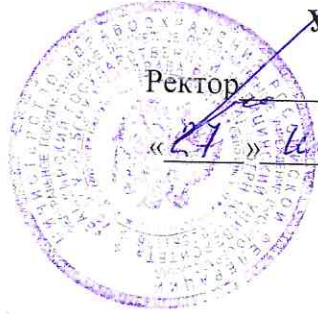


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА РФ**

Кафедра педиатрии с курсом ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Ректор  В.Н.Павлов
«» 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
«ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 310817 «Детская эндокринология»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 504 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа-2019

При разработке дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей учебной дисциплины «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» 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".

ФГОС ВО по направлению подготовки–,310817 Детская эндокринология утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «1059» от 28 октября 2014г №34489 Учебный план по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология», утвержденный Ученым советом Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 53895)"

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. №39438)

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО, протокол № _____ от «__» 2019 ____ г.,

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

Рабочая программа одобрена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № _____ от «__» _____ 2019г., Председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н.



Н.А.Дружинина

Зав. кафедрой педиатрии с курсом ИДПО доцент



Р.З.Ахметшин

Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО _____



Г.П.Ширяева

Рецензенты:

ФГОУ ВО АГМА МЗ РФ кафедра госпитальной педиатрии с курсом ИДПО профессор Г.Р.Сагитова

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО

УДК 616.43-053.2(073.9)
ББК 57.334.15
Д 68

Организация-разработчик – ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей учебной дисциплины *«Детская эндокринология»* по специальности «Детская эндокринология»: учебно-методическое пособие/ Н.А.Дружинина, Р.З.Ахметшин, . ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.– Уфа.: ФГБОУ ВО БГМУ, – 2019. – 33с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей *«Детская эндокринология»* по специальности «Детская эндокринология» определяется тем, что повсеместно наблюдается рост патологии эндокринной системы в детском возрасте. Программа предусматривает подготовку врачей-педиатров, врачей-терапевтов по вопросам приобретения и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы оказания нутритивной поддержки детям, помощи больным детям с проявлениями сахарного диабета 1 и 2 типа, здоровым детям для профилактики йододефицитных состояний. Дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей *«Детская эндокринология»* является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Эндокринология» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК 616.43-053.2(073.9)
ББК 57.334.15
Д 68

Опись комплекта документов дополнительной профессиональной программы первичной переподготовке врачей «Детская Эндокринология» по специальности 310817 «Детская эндокринология»

№ п/п	Наименование документа	
1	Титульный лист	
1.1	Оборот титульного листа	
2	Лист согласования программы	
3	Лист дополнений и изменений ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»	
4	Состав рабочей группы ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»	
5	Пояснительная записка	
6	Цель ДПП первичной переподготовки врачей по специальности Детская эндокринология»	
7	Общие положения	
8	Требования к итоговой аттестации	
9	Планируемые результаты обучения	
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	
9.2	Квалификационные требования	
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача детского эндокринолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»	
9.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача детского эндокринолога, формирующихся в результате освоения ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»	
10	Учебный план ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»	
11	Календарный учебный график	
12	Формы аттестации	
12.1	Формы промежуточной аттестации	
12.2	Формы итоговой аттестации	
13	Рабочие программы учебных модулей	
14	Организационно-педагогические условия реализации программы	
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение	
14.2.1	Учебно-наглядные пособия	
14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры	
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	
14.3.1	Программное обеспечение	
14.3.2	Интерактивные средства обучения	

14.3.3	Интернет-ресурсы	
14.4	Материально-техническое обеспечение	
14.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки	
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий	
14.5.2	Учебные помещения	
14.5.2.1	Учебные кабинеты	
14.5.2.2	Клинические помещения	
15	Реализация программы в форме стажировки	
16	Приложения	
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса	
16.2	Основные сведения о программе	

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в ДПП ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ

«ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по ДПП ПП ВРАЧЕЙ «ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Н.А.Дружинина	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра педиатрии с курсом ИДПО
2.	Р.З. Ахметшин	К.м.н. , доцент	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра педиатрии с курсом ИДПО
3	Г.П.Ширяева	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра педиатрии с курсом ИДПО

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Содержание дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования по специальности «Детская эндокринология», и квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые установлены в соответствии с федеральными законами и нормативными правовыми положениями (*Часть 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»*) ФГОС ВО по направлению подготовки–,310817 Детская эндокринология утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «1059» от 28 октября 2014г №34489 Содержание первичной переподготовки врачей по «Детской эндокринологии» направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения в соответствии с частью 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Учеба врача-детского эндокринолога, направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам болезней связанных с нарушением эндокринной регуляции. Программа предусматривает Профессиональную переподготовку по специальности «Детская эндокринология» является вариантом специализации выпускников медицинских вузов – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, при наличии подготовки в ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Эндокринология». . Обучение направлено на приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы оказания нутритивной поддержки детям, помощи больным детям с проявлениями сахарного диабета 1 и 2 типа, здоровым детям для профилактики йододефицитных состояний . Обучение на цикле включает курс лекций по основным вопросам детской эндокринологии. На практических занятиях отрабатываются знания по общеклиническому обследованию больного (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, измерение и оценка антропометрических показателей, пальпация щитовидной и молочных желез, оценка полового развития по шкале Tanner), научиться методике оценки костного возраста по Грейлиху-Пайлу; выполнению и оценке гормонального статуса, анализа крови и мочи, функциональных тестов в эндокринологии (пробы на стимуляцию и подавление секреции СТГ, проба с ГнРГ, тесты с дексаметазоном на подавление секреции АКТГ гипофизом, оральный глюкозотолерантный тест, тесты для оценки функции половых желез); интерпретации данных ультразвукового исследования щитовидной железы, органов малого таза, надпочечников; ознакомиться с показаниями к хирургическим методам лечения эндокринных заболеваний на основании Национального руководства по эндокринологии, Национальных и Европейских Консенсусов по основным разделам эндокринологии, принципы ухода за больным ребенком, в том числе в тренажерном классе кафедры. Для проведения стажировки используется база детской поликлиники №2 г. Уфы и отделения патологии новорожденных, эндокринологическое отделение ДРКБ, где слушатели участвуют в обходах больных с разбором, консилиумах.

6. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

образовательной программы ПП «Детская эндокринология»

Актуальность изучения дисциплины основана на Федеральном законе Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказа Минтруда России от 29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 53895)"

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность программы по специальности «Детская эндокринология» заключается в возможности овладеть профессиональными навыками, которые включают в себя совокупность технологий и методов врачебной деятельности направленных на обеспечение адекватного лечения всех категорий пациентов нуждающихся в профилактической и лечебной медицинской помощи. Сфера применения обучающимися полученных компетенций: Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская. Задачей цикла по профессиональной переподготовке врачей по специальности «Детская эндокринология» является послевузовское обучение врачей лечебных специальностей и педиатров, утративших возможность работать по специальности из-за перерыва стажа по основным организационным вопросам. Эффективность обучения зависит от цели обучающегося, уровня его подготовки, предшествующего клинического опыта и технологий обучений. Программа предназначена для врачей амбулаторно-поликлинического звена и стационаров города и села. Учеба врача направлена на получение профессиональных знаний, умений по Детской эндокринологии формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности при различной патологии у детей. За время обучения на кафедре врач также совершенствует навыки современной диагностики различной эндокринологической патологии, обследования, оказания неотложной помощи при экстренных состояниях.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель изучения ПП «Детская Эндокринология» повышение квалификации врачей по специальности «Детская эндокринология», обновление профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-детским эндокринологом. Глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов плановой и неотложной помощи больным эндокринологического профиля, необходимых для практической деятельности врача –детского эндокринолога в соответствии с профилем специальности.

Задачи изучения ПП «Детская Эндокринология»

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по основным клиническим проблемам больных эндокринологического профиля основного заболевания и ключевых аспектов неотложной помощи медицины: соматических (включая лечение сахарного диабета), психосоциальных (искусство общения с родителями и пациентом и коррекция переживаний по поводу лечения наблюдения детей с неизлечимыми формами эндокринной патологии
- задачи практической части: приобрести практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача детского эндокринолога для оказания медицинской помощи.

7.1 Трудоемкость ПП «Детская Эндокринология»

Составляет 504 часа, из них 69 часов аудиторных и внеаудиторных занятий и 3 часов – собеседование и заключительное тестирование.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев
Форма обучения			

			(час)
с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	504 часов (4 мес.)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по профессиональной программе первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача диетолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

1. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология».

2. Лица, освоившие профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом профессиональной переподготовке

Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Врачи, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» могут работать в стационарах, детских поликлиниках, ЛПУ, санаториях, курортах в качестве врача-детского эндокринолога

Программа обучения рассчитана на подготовку врачей-педиатров, врачей-эндокринологов, врачей по направлению подготовки «лечебное дело» к оказанию поддержки, помощи больным детям с хроническими прогрессирующими заболеваниями, эндокринной системы. Программа составлена в соответствии с учетом требований, изложенных в «Методических рекомендациях-разъяснениях по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов». ДПП рассчитана на 504 часа аудиторного времени и самостоятельной внеаудиторной работы. Практическая часть программы состоит из вопросов организации неотложной медицинской помощи при различных эндокринных заболеваниях у детей.

ДПП ПП «Детская эндокринология» предназначена для профессиональной переподготовки врачей –эндокринологов, врачей-педиатров, врачей терапевтов и специалистов педиатрического профиля. Обучение по данному циклу организовано в связи с обращением МЗ РБ (распоряжение №55 от 03.12.2013) об оказании образовательных услуг по специальностям,

необходимым для оказания неотложной медицинской помощи детскому населению по направлению детская эндокринология.

9.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и уровней квалификации. В соответствии с Приказом Минтруда России от 29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 53895)" В соответствии с Приказом Минобрнауки России от 28. 10.2014г. № 1059 «об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология.(уровень подготовки кадров высшей квалификации» Зарегистрирован в Минюсте России 28.10.2014 № 34489)

Должностные обязанности врача-детского эндокринолога: Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей

Рассчитывает содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации паллиативной педиатрической помощи в Российской Федерации; 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.

9.2 Квалификационные требования к специалисту врачу-детскому эндокринологу.

Высшее профессиональное образование или специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" Подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология" , "

Профессиональная переподготовка по специальности "Детская эндокринология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Эндокринология"

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская эндокринология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-2).
- **Профессиональные компетенции (ПК):**
- **- 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 эндокринных 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);
- **- 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 с эндокринной патологией, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- **- реабилитационная деятельность:**
- -готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с эндокринными заболеваниями, 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)

9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-детского эндокринолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»: По окончании изучения ДПП ПК «Детская эндокринология» должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

Таблица профессиональных компетенций

Дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей учебной дисциплины «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»

Характеристика профессиональной деятельности

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы А/01 8	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Осмотр детей с заболеваниями и (или) состояниями э Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях Пользоваться методами осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе

порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - проведение антропометрии, включая расчет индекса массы тела (далее - ИМТ) и стандартных отклонений; - определение стигм дисэмбриогенеза; - осмотр кожи и слизистых оболочек; - исследование симптомов скрытой тетании; - исследование щитовидной железы методом пальпации; - определение стадии полового развития по шкале Таннера; - определение вирилизации наружных гениталий по шкале Прадера; - оценка степени гирсутизма по шкале Ферримана - Галвея; - определение характера распределения подкожно-жировой клетчатки; - определение состояния костно-мышечной системы; - проведение аускультации сердца с определением характера сердечного ритма; - проведение аускультации легких с определением характера легочного звука; - измерение пульса; - измерение артериального давления на периферических артериях; - оценка секреции соматотропного гормона роста (далее - СТГ) гипофизом с применением СТГ-стимуляционных проб; - оценка гипофизарной гонадотропной функции с использованием пробы с	высокотехнологичной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Методика осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,
--	---	--

	Интерпретация результатов осмотра врачами-специалистами детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации	аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг-гормона (далее - Гн-Рг); - оценка функциональной активности тестикулярной ткани гонад с применением стимуляционной пробы с хорионическим гонадотропином человека (далее - ХГЧ); - оценка нарушений углеводного обмена с применением орального глюкозотолерантного теста (далее - ОГТТ); - оценка нарушений углеводного обмена с применением пробы с голоданием; - оценка функциональной активности коры надпочечников с применением стимуляционного теста с аналогом адренокортикотропного гормона (далее - АКТГ); - оценка функциональной активности коры надпочечников с применением теста с дексаметазоном; - оценка состояния водно-электролитного обмена с применением пробы с депривацией жидкости и пробы с десмопрессином; - исследование биологического возраста с применением оценки костного возраста по специальным методикам Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы Интерпретировать и анализировать результаты	правила интерпретации их результатов у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Анатомо-функциональное состояние детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний органов эндокринной системы Изменения органов эндокринной системы при заболеваниях органов сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем, центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта Современные методы клинической и параклинической диагностики
--	--	---	---

	кариотипирования и молекулярно-генетических методов диагностики заболеваний эндокринной системы Интерпретировать и анализировать результаты неонатального скрининга врожденного гипотиреоза и врожденной дисфункции коры надпочечников или адреногенитального синдрома Обосновывать и планировать объем инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, проведенного следующими методами: ультразвуковое исследование щитовидной железы; ультразвуковое исследование органов малого таза; ультразвуковое исследование органов мошонки; ультразвуковое исследование надпочечников; рентгенография (верхних и нижних конечностей); магнитно-резонансная томография; компьютерная томография; нагрузочно-	заболеваний и (или) состояний органов эндокринной системы Заболевания и (или) состояния органов эндокринной системы, требующие направления детей к врачам-специалистам Заболевания и (или) состояния органов эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Заболевания и (или) состояния органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны органов эндокринной системы МКБ Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями
--	--	--

		разгрузочные пробы для исследования углеводного обмена; стимуляционные пробы на выброс СТГ; стимуляционной пробы с аналогом Гн-Рг; стимуляционной пробы с ХГЧ; нагрузочные пробы для исследования функциональной активности надпочечников; радиоизотопная сцинтиграфия щитовидной железы и шеи; суточное мониторирование гликемии Интерпретировать и анализировать результаты цитологического исследования препаратов, полученных при тонкоигольной аспирационной биопсии узлов щитовидной железы Определять медицинские показания к проведению тонкоигольной аспирационной биопсии узлов щитовидной железы Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной	эндокринной системы
--	--	--	----------------------------

		системы Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами детей с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Выявлять симптомы и синдромы осложнений,	
--	--	--	--

		побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	
Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности А/02.8	Разработка плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и	Разрабатывать план лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Устанавливать систему	Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "детская эндокринология" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи детям при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Современные методы лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечебного питания у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозного лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Профилактика или лечение осложнений, побочных действий,	помповой инсулинотерапии Назначать немедикаментозное лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Определять медицинские показания и медицинские противопоказания у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств Проводить мониторинг заболевания и (или)	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные Принципы и методы установки системы помповой инсулинотерапии Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные Принципы и методы хирургических и
--	---	---

нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания	состояния эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния эндокринной системы Проводить мониторинг эффективности помповой инсулинотерапии у детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Определять медицинские показания направления детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - купировать криз надпочечниковой недостаточности; - купировать гипокальциемические судороги; - при гипергликемической коме; - при гипогликемической коме; - при адреналовом кризе; - при тиреотоксическом кризе	диагностических вмешательств при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные Манипуляции при заболеваниях (или) состояниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Предоперационная подготовка и
---	---	---

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		послеоперационное ведение детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Требования асептики и антисептики Медицинские показания для направления детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для оказания паллиативной медицинской помощи Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированно

(или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов А/03.8	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	й, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндокринология" Порядок организации медицинской реабилитации Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе инвалидов по заболеваниям эндокринной системы Медицинские показания и медицинские противопоказания к
--	--	---	---

	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помо	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или	проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Медицинские показания для направления пациентов с
--	--	--	---

			заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями
--	--	--	--

			эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации Другие характеристики
ПК Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы А/04.8	Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состоя	Порядок выдачи листов нетрудоспособности и Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению

	государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы		медицинской документации Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Другие характеристики
ПК Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики

	Контроль выполнения профилактических мероприятий Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний		заболеваний и (или) состояний эндокринной системы Основы здорового образа жизни, методы его формирования Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы Другие характеристики
--	---	--	---

	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами		
ПК Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронном виде Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология" Другие

			характеристики
ПК Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Другие характеристики

Для изучения данной учебной дисциплины обучающийся должен знать, уметь и владеть знаниями по предшествующим дисциплинам **Общие умения и практические навыки:**

- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести комплексную оценку состояния здоровья и степень развития ребёнка, определить группу здоровья
- рассчитать содержание и калорийность основных пищевых ингредиентов в суточном рационе больного ребёнка любого возраста;
- дать рекомендации по питанию, воспитанию, режимным моментам;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях, пролежнях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза. клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для функциональной терапии, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и тд.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- определить степень нарушения гомеостаза и принять меры к его нормализации;
- определить показания к госпитализации и организовать её;
- осуществить экстренные противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- вести необходимую медицинскую документацию;

10. Учебный план

дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология»

Цель: приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы для самостоятельной работы в должности врача-детского эндокринолога.

Категория обучающихся: врач-педиатр, врач-эндокринолог, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный).врач-терапевт. Дополнительные специальности: врач общей практики.

Трудоемкость обучения: 504 часа.

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

Форма обучения: очно-заочная, по бюджету, образовательным сертификатам и на договорной основе.

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭУК	Форма контроля	стажировка	оск	Практические занятия	Форма контроля
1	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	141	34	тестирование	54	24	29	Тесты, ситуационные задачи
2	Заболевания щитовидной железы	144	44	тестирование	48	24	28	Тесты, ситуационные задачи
3	Сахарный диабет у детей и подростков	141	54	тестирование	34	24	29	Тесты, ситуационные задачи, Собес.
4	Ожирение Метаболический синдром	36	12	тестирование	12	12		Тесты, ситуационные задачи
	Выпускная Аттестационная работа	36						Промежуточная аттестация, зачет
	Итоговая аттестация	6						Экзамен
	ИТОГО:	504	144		148	84	86	

2.2 Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭУК	Форма контроля	стажировка	ОСК	Практические занятия и семинары	Форма контроля
1	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	141	34	тестирование	54	24	29	Тесты, ситуационные задачи
1.1	Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей	36	12	тестирование	12	6	6	Тесты, ситуационные задачи
1.2	Диагностика и лечение идиопатической низкорослости у детей и подростков	47	7	тестирование	15	6	9	Тесты, ситуационные задачи

1.3	Ведение детей с синдромом Шерешевского-Тернера	31	6	тестирование	12	6	7	Тесты, ситуац задачи
1.4	Диагностика и лечение гипогонадизма у детей и подростков. Введение детей с преждевременным половым развитием	34	9	тестирование	12	6	7	Тесты, ситуац задачи
2	Заболевания щитовидной железы	144	44	тестирование	48	24	28	Тесты, ситуац задачи Собес.
2.1	Диагностика и лечение врожденного гипотиреоза у детей	36	12	тестирование	12	6	6	Тесты, ситуац задачи
2.2	Диагностика и лечение болезни Грейвса у детей и подростков. Введение детей с гиперпаратиреозом	36	9	тестирование	12	6	9	Тесты, ситуац задачи
2.3	Ведение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте.	36	12	тестирование	12	6	6	Тесты, ситуац задачи
2.4	Ведение детей с первичной надпочечниковой недостаточностью	36	11	тестирование	12	6	7	Тесты, ситуац задачи
3	Сахарный диабет у детей и подростков	141	54	тестирование	34	24	29	Тесты, ситуац задачи Собес.
3.1	Диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа	39	15	тестирование	9	6	9	Тесты, ситуац задачи
3.2	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете	33	12	тестирование	6	6	9	Тесты, ситуац задачи
3.3	Диагностика и лечение сахарного диабета 2 типа у детей	31	12	тестирование	7	6	6	Тесты, ситуац задачи
3.4	Порядок оказания неотложной помощи детям при неотложных состояниях по профилю «Детская эндокринология»	38	15	тестирование	12	6	5	Тесты, ситуац задачи и
4	Ожирение Метаболический синдром Заболевания надпочечников	36	12	тестирование	12	12		т Тесты, ситуац задачи
	Диагностика ожирения, классификация, клинические проявления, терапия ожирения медикаментозная и диетотерапия.	12		тестирование	6	6		Тесты, ситуац задачи т
	Метаболический синдром клинические проявления дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.	24	12	тестирование	6	6		Тесты, ситуац задачи

	Выпускная Аттестационная работа	36						Промежуточная аттестация зачет
	Итоговая аттестация	6						Экзамен
	ИТОГО:	504	144		148	84	86	

2.3 Тематический план лекций

№	Наименование раздела дисциплины	Название лекции	Основные вопросы (содержание) лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые Компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки.			24	ПК-1,2,3
1.1	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	Диагностика и лечение дефицита гормона роста у детей.	Влияние гормональных факторов на физическое развитие в различные периоды онтогенеза. Классификация нарушений роста у детей. Критерии диагностики. Современное представление об идиопатической низкорослости.	9	ПК-1,2,3
1.2.	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	Механизмы регуляции полового развития в различные возрастные периоды.	Преждевременное половое развитие. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические особенности истинной, ложной и неполной форм преждевременного полового развития.	6	ПК-1,2,3
1.3	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	Стадии полового созревания. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с нарушениями полового развития	Общие принципы диагностики и дифференциальной диагностики различных форм преждевременного полового развития. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Реабилитация	9	ПК-1,2,3
2.	Заболевания щитовидной железы			44	ПК-1,2,3
2.1	Заболевания щитовидной железы	Гипотиреоз в детском возрасте	Функциональная анатомия, физиология и методы исследования щитовидной железы. Гипотиреоз. Классификация гипотиреоза. Клинические особенности врожденного гипотиреоза в зависимости от возраста	6	ПК-1,2,3

