

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

В.Н. Павлов

«07»

апреля

2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ - ГЕМАТОЛОГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки по специальности «*Детская онкология - гематология*» в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия.
- Приказ №940н от 04.09.2020г. «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"» утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.09.2020г. №940н «Врач детский онколог- гематолог»
- Информационное письмо МЗ РФ от 24.08.2014г. «Учебный модуль «Терапия острой и хронической боли»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО, протокол № 9 от « 07 » 04 2022г.,
Заведующий кафедрой к.м.н., доцент Ахметшин Р.З. Ахметшин Р.З.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 4 от « 27 » 04 2022г.,
председатель, д.м.н. профессор В.В. Викторов В.В. Викторов

Разработчики:

1. Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО *Г.П.Ширяева*
2. Заведующий кафедрой педиатрии с курсом ИДПО *Р.З.Ахметшин*
3. Ассистент кафедры педиатрии с курсом ИДПО *Э.В.Якупова*

Рецензенты:

Главный врач, д.м.н., профессор
ГБУЗ РБ Больницы скорой медицинской помощи г. Уфы *И.М.Каримова*

Директор «НИКИ педиатрии им. академика Ю. Е. Вельтищева» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Главный внештатный детский специалист хирург Министерства здравоохранения Российской Федерации
Профессор, д.м.н. *Д.А.Морозов*





СОДЕРЖАНИЕ

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа первичной переподготовки по специальности «*Детская онкология- гематология-»* (срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения	<u>27.09.22</u> (дата)	<u></u> (дата)	<u>В.В.Викторов</u> (ф.и.о.)
Директор института дополнительного профессионального образования	<u>27.09.22</u> (дата)	<u></u> (дата)	<u>В.В.Викторов</u> (ф.и.о.)
Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе	<u>27.09.22</u> (дата)	<u></u> (дата)	<u>Г.Я.Хисматуллина</u> (ф.и.о.)
Заведующий кафедрой:	<u>4.09.22</u> (дата)	<u></u> (дата)	<u>Р.З.Ахметшин</u> (ф.и.о.)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе первичной переподготовки по специальности «**Детская онкология - гематология**»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
первичной переподготовки по специальности «Детская онкология - гематология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ахметшин Р.З.	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой педиатрии с курсом ИДПО	РДКБ, ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ширяева Г.П.	д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Якупова Э.В.	к.м.н.	Ассистент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	РДКБ, ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «**Детская онкология - гематология**» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «**Детская онкология - гематология**».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – «Лечебное дело» и «Педиатрия».

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «**Детская онкология - гематология**», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

(например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности **«Детская онкология - гематология»**, составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю **«Детская онкология - гематология»**, в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;

2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю **«Детская онкология - гематология»**, в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю **«Детская онкология - гематология»**.

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю **«Детская онкология - гематология»**, соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы³.

³ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁴. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «**Детская онкология - гематология**». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁵.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- **Детского онколога - гематолога** в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке⁶.

и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

⁴ Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

⁵ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

⁶ Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель ДПП III по специальности «*Детская онкология- гематология*»

Изучение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.

Задачи изучения ПП по специальности «*Детская онкология- гематология*»

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по вопросам диагностики, лечения, профилактики и клиническим проявлениям гематологических и онкологических заболеваний у детей.

- задачи практической части:

Сформировать знания:

- распространенность и структура онкогематологических заболеваний у детей
- современные методы диагностики и лечения онкогематологических заболеваний

Сформировать умения:

- диагностики онкогематологических заболеваний;
- оказание неотложной и паллиативной помощи при онкогематологической патологии;
- проведение комплексного лечения и профилактики онкогематологической патологии у детей;
- проведение дифференциальной диагностики и экспертной оценки онкогематологической патологии у детей.

Сформировать трудовые действия:

- организация и проведение диагностики, лечения и профилактики онкогематологической патологии у детей;
- выявления осложнений онкогематологической патологии;
- определения этиологии, патогенеза, особенностей течения онкогематологической патологии и оказание экстренной и паллиативной помощи.

Категории обучающихся: врачи с ВПО по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов, в том числе 576 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

Модуль - с частичным отрывом от работы (дистанционная) по желанию обучающихся	6	6	4 месяца (576 часов)
---	---	---	----------------------

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе первичной переподготовки по специальности *«Детская онкология- гематология»* проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача педиатра в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПП по специальности *«Детская онкология- гематология»*.
3. Лица, освоившие ДПП ПП по специальности *«Детская онкология- гематология»* и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – Диплом о первичной переподготовке.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:

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

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу ПП по специальности *«Детская онкология- гематология»*:

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

Оказание медицинской помощи населению по профилю «детская гематология-онкология»

8	Проведение обследования детей в целях диагностики гематологических и онкологических заболеваний	A/01.8
8	Выбор и назначение лечения детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями	A/02.8
8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при гематологических и онкологических заболеваниях у детей и реабилитации детей-инвалидов	A/03.8

8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике гематологических и онкологических заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8
8	Оказание паллиативной медицинской помощи при гематологических и онкологических заболеваниях у детей	A/05.8
8	Участие в медицинских экспертизах, медицинских осмотрах диспансерного наблюдения в отношении детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями	A/06.8
8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/07.8
8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/08.8

8.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), а также Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.09.2020г. №940н «Врач детский гематолог- онколог»:

Высшее образование – специалитет по специальности «лечебное дело» или «педиатрия»⁴ и подготовка в ординатуре по специальности «детская гематология-онкология» или

Высшее образование – специалитет по специальности «лечебное дело» или «педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальностям «гематология» и «детская онкология»

8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «*Детская онкология- гематология*»

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

Универсальные компетенции:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК -1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов (УК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (УК-3);
- 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-4).

Профессиональные компетенции.

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять различные профилактические мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма детей и подростков (ОПК-1);
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных детей и подростков, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ОПК-2);

в диагностической и лечебной деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ОПК-3);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем у детей различного возраста, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ОПК-4);
- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболе-

ваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ОПК-5);

- назначать лечение в соответствии с клиническими рекомендациями (ОПК-6)
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ОПК-7);
- готовность к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (ОПК-8).

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-9);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности образовательных и медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (ОПК-10).

8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-....., формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «*Детская онкология- гематология.*»:

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК -1 Проведение обследования детей в целях диагностики гематологических и онкологических заболеваний А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с гематологическими и онкологическими заболеваниями (подозрением на них)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями (подозрении на них)	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Осмотр детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями	Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) с гематологическими (злокачественными и незло