принципы работы.
24. Особенности деонтологии при работе с детьми школьного возраста.
25. Медицинская профориентация и консультирование школьников.
26. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами у детей и подростков.
27. Системное формирование культуры здоровья.
28. Возрастная психология и проблемы социализации. Специфика психического статуса подростков. Междисциплинарные основы решения психосоциальных проблем.
29. Вакцинопрофилактика. Плановая профилактическая вакцинация и по эпидпоказаниям, дополнительная вакцинация детей групп риска.
30. Схема профилактического осмотра детей и подростков. Приказ № 514 МЗ РФ.
31. Алгоритм оценки качества жизни подростков, связанного со здоровьем: критерии оценки, выделение групп риска.
32. Медицинская профилактика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани у обучающихся в образовательных организациях.
33. Медицинская профилактика болезней глаза и его придаточного аппарата у обучающихся в образовательных организациях.

Перечень контрольных заданий:

1. Анализ качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных учреждениях.
2. Эффективность оздоровления и профилактики различных заболеваний у детей и подростков.
3. Оценка физического и биологического развития ребенка 7 лет.
4. Алгоритм определения группы здоровья.
5. Оценка интеллектуального развития подростка 14-15 лет.
6. Функциональная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/вопроса задания/вариантов ответа
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
В	001	ДЕТИ И ПОДРОСТКИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
○	А	третьей
○	Б	второй

○	В	первой
○	Г	четвертой
В	002	ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ
○	А	ЭКГ
○	Б	ФКГ
○	В	ЭхоКГ
○	Г	рентгенографии
В	003	УРОВЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
○	А	кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	Б	кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	В	тяжестью острых заболеваний
○	Г	длительностью и тяжестью заболеваний
В	004	КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
○	А	гипокальциемии
○	Б	гипофосфатемии
○	В	дефицита железа
○	Г	фебрильных судорог
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
В	001	ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ
○	А	1 месяц
○	Б	2 недели
○	В	2 месяца
○	Г	3 месяца
В	002	РАЗРЕШИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ МОЖНО ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ
○	А	6 месяцев
○	Б	2 месяца
○	В	3 месяца
○	Г	1 месяц
В	003	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ
О	А	5 групп здоровья
О	Б	7 групп здоровья
О	В	4 группы здоровья

О	Г	3 группы здоровья
В	004	КРИТЕРИЯМИ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ
О	А	нормальный уровень гемоглобина в течение 6-12 месяцев
О	Б	нормальный уровень гемоглобина в течение 3 месяцев
О	В	нормальный уровень гемоглобина в течение 1 месяцев
О	Г	нормальный уровень гемоглобина в течение 24 месяца
В	005	ГАРМОНИЧНОСТЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ – ЭТО
О	А	разница в центильных коридорах менее 2
О	Б	разница в центильных коридорах более 2
О	В	разница в центильных коридорах более 4
О	Г	разница в центильных коридорах более 3
В	006	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ МЕТОДЫ
О	А	скрининговый
О	Б	шкала регрессии
О	В	графический
О	Г	оценочных таблиц

Литература к учебному модулю 1 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях»

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. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1085-1. Т. 2. - 1023 с. - Авт. коллектив указан на с. 10-17. (Шифр к/18627). Экземпляры: всего:7 - ЧИТ(1), АБ(5), ЧИТ1(1)
2. Рациональная фармакотерапия детских заболеваний : руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра. - 2007. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
3. Романцов, Михаил Григорьевич. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Ф. И. Ершов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 349 с. : табл. - Библиогр. в конце разд. (Шифр к/18636). Экземпляры: всего:5 - ЧИТ(1), АБ(4)
4. Руководство по практическим умениям педиатра : учебное пособие для сист. последиplomного 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. : табл. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - Предм. указ.: с. 557-558. - Авт. указаны на обороте тит. л. (Шифр к/18848). Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
5. Александровский Ю.А. Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства. Москва, «Литерра», 2010
6. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Оценка здоровья детей и подростков при профилактических медицинских осмотрах. (Руководство для врачей)/ В.В.

Авторский коллектив, М., Издательский Дом «Династия», 2005, 168 с.

7. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. «Оценка нервно-психического здоровья и психофизиологического статуса детей и подростков при профилактических медицинских осмотрах», Пособие для врачей, Москва, 2005
8. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. и др. Вторичная профилактика аддиктивных форм поведения у подростков. (Пособие для врачей.) МЗ Российской Федерации, ГУ НЦЗД РАМН, НИИ гигиены и охраны здоровья, Москва, 2004
9. Детская и подростковая психиатрия. Клинические лекции для профессионалов. Под редакцией Шевченко Ю.С., Москва, Медицинское информационное агентство, 2011
10. Личко А. Е. «Психопатии и акцентуации характера у подростков. Патохарактерологический диагностический опросник для подростков», Санкт-Петербург, «Речь», 2009
11. Циркин С.Ю. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста.- Санкт-Петербург, 1999.