2.2	Заболевания щитовидной железы».	Диффузный эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Диагностика. Терапевтическая тактика	Диффузное увеличение щитовидной железы у детей. Современная классификация зоба. Диффузный эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Диагностика. Терапевтическая тактика. Профилактика. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы (аутоиммунный тиреоидит, диффузный токсический зоб). Диагностика. Лечение и особенности диспансерного наблюдения на педиатрическом участке.	6	ПК-1,2,3
2.3	Заболевания щитовидной железы».	Йодная недостаточность, клинические проявления йоддефицитных заболеваний	Йодная недостаточность, влияние на развитие головного мозга в пре- и постнатальном периоде, взаимосвязь функции щитовидной железы матери и ребенка. Спектр клинических проявлений йоддефицитных заболеваний. Консенсус по лечению эндемического (йоддефицитного) зоба	6	ПК-1,2,3
2.4		Тиреотоксикоз, эпидемиология и патогенез	Состояние, проявляющееся повышенной концентрацией тиреоидных гормонов в крови.	6	
2.5		Врожденный гипотиреоз скрининг, неонатальный, лечение наблюдение в условиях поликлиники	Показатели ТТГ и Т4 контролируемые для ранней диагностики в периоде новорожденности и грудном возрасте	6	
2.6		Функциональные и лабораторные методы исследования для диагностики патологии ЩЖ норма и патология.	Алгоритмы диагностики патологии ЩЖ в поликлинике и в условиях детского стационара.	5	
2.7		Консервативное лечение узловых образований, показание для оперативного лечения, Злокачественные заболевания ЩЖ.	Алгоритмы лечения в зависимости от возраста ребенка, показания для оперативного лечения.	5	
2.8		Реабилитация детей с эндокринными заболеваниями в условиях детского санатория	Реабилитационные программы используемые в программах санаторного лечения.	4	
3.	Сахарный диабет у			54	ПК-1,2,3

	детей и подростков				
3.1	Сахарный диабет у детей и подростков»	Этиология и патогенез ИЗСД. Факторы риска в развитии сахарного диабета I типа	Иницирующие факторы в развитии сахарного диабета I типа. Аутоантитела в патогенезе сахарного диабета I типа. Молекулярногенетические маркеры СД I типа. Принципы ранней диагностики СД I типа у детей. Особенности клинической картины СД I типа в различные возрастные периоды. Принципы лечения. Диетотерапия	12	ПК-1,2,3
3.2	Сахарный диабет у детей и подростков	Принципы ранней диагностики СД I типа у детей. Принципы лечения. Диетотерапия	Особенности лечения сахарного диабета у детей младшего возраста и подростков. Инсулинотерапия при интеркуррентных заболеваниях и оперативных вмешательствах. Осложнения инсулинотерапии. Инсулиновые помпы в лечении СД у детей и подростков. Самоконтроль и физические нагрузки. Неотложные состояния. Кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Патогенез диабетического кетоацидоза. Клиническая картина и лабораторные данные.	12	ПК-1,2,3
3.3	Сахарный диабет 2 типа у детей и подростков	Сахарный диабет II типа. Клинические проявления СД II типа.. Лечение и диспансерное наблюдение	Сахарный диабет II типа. Генетическая предрасположенность, особенности патогенеза. Клинические проявления СД II типа. Дифференциальная диагностика ИЗСД и ИНСД. Лечение и диспансерное наблюдение	6	ПК-1,2,3
3.4		Диагностика и дифференциальная диагностика сахарного диабета	Алгоритмы диагностик СД в условиях детской поликлиники	5	
3.5		Сахароснижающая терапия	Инсулинотерапия, Пероральные сахароснижающие препараты.	5	
3.6		Школа диабета	Программа занятий с детьми по профилактике гипергликемии	2	
3.7		Диабетическая кома её разновидности и способы коррекции	Клинические маски диабетической комы неотложная помощь при диабетических кризах	2	
	Ожирение Метаболический синдром Заболевания надпочечников			12	
		Ожирение этиологияпатогенез,клас	Патогенез генетического и алиментарного ожирения методы	6	

		сификация	диагностики		
		Метаболический синдром в практике педиатра	Критерии диагностики, осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы	6	

2.5 Тематический план практических и семинарских занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	Физиология процессов роста. Физическое развитие в различные периоды детства			29час	
1.1	Физиология процессов роста. Физическое развитие в различные периоды детства	Диагностика дефицита гормона роста у детей. Дифференциальная диагностика задержки роста у детей. Лечение дефицита гормона роста у детей	Регуляция синтеза и секреции гормона роста: генетические и гормональные механизмы. Метаболические эффекты гормона роста. Этиология и патогенез дефицита гормона роста. Диагностика дефицита гормона роста у детей. Дифференциальная диагностика задержки роста у детей. Лечение дефицита гормона роста у детей	6	ПК-1,2,3 1
1.2	Физиология процессов роста. Физическое развитие в различные периоды детства	«расстройства роста у детей». Гормонально-неактивные объемные образования инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области	Расстройства роста у детей. Классификация. Методы дифференциальной диагностики нарушений роста. Алгоритм диагностики соматотропной недостаточности. Гипофизарный нанизм. Принципы терапии задержек роста различной этиологии. Выскорослость, гигантизм	6	ПК-1,2,3
1.3	Физиология процессов роста. Физическое развитие в различные периоды	нарушения полового развития у мальчиков. диагностика нарушений полового развития у	гормональная регуляция эндокринной функции мужской репродуктивной системы. механизмы регуляции полового развития. стадии полового созревания методы обследования пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	6	ПК-1,2,3

	детства	мальчиков гипоталамо- гипофизарные заболевания			
1.4	Физиология и течение низкорослос- ти у детей	Особенности обследования пациентов при эндокринных заболеваниях	Установление диагноза большинства эндокринопатий требует верификации лабораторными или инструментальными методами, доминирующее значение имеют данные анамнеза и физикального исследования.	6	
1.5		Гормональное исследование Инструменталь- ные методы	Определение исходного (базального) уровня того или иного гормона; определение уровня гормона в динамике с учетом циркадианного ритма его секреции; определение уровня гормона в условиях функциональной пробы; определение уровня метаболита гормона. Сцинтиграфия, УЗИ, КТ, МРТ, пункционная биопсия	5	
2	Заболевания щитовидной железы».			28	ПК-1,2,3 1
2.1	Заболевания щитовидной железы».	Гипотиреоз в детском возрасте	Функциональная анатомия, физиология и методы исследования щитовидной железы. Гипотиреоз. Классификация гипотиреоза. Клинические особенности врожденного гипотиреоза в зависимости от возраста. Диагностика и дифференциальный диагноз	4	ПК-1,2,3
2.2	Заболевания щитовидной железы».	Йодная недостаточность, Клинические проявления йоддефицитных заболеваний	Йодная недостаточность, влияние на развитие головного мозга в пре- и постнатальном периоде, взаимосвязь функции щитовидной железы матери и ребенка. Спектр клинических проявлений йоддефицитных заболеваний. Консенсус по лечению эндемического (йоддефицитного) зоба. Профилактика йоддефицитных состояний. Скрининг-обследование новорожденных на гипотиреоз, организация скрининга в Республике Башкортостан. Лечение. Критерии адекватности заместительной гормональной терапии. Диспансерное наблюдение.	4	ПК-1,2,3 -1

2.3	Заболевания щитовидной железы».	Диффузный эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Диагностика. Терапевтическая тактика	Диффузное увеличение щитовидной железы у детей. Современная классификация зоба. Диффузный эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Диагностика. Терапевтическая тактика. Профилактика. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы (аутоиммунный тиреоидит, диффузный токсический зоб). Диагностика. Лечение и особенности диспансерного наблюдения на педиатрическом участке	4	ПК-1,2,3
2.4		Гипотиреоз подросткового возраста	ЩЖ относится к гипотиреозу, недостаточность которых подразделяется на первичную и вторичную. Под первичным гипотиреозом подразумевают дефицит тиреоидных гормонов. В организме, обусловленный патологией (разрушением, удалением) самой ЩЖ, а под вторичным гипотиреозом — дефицит тиреоидных гормонов, обусловленный снижением (отсутствием) трофических и секреторных эффектов ТТГ на ЩЖ (гипоталамо-гипофизарный гипотиреоз).	4	
2.5		Болезнь Грейвса	Болезнь Грейвса (БГ, болезнь Базедова, диффузный токсический зоб) — системное аутоиммунное заболевание, развивающееся вследствие выработки антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ), клинически проявляющееся поражением щж с развитием синдрома тиреотоксикоза в сочетании с экстращитовидной патологией: эндокринной офтальмопатией, претибиальной микседемой, акропатией	4	
2.6		Аутоиммунный тиреоидит	Аутоиммунный тиреоидит (АИТ) — гетерогенная группа воспалительных заболеваний ЩЖ аутоиммунной этиологии, в основе патогенеза которых лежит различная выраженность деструкции фолликулов и фолликулярных клеток ЩЖ.	4	
2.7		Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб	Клиническое понятие «узловой (многоузловой) зоб» объединяет следующие наиболее частые нозологические (морфологические) формы: — узловой коллоидный в разной степени пролиферирующий зоб; — фолликулярные аденомы; — злокачественные опухоли щж	4	
3	Сахарный			54 час	ПК-1,2,3

	диабет у детей и подростков				
3.1		Этиология и патогенез ИЗСД. Факторы риска в развитии сахарного диабета 1 типа.	Иницирующие факторы в развитии сахарного диабета 1 типа. Аутоантитела в патогенезе сахарного диабета 1 типа. Молекулярногенетические маркеры СД 1 типа. Принципы ранней диагностики СД 1 типа у детей. Особенности клинической картины СД 1 типа в различные возрастные периоды. Принципы лечения. Диетотерапия	5	ПК-1,2,3
3.2		Принципы ранней диагностики СД 1 типа у детей. Принципы лечения. Диетотерапия	Особенности лечения сахарного диабета у детей младшего возраста и подростков. Инсулинотерапия при интеркуррентных заболеваниях и оперативных вмешательствах. Осложнения инсулинотерапии. Инсулиновые помпы в лечении СД у детей и подростков. Самоконтроль и физические нагрузки. Неотложные состояния. Кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Патогенез диабетического кетоацидоза. Клиническая картина и лабораторные данные.	4	ПК-1,2,3
3.3		Сахарный диабет II типа. Клинические проявления СД II типа. Лечение и диспансерное наблюдение	Сахарный диабет II типа. Генетическая предрасположенность, особенности патогенеза. Клинические проявления СД II типа. Дифференциальная диагностика ИЗСД и ИНСД. Лечение и диспансерное наблюдение	5	ПК-1,2,3
3.4		Клинические аспекты физиологии углеводного обмена	Инсулин синтезируется и секретируется β -клеткам и островков Лангерганса поджелудочной железы (пжж). Кроме того, островки Лангерганса секретируют глюкагон (α -клетки), соматостатин (δ -клетки) и панкреатический полипептид (pp-клетки). Гормоны островковых клеток взаимодействуют между собой: глюкагон в норме стимулирует секрецию инсулина, а соматостатин подавляет секрецию инсулина и глюкагона.	5	
3.5		Лабораторная диагностика и критерии компенсации сахарного диабета	Диагноз СД может быть установлен на основании двукратного обнаружения одного из трех критериев: 1. При явных симптомах СД (полиурия, полидипсия) и уровне глюкозы в цельной капиллярной крови более 11,1 ммоль/л вне зависимости от времени суток и	4	

			предшествовавшего приема пищи.2. При уровне глюкозы в цельной капиллярной крови натощак более 6,1 ммоль/л.3. При уровне глюкозы в цельной капиллярной крови через 2 часа после приема 75 грамм глюкозы (оральный глюкозотолерантный тест) более 11,1 ммоль/л.		
3.6		Препараты инсулина и инсулинотерапия	По происхождению препараты инсулина могут быть классифицированы на три группы: животные инсулины (свиные); человеческие инсулины (полусинтетические, генно-инженерные); аналоги инсулинов (лизпро, аспарт, гларгин, детемир).	5	
3.7		Острые осложнения Сахарного диабета	Диабетический кетоацидоз Клинические проявления	4	
3.8		Гиперосмолярная кома	Гиперосмолярная кома (ГОК) — редкое острое осложнение СД-2, развивающееся вследствие выраженной дегидратации и гипергликемии на фоне отсутствия абсолютного дефицита инсулина, сопровождающееся высокой летальностью (	5	
3.9		Поздние осложнения Сахарного диабета	Поздние осложнения развиваются при обоих типах СД. Клинически выделяют пять основных поздних осложнений СД: макроангиопатию, нефропатию, ретинопатию, нейропатию и синдром диабетической стопы. Неспецифичность поздних осложнений для отдельных типов СД определяется тем, что их основным патогенетическим звеном является хроническая гипергликемия	5	
3.10		Диабетическая ретинопатия	Диабетическая ретинопатия (ДР) — микроангиопатия сосудов сетчатки глаза, характеризующаяся развитием микроаневризм, кровоизлияний, экссудативных изменений и пролиферацией новообразованных сосудов, приводящая к частичной или полной потере зрения	6	
3.11		Диабетическая нефропатия	Диабетическая нефропатия (ДНФ) определяется как альбуминурия (более 300 мг альбумина в сутки или протеинурия более 0,5 г белка в сутки)	6	

			и/или снижение фильтрационной функции почек у лиц с СД при отсутствии мочевых инфекций, сердечной недостаточности или других заболеваний почек. Микроальбуминурия определяется как экскреция альбумина 30—300 мг/сут или 20—200 мкг/мин.		
4.0	Ожирение Метаболический синдром Заболевания надпочечников			12	
4.1		Ожирение и метаболический синдром	Ожирение — гетерогенное хроническое системное заболевание, сопровождающееся отложением избытка жира в организме, развивающееся в результате дисбаланса потребления и расхода энергии преимущественно у лиц с генетической предрасположенностью	6	
3.13		Нервная анорексия	Нервная анорексия (НА) (ан — отрицание, orexis — стремление, позыв к еде) — патологическое пищевое поведение, проявляющееся либо сознательным отказом от еды, либо использованием различных методов (искусственное вызывание рвоты, прием слабительных, мочегонных средств) для уменьшения поступления пищевых веществ в организм с целью коррекции внешности, приводящее к выраженным эндокринным и соматическим нарушениям	8	
	Итого			86 час	

2.6. Тематический план стажировки

№	Наименование раздела дисциплины	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Физиология и патология	Ведение детей с синдромом Шерешевского-Тернера		54	ПК-1,2,3

	роста				
2	Болезни щитовидной железы и надпочечников	Ведение детей с надпочечниковой недостаточностью алгоритм неотложной помощи	Неотложная помощь при надпочечниковой недостаточности	48	ПК-1,2,3
3	Сахарный диабет у детей и подростков	Сахарный диабет у детей и подростков	Неотложная помощь при диабетической коме. Неотложная помощь при гипогликемической коме	34	ПК-1,2,3
4	Ожирение Метаболический синдром Заболевания надпочечников		Нервная анорексия (НА) (an — отрицание, orexis — стремление, позыв к еде) — патологическое пищевое поведение, проявляющееся либосознательным отказом от еды, либо использованием различных методов (искусственное вызывание рвоты, прием слабительных, мочегонных средств) для уменьшения поступления пищевых веществ в организм с целью коррекции внешности, приводящее к выраженным эндокринным и соматическим нарушениям	12	ПК1,4,6
	Итого			148 час	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации:

Предусматривается выполнение аттестационной работы. Самостоятельная работа является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Она включает в себя ведение больных, прием детей и пациентов - подростков в поликлинике, разбор больных, работу с литературой, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов, обзоров литературы, анализ врачебных ошибок, анализ качественных показателей работы.

Главной целью самостоятельной работы является закрепление и расширение знаний, овладение профессиональными умениями и навыками, а также обучение научному поиску и анализу полученных данных. В этом разделе важное место отводится написанию аттестационной работы, которая защищается на семинаре, оформляется рецензия.