Дополнительная:

1. Данилова, Любовь Андреевна. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды : научное издание / Л. А. Данилова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 111,[1] с. : табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
2. Крымская, И. Г. Гигиена и экология человека [Текст] : учебное пособие, рек. Междунар. Акад. науки и практ. организации производства для студ. обр. учреждений сред. проф. образования / И. Г. Крымская. - 4-е изд., стереотип. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 341 с.
3. Юные и физически активные [Текст] : повышение привлекательности физической активности для детей и молодежи - набор ориентиров / Всемир. организация здравоохранения. - М. : Медицина, 2013. - 44 с. : цв. ил
4. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2013 год [Текст] : обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий / Всемирная организация здравоохранения. - М. : Медицина, 2013. - 202 с
5. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс] : учебник / В. Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426234.html>. - Загл. с титул. экрана. - Электрон. версия печ. публикации. - Б. ц.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426234.html>
6. Альбицкий, В. Ю. Актуальные проблемы социальной педиатрии [Текст] : избранные очерки / В. Ю. Альбицкий ; Союз педиатров России, Науч. центр здоровья детей РАМН. - М. : Союз педиатров России, 2012. - 344 с.
7. Проблемы и пути формирования здорового образа жизни населения РФ [Текст] : проект полит. партии "Единая Россия" - "Россия: мы должны жить долго" / Всероссийская политическая партия "Единая Россия", Союз педиатров России, Отдел социальной педиатрии научного центра здоровья детей РАМН, ФУВ ГБОУ ВПО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития РФ, Кафедра поликлинической и социальной педиатрии ; под ред. Т. В. Яковлевой, В. Ю. Альбицкого. - М. : ООО "М-Студио", 2011. - 213 с.
8. Шагарова, С. В. Формирование здорового образа жизни у детей и подростков [Текст] : монография / С. В. Шагарова, А. Г. Муталов, Г. П. Ширяева ; ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ". - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 335 С.

9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит). - м. – 2015.- 12с.
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым обструктивным (стенозирующим) ларинготрахеитом, эпиглоттитом. - м. – 2015.- 11с.
11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхитом. - м. – 2015.- 12с.
12. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей. - м. – 2015.- 12с
13. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям, больным гриппом, заседание профильной комиссии 09.10.2013 г., код протокола 1500.11. J10J10.1J10.8J11J11.1J11.801-2013.
14. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям, больным парагриппом, заседание профильной комиссии 09.10.2013 г., код протокола 91500.11. J00J04.1J04.2J05.0J06.0J06.8 J06.9 J12.2 J20.4 J21.801-2013.
15. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям, больным аденовирусной инфекцией, заседание профильной комиссии 09.10.2013 г., код протокола 91500.11. A87.1B97.0A85.1J12.0B30.1B30.2B34.0A08.2J00J04.1J04.2J06J06.0J06.901-2013.
16. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям, больным инфекционным мононуклеозом, заседание профильной комиссии 09.10.2013 г., код протокола 91500.11. B27.0 01-2013.
17. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным корью, утвержден на заседании Профильной комиссии 9 октября 2015г. Код протокола 91500.11.B 05B 05.0 B 05.1B 05.2B 05.3B 05.4B 05.8B 05.901-2015.
18. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным краснухой, утвержден на заседании Профильной комиссии 9 октября 2015г. Код протокола 91500.11.B 06B 06.0B 06.8B 06.901-2015.
19. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным с клинической ситуацией. «Вакцинопрофилактика часто и длительно болеющих детей», утвержден на заседании Профильной комиссии 9 октября 2015г. Код протокола 91500.11.-01-2015.

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. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г
4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия.
5. Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.03 «О комплексной оценке состояния здоровья детей.
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 3 393-Д от 10.04.2007 г. «Об усилении мер по обеспечению прав несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей».
13. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 № 95 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
14. Приказ МЗ и СР РФ №56 от 23 января 2007 г. «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники»
15. 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.
16. 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».
17. 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»
18. Приказ МЗ РБ №1252-Д от 29.04.2014г. «О совершенствовании наблюдения детей первого года жизни в Республике Башкортостан»
19. Приказ МЗ РБ №2644-Д от 10.09.2014г. «О проведении комплекса мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей групп риска»

20. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н
"Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
21. Об организации паллиативной медицинской помощи в РБ №1323-Д от 25.04.2016г.
22. Приказ №92 от 07.03.2018 МЗ РФ «Утверждение положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям до года»
23. Постановление РФ №1506 от 10.12.2018г.
24. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2019-2021гг.
25. Приказ Минздрава РФ №951 от 27.03.2015г. «Диагностика и лечение туберкулеза»
26. СанПи №60 от 2013г. «Профилактика туберкулеза в РФ»
27. Постановление №12 от 05.02.2018г. Главного государственного санитарного врача РФ «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая»
28. Приказ №514 от 21.12.2017г. МЗ РФ «Диспансеризация детей»
29. Приказ №203 от 10.05.2017г. МЗ РФ «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
30. Приказ МЗ РФ №695н от 11.10.2018г. «Утверждение стандартов специализированной мед.помощи при мукополисахаридозе 1 типа.
31. Указ Президента РФ от 7.05.2018г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года»

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 медицинского обеспечения в образовательных орга-	Ахметшин Ру- стем Закиевич	к.м.н. доцент	РДКБ, глав- ный врач	БГМУ, зав. кафедрой

	низациях				
		Шагарова Сания Валеевна	Д.м.н. доцент	БГМУ, профессор	
2	Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. доцент	БГМУ, профессор	
		Хайретдинова Татьяна Борисовна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	
3	Формирование здорового образа жизни	Семавина Людмила Юрьевна	-	РДКБ, зам. главного врача по КЭР	БГМУ, ассистент кафедры
		Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	
4	Оказание неотложной медицинской помощи в образовательных организациях	Хафизова Наиля Римовна	К.м.н.	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, видеомаягнитофон, 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)

№ 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
-------	----------------------------	---

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.

14.3. 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 эффективных 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.

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	Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях
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.	
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	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помо-

	щи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» обусловлена приоритетными задачами в сфере профилактике неинфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья детей. Учеба врача направлена на углубление ПК, совершенствование и приобретение новых компетенций в области школьной медицины, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствования механизмов межведомственного и сетевого взаимодействия систем здравоохранения и образования. Программа предусматривает подготовку врачей по вопросам оценки состояния здоровья школьников, создания единой профилактической среды и технологии профилактики неинфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья детей в образовательных учреждениях. Обучение на цикле включает дистанционный курс лекций по вопросам контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований в образовательных учреждениях. На практических занятиях обучающиеся проводят диагностику состояния школьников и разрабатывают индивидуальный план профилактических и оздоровительных мероприятий. На семинарах слушатели обсуждают вопросы гигиенического обучения и воспитания, формирования здорового образа жизни. Для проведения практических занятий и стажировки используются медицинские кабинеты гимназий №5 и 39. Во время занятий курсанты самостоятельно и под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели - врачи-педиатры.
Планируемые результаты обучения	В результате освоения ПК на цикле педиатр совершенствует и освоит следующие навыки: обследование детей с целью установления диагноза при профосмотрах, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей, посещающих образовательные организации, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей, организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.
В программе используются следующие виды учебных занятий	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
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 реа-

	билитационных 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	12часов, 12ЗЕТ
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.
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.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	45часов, 45 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	https://edu.bashgmu.ru/

ВЫПИСКА

из протокола № 11 от «1» ноября 2019г.
заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО
«Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на рассмотрение в ЦМК педиатрических дисциплин.

/Заведующий кафедрой



Р.З. Ахметшин

Секретарь кафедры



Г.А.Вахитова

ВЫПИСКА

Из протокола № заседания ЦМК педиатрических дисциплин

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

от «1» сентября 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:

Обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель, профессор, д.м.н.

Секретарь, асс.



Л.В. Яковлева

С.Х. Юмалин

ВЫПИСКА

из протокола №3 от 26.12.2019г.
заседания Ученого совета ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа).

Председатель



В.В. Викторов

Секретарь



Г.П. Ширяева

ВЫПИСКА

из протокола № 4 от 26.12.2019г. заседания УМС ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии. к

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО
д.м.н., профессор



В.В Викторов.

Секретарь УМС ИДПО
к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), 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. Хайретдиновой Т.Б.

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» (№306н от 27.03.2017г) 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 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 «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), может быть использована для обучения врачей-педиатров и других специалистов, оказывающих помощь детям в образовательных организациях.

Рецензент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой детских болезней
БУ ВО «Сургутский государственный университет»

Мешеряков Виталий
Витальевич

М.П.

« » 2019 г.



Мешеряков В.В.
2019 г.

Отзыв

от главного врача ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфы на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Авторы: профессор. Ширяева Г.П., заведующий кафедрой Ахметшин Р.З., профессор Шагарова С.В., сотрудники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки 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», кафедрой педиатрии ИПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях».

Современный врач-педиатр. Работающий в образовательных учреждениях, должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» по специальности «педиатрия» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО для использования в последипломном образовании врачей-педиатров.

Главный врач ГБУЗ РБ
Детская поликлиника №2» г. Уфы



Э.З. Бикметова