12.2 Формы итоговой аттестации

Темы аттестационных работ

1. Оценка качественных показателей здоровья в динамике ведения детей с врожденным гипотиреозом
2. Анализ эффективности лечения и реабилитации детей с йоддефицитными состояниями
3. Эффективность диетотерапии при сахарном диабете 2 типа у детей и подростков
4. Динамика качественных показателей здоровья детей по комплексной оценке в практике врача-эндокринолога
5. Наследственные формы сахарного диабета.
6. Современные подходы к инсулинотерапии сахарного диабета.
7. Образ жизни и питание при сахарном диабете.
8. Дифференциальная диагностика зоба.
9. Дифференциальная диагностика низкорослости у детей.
10. Дифференциальная диагностика диабетических ком.

12.2. Форма итоговой аттестации: Итоговая аттестация на цикле ПП «Детская эндокринология» осуществляется в виде:

- экзамена

- защиты аттестационной работы.

6.2.1. Экзамен включает в себя три части:

1. тестовый контроль по специальности
2. определение практических навыков специалиста
3. заключительное собеседование

6.2.2. Определение практических навыков специалистов

Оценка практических навыков проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист. При этом используются ситуационные задачи

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-детского эндокринолога:

1. Проведите измерение роста ребенка и интерпретируйте полученные показатели (физическое развитие, стандартное отклонение роста, скорость роста, предполагаемый конечный рост, целевой рост).
2. Оцените степень созревания костной ткани (костный возраст) по методу Грейлиха-Пайла.
3. Оцените половое развитие ребенка с использованием шкалы Tanner.
4. Оцените размер яичек у мальчиков с использованием орхидометра Прадера.
5. Рассчитайте объем щитовидной железы с использованием данных ультразвукового исследования и интерпретируйте полученный результат.
6. Опишите методику проведения пробы с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона, представьте интерпретацию результатов.
7. Опишите методику проведения стимуляционных проб для диагностики соматотропной недостаточности, представьте интерпретацию результатов.
8. Оцените степень тяжести гирсутизма по шкале Ферримана – Галвея.
9. Измерьте массу тела, определите ИМТ, измерьте объем талии и оцените полученный результат.
10. Рассчитайте объем инфузионной терапии при диабетическом кетоацидозе ребенку с массой тела 20 кг.
11. Опишите методику проведения пробы с хорионическим гонадотропином.
12. Оцените вариабельность гликемии, используя показатели суточного мониторирования гликемии.
13. Рассчитайте углеводный коэффициент пациенту с сахарным диабетом первого типа.
14. Составьте план обследования ребенка с узловым зобом.
15. Рассчитайте суточную потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в энергии в зависимости от возраста.

16. Рассчитайте физиологическую потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в основных компонентах пищи: белках, жирах, углеводах.

17. Рассчитайте скорость введения инсулина при кетоацидозе и кетозе.

18. Какие мероприятия необходимо проводить при тяжелой гипогликемии.

19. Рассчитайте суточную дозу инсулина в зависимости от возраста, стадии полового развития и длительности течения сахарного диабета.

20. Составьте план обследования ребенка с синдромом полиурии.

6.2.3. Заключительное собеседование

Заключительный этап экзамена - собеседование, оценивает профессиональное мышление специалиста, его умение решать профессиональные задачи, анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Какова роль болюсного/базального инсулина в регуляции углеводного обмена?

2. Какими преимуществами обладают ультракороткие аналоги инсулина по сравнению с инсулинами короткого действия.

4. Назовите основную причину развития диабетического кетоацидоза у детей с сахарным диабетом первого типа, и при каких условиях он может возникнуть?

5. Назовите основную цель самоконтроля сахарного диабета первого типа у детей?

6. Объясните понятия «чувствительность к инсулину» и «коррекционный болюс».

7. Назовите критерии адекватности терапии аналогами люлиберина гонадотропин-зависимого преждевременного полового развития.

8. Перечислите группы препаратов, используемые для лечения синдрома гиперандрогении.

9. Перечислите показания к назначению глюкокортикоидов при врожденной гиперплазии коры надпочечников (дефект 21 ОН гидроксилазы неклассическая форма).

10. Назовите структуру диффузного нетоксического зоба в йоддефицитном регионе.

11. Какие методы, средства и дозы йода использовать при профилактики йоддефицитных заболеваний у детей.

12. Перечислите показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба у детей.

13. Назовите основные принципы патогенетической терапии врожденного гипотиреоза.

14. Перечислите показания к проведению пробы с аналогом гонадотропинрилизинг гормона.

15. Назовите основные принципы неотложной терапии при кризе надпочечниковой недостаточности.

16. Назовите основные принципы терапии врожденной гиперплазии коры надпочечников.

17. Представьте этиологическую структуру эндокринзависимых артериальных гипертензий у детей и подростков.

18. Перечислите причины первичной хронической надпочечниковой недостаточности у детей.

19. Приведите примеры эндокринных заболеваний, которые могут сопровождаться гиперпролактинемией.

20. Назовите критерии адекватности терапии сольтеряющей формы адреногенитального синдрома.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врачебного эндокринолога:

1. Проведите измерение роста ребенка и интерпретируйте полученные

- показатели (физическое развитие, стандартное отклонение роста, скорость роста, предполагаемый конечный рост, целевой рост).
2. Оцените степень созревания костной ткани (костный возраст) по методу Грейлиха-Пайла.
 3. Оцените половое развитие ребенка с использованием шкалы Tanner.
 4. Оцените размер яичек у мальчиков с использованием орхидометра Прадера.
 5. Рассчитайте объем щитовидной железы с использованием данных ультразвукового исследования и интерпретируйте полученный результат.
 6. Опишите методику проведения пробы с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона, представьте интерпретацию результатов.
 7. Опишите методику проведения стимуляционных проб для диагностики соматотропной недостаточности, представьте интерпретацию результатов.
 8. Оцените степень тяжести гирсутизма по шкале Ферримана – Галвея.
 9. Измерьте массу тела, определите ИМТ, измерьте объем талии и оцените полученный результат.
 10. Рассчитайте объем инфузионной терапии при диабетическом кетоацидозе ребенку с массой тела 20 кг.
 11. Опишите методику проведения пробы с хорионическим гонадотропином.
 12. Оцените вариабельность гликемии, используя показатели суточного мониторингирования гликемии.
 13. Рассчитайте углеводный коэффициент пациенту с сахарным диабетом первого типа.
 14. Составьте план обследования ребенка с узловым зобом.
 15. Рассчитайте суточную потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в энергии в зависимости от возраста.
 16. Рассчитайте физиологическую потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в основных компонентах пищи: белках, жирах, углеводах.
 17. Рассчитайте скорость введения инсулина при кетоацидозе и кетозе.
 18. Какие мероприятия необходимо проводить при тяжелой гипогликемии.
 19. Рассчитайте суточную дозу инсулина в зависимости от возраста, стадии полового развития и длительности течения сахарного диабета.
 20. Составьте план обследования ребенка с синдромом полиурии.

Примеры тестовых заданий:

Тест 1.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для диагностики вторичного гипокортицизма используют пробу с:

- А. Инсулином
- Б. Клофелином
- В. Синактеном
- Г. Дексаметазоном
- Д. Голоданием

Ответ: А

Тест 2.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- А. β -ХГЧ
- Б. Кальцитонин
- В. Тиреоглобулин
- Г. α -фетопротеин
- Д. Мелатонин

Ответ: Б

Тест 3.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для больных синдромом Шерешевского-Тернера характерно:

- А. Низкорослость и гипергонадотропный гипогонадизм
- Б. Низкорослость и гипогонадотропный гипогонадизм
- В. Высокорослость и гипергонадотропный гипогонадизм
- Г. Высокорослость и нормальное половое развитие
- Д. Высокорослость и гипогонадотропный гипогонадизм

Ответ: А

Тест 4.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

- А – если правильны 1, 2 и 3 ответы
- Б – если правильны 1 и 3 ответы
- В – если правильны 2 и 4 ответы
- Г – если правилен 4 ответ
- Д – если правильны ответы 1,2,3,4

68

Диагностировать синдром позднего пубертата у мальчика можно на основании:

- 1. Семейного анамнеза
- 2. Отсутствия полового созревания в возрасте старше 14-ти лет;
- 3. Положительной пробы с хорионическим гонадотропином;
- 4. Пубертатного повышения уровня лютеинизирующего гормона на пробе с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона

Ответ: Д

Тест 5.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

- А – если правильны 1, 2 и 3 ответы
- Б – если правильны 1 и 3 ответы
- В – если правильны 2 и 4 ответы
- Г – если правилен 4 ответ
- Д – если правильны ответы 1,2,3,4

Патогенез гипергликемии при сахарном диабете обусловлен:

- 1. Снижением транспорта глюкозы в ткани
- 2. Усилением гликогенолиза
- 3. Увеличением глюконеогенеза
- 4. Усилением гликогенеза.

Ответ: А

Тест 6.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

- А – если правильны 1, 2 и 3 ответы
- Б – если правильны 1 и 3 ответы
- В – если правильны 2 и 4 ответы
- Г – если правилен 4 ответ
- Д – если правильны ответы 1,2,3,4

Показания для терапии левотироксином при аутоиммунном тиреоидите у детей:

- 1. Манифестный гипотиреоз
- 2. Субклинический гипотиреоз
- 3. Зоб
- 4. Высокий титр антител ТПО

Ответ: А

Ситуационная задача (Тесты №№ 7 -10).

Родители девочки 4,5 лет обратились с жалобами на увеличение молочных желез. Рост 115 см (+2.2 SD), половое развитие по шкале Tanner Ma3P1, костный возраст по методу Грейлих-Пайля соответствует 7 годам (+2,2 SD), по данным УЗИ объем матки 2,0 см³, объем правого яичника 1,2 см³, левого яичника 1,3 см³.

Тест 7.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Предварительный диагноз:

- А. Преждевременное половое развитие по изосексуальному типу
- Б. Преждевременное половое развитие по гетеросексуальному типу
- В. Изолированное преждевременное пубархе
- Г. Изолированное преждевременное телархе
- Д. Гинекомастия

Ответ: А

Тест 8

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для уточнения диагноза необходимо провести:

- А. Рентгенографию черепа в боковой проекции
- Б. Пробу с синактен-депо
- В. Пробу с тиреолиберин
- Г. Пробу с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона (диферелин 0.1)
- Д. Пробу с дексаметазоном

Ответ: Г

Тест 9

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Уровень лютеинизирующего гормона на пробе с диферелином равный 15 мМЕ/мл подтверждает:

- А. Гонадотропин-зависимое преждевременное половое развитие
- Б. Гонадотропин-независимое преждевременное половое развитие
- В. Изолированное преждевременное телархе
- Г. Синдром Ван-Вика-Громбаха
- Д. Синдром Мак-Кьюна –Олжарайта

Ответ: А

Тест 10

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Данной пациентке показано лечение:

- А. Препаратами эстрогенов
- Б. Антиандрогеновыми препаратами
- В. Динамическое наблюдение
- Г. Аналогом гонадотропин-рилизинг гормона – диферелин 0,1
- Д. Аналогом гонадотропин-рилизинг гормона – диферелин 3,75

Ответ: Д

Тест 11.

Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем

Вариант ВГКН Гормональный маркер

- А. Дефект фермента 21-гидроксилазы
- Б. Дефект фермента 11-бета-гидроксилазы
- В. Дефект фермента 3-бетагидроксистероиддегидрогеназы
- Г. Дефект фермента 17-альфа-гидроксилазы

- 1. 17-гидроксипрогестерон
- 2. 17-гидроксиpregненолон
- 3. 11-дезоксикортикостерон
- 4. 11-дезоксикортизол

Ответ: А-1; Б-3,4; В-2; Г-3

Нозологическая форма Диагностический признак

А Синдром Нунан

Б Синдром Шерешевского–Тернера

- 1. Кариотип 45,X
- 2. Кариотип 46,XX
- 3. Кариотип 46,XY
- 4. Врожденные пороки левых отделов сердца
- 5. Врожденные пороки правых отделов сердца

Ответ: А-2,3,5; Б-1,4

Тест 12.

Инструкция: указать последовательность действий.

При расчете SDS роста ребенка:

- 1. Разделить полученное значение на среднее стандартное отклонение для данного возраста и пола
- 2. Определить разницу между средним значением роста для данного возраста и пола и настоящим ростом ребенка.
- 3. Измерить рост ребенка.
- 4. Найти по таблицам среднее стандартное отклонение роста для данного возраста и пола.
- 5. Найти по таблицам среднее значение роста (50 перцентиль) для данного возраста и пола.

Ответ: 3,5,2, 4,1

Тест 13.

Инструкция: указать последовательность действий.

При диагностике несахарного диабета центрального генеза:

- 1. Подтвердить наличие гипотонической полиурии
- 2. Провести дифференциальный диагноз между несахарным диабетом центрального генеза и несахарным диабетом нефрогенного генеза
- 3. Провести дифференциальный диагноз между несахарным диабетом и психогенной полидипсией
- 4. Провести визуализацию головного мозга.

Ответ: 1,3,2,4

13. Рабочие программы учебных модулей (Прилагаются).

14. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

Законодательные и нормативные правовые акты

Федеральный закон от 27 июля 2006 г. (ред. от 25.07.2011 г.) N 152-ФЗ "О персональных данных"

Проект федерального закона "О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода" (письмо Минздрава России № 28-1/н/2-2587 от 27.03 2019 г.)

Постановление Правительства Российской Федерации № 1506 от 10.12.2018 г. "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 г. № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий"

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Статья 36.2 (введена Федеральным законом от 29.07.2017 N 242-ФЗ) «Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий»

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Федеральный закон N326-ФЗ от 29.11.2010г. (ред. от 11.02.2013г.) об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации.

Постановление Правительства Российской Федерации N1006 от 4 октября 2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

Федеральный закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N2300-I "О защите прав потребителей"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 5 мая 2012 г. N502н г. Москва "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 27 марта 2009 г. N138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.12.2014 г №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г. N 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листов нетрудоспособности"

Федеральный закон Российской Федерации от 23.02.2013 г. №15 "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака"

Распоряжение Правительства РФ от 10.12.2018 г. N 2738-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2019 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. N 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»

Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. N 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1.Квалификационная характеристика врача-диетолога 2.Правила оформления документов для получения сертификата	11
2	Таблицы	
	1. Анатомическое строение органов пищеварения 2. Карточки-раскладки для лечебного питания в ЛПУ	1 1
и тд	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1.Мультимедийные презентации лекций, практических занятий, семинаров 2.Видеофильм по правилам проведения биоимпедансметрии пациентам	32 1

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Панкреатит (учебное пособие)	Р.А. Ахметова	10	есть

2	Гастрофагальный рефлюкс (учебное пособие)	Р.А. Ахметова	10	есть
3	Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Перспективы его совершенствования (монография)	Муталов А.Г. Шагарова С.В	10	есть
4	Проблемно-целовое обучение семей, имеющих детей - инвалидов (учебное пособие)	Муталов А.Г. Шагарова С.В	10	есть
5	Грипп, вызванный пандемическим вирусом А/Н1N1 (учебное пособие)	Муталов А.Г.	10	есть
6	Клинические рекомендации по диагностике лечению и профилактике гриппа (учебное пособие)	Муталов А.Г.	10	есть
7	Организация питания детей первых трех лет жизни в условиях детской поликлиники (учеб. пособие)	Муталов А.Г. Дружинина Н.А	10	есть
8	Диспансеризация детей. Этапы, перспективы (монография)	Муталов А.Г. Шагарова С.В. Ширяева Г.П. Бикметова Э.З	10	есть
9	Социальные гарантии государства детям в области здравоохранения (учебное пособие)	Муталов А.Г. Дружинина Н.А. Шагарова С.В.	10	есть
10	Здоровое питание малышей (учебное пособие)	Муталов А.Г. Дружинина Н.А.	10	есть
11.	Формирование здорового образа жизни у детей и подростков (учебное пособие)	Шагарова С.В. Муталов А.Г. Ширяева Г.П.	10	есть
12	Факторы риска остеопении у детей дошкольного возраста (монография)	Дружинина Н.А. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Титова Т.А. Назарова А.И.	10	есть
13	Структура и организация профилактической работы врача-педиатра: формирование здорового образа жизни (учебное пособие)	Шагарова С.В. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Титова Т.А.	10	есть
14	Пути решения проблем остеопении и остеопороза в детском и подростковом возрасте (учебное пособие)	Дружинина Н.А. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Титова Т.А. Изотова Л.Д.	10	есть
15	Физическое развитие детей и подростков г.Уфы в сборнике материалов «Физическое развитие детей и подростков Российской Федерации»	Ширяева Г.П. с соавт. в сборнике материалов под ред. А.А. Баранова, В.Р. Кучмы	10	есть

14.3.1 Программное обеспечение и интернет -ресурсы

14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	РДТ в диетологии	2010РАМН	1	1
2	Справочник врача-диетолога	2012г. РАМН	1	1
3	Школа Здоровья «избыточная масса тела и ожирение»	Издательская группа ГОЭТАР Медиа.2013 год	1	1
4	Школа здоровья «Физическая активность и ожирение»	Издательская группа ГОЭТАР Медиа.2013 год	1	1

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Детская диетология	http://www.mediasphera.ru
Диетология	http://www.mediasphera.ru
Журнал диетология от А до Я	http://www.mediasphera.ru

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
---	---	-----------------------

1	Мультимедийный проектор	3
2	Компьютер,ноутбук	3
3	Компьютер, принтер, сканер	2
4	Интерактивная доска	1

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/ п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
	Учебная комната	Детская пол-ка №2 Кировского района	28.м2	12
	Кабинет профессора	РДКБ	12кв.м	5

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет заведующего кафедрой	1	18,9
2.	Учебная комната профессора	1	14
3	Учебная комната профессора	1	12,2
4	Конференц-зал поликлиники	1	45
5	Учебная комната профессора	1	15
6	Учебная комната профессора	1	12

7	Лаборатория	1	п.1
---	-------------	---	-----

Общая площадь помещений для преподавания составляет 128,1 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 10 человек) составляет 12,8 кв. м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Стационар ДРКБ	20	240	360 кв. м
2	Пищеблок ДРКБ	50	60	420 кв. м
3	Палаты больных в отделениях ДРКБ	29	90	180 кв. м
4	Клиническая лаборатория поликлиники	2	-	110 кв. м
5	Иммунологическая лаборатория	2	-	50 кв. м
6	Биохимическая лаборатория	1	-	37 кв. м
7.	Клиническая лаборатория РДКБ	1	-	130 кв. м

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 1287 кв. м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 128,7 кв. м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей-детских эндокринологов по специальности «Детская эндокринология» может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-детского эндокринолога. Стажировка носит

индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы

профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология».

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей-детских эндокринологов по специальности «Детская эндокринология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяемой организацией самостоятельно.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. 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 совместительств у
1	Учебный модуль 1 Физиология и патология роста. Нарушения полового развития и половой дифференцировки	Проф. Дружинина Н.А. Проф. Ширяева Г.П	Д.м.н, профессор Д.м.н, профессор	БГМУ, Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	
2	Учебный модуль 2 Заболевания щитовидной железы	Проф. Дружинина Н.А.	Д.м.н, профессор	БГМУ, Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	
3	Учебный модуль 3 Сахарный диабет у детей и подростков	Проф. Дружинина Н.А. Проф. Ширяева Г.П. Асс Яхина Р.М.	Д.м.н, профессор Д.м.н, профессор	БГМУ, Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	Врач-диетолог РДКБ

16.2. 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.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская эндокринология»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	504 часов
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	С отрывом от работы: 6 часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения 36 дней, 6 недель, 1,5 месяцев. дистанционно
	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы очная, дистанционно
	с частичным отрывом от работы (заочная)	С частичным отрывом от работы
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом о профессиональной переподготовке по специальности Детская эндокринология
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врач-детский эндокринолог, Врач-педиатр, врач-терапевт. при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия»,

	Категории обучающихся	Врачи по специальности –Лечебное дело и Педиатрия
	Структурное подразделение университета реализующее программу	Институт дополнительного последипломного образования БГМУ, кафедра педиатрии с курсом ИДПО.
	Контакты	БГМУ, институт дополнительного последипломного образования, 8(3472)720681
	Предполагаемый период начала обучения	Сентябрь 2019 год
	Основной преподавательский состав	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО Н.А. Дружинина. Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО Г.П.Ширяева , асс. Бабрай А.Р
	Аннотация	Программа построена по блочной модульной системе, что позволяет слушателям систематизировать свои знания по организации питания здорового и больного человека, в различные возрастные периоды его жизни и подростков. Новизна программы позволяет оптимизировать современные подходы к лечению метаболического синдрома с позиции комплексного решения проблем здоровья человека, учитывая эндокринную патологию, патологию ЖКТ и нервной системы.
11	Цель и задачи программы	Цель: Дополнительной профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология» Глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов детской эндокринологии, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности вопросы особенностей диагностики и лечения эндокринологических заболеваний, особенности детского питания, в лечебно-профилактических учреждениях, при эндокринологических заболеваниях Задачи: получить систематизированные знания по вопросам особенностей диетического питания и медицинского обслуживания взрослого населения, детей и подростков в условиях города, села, санаторно-курортных учреждений, санаториев, профилакториев. приобрести практические навыки и умения необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-диетолога

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1008 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html>
2. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>
3. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>
4. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.htm>
5. Педиатрия [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / Под ред. А.А.Баранова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/RML0309V3.html>
6. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>
7. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б.Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.htm>
8. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

Дополнительная литература

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>
2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 832с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 -544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А.С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание /Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А.Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Сибирский медицинский журнал (Иркутск): <http://smj.ismu.baikal.ru>
- 4.Электронная медицинская библиотека изд-ва Видар: <http://www.vidar.ru/Library.asp>
5. Московский НИИ педиатрии и детской хирургии: <http://www.pedklin.ru>
6. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>
7. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>
8. Российский вестник перинатологии и педиатрии: www.ped-perinatology.ru
9. Педиатрия им Г.Н Сперанского: <http://www.pediatricjournal.ru>
- 10.Эффективная фармакотерапия, эндокринология:
<http://umedp.ru/magazines/effektivnayafarmakoterapiya/endokrinologiya/>
- 11.Клиническая и экспериментальная тиреоидология: <https://endojournals.ru/index.php/ket>
12. Журнал «Сахарный диабет». <https://endojournals.ru/index.php/dia>
- 13.Журнал «Вестник репродуктивного здоровья» <https://endojournals.ru/index.php/repr>
14. Журнал «Ожирение и метаболизм» <https://endojournals.ru/index.php/omet>
15. Журнал «Остеопороз и остеопатии» <https://endojournals.ru/index.php/osteo>
16. Журнал «Проблемы эндокринологии» <https://endojournals.ru/index.php/prob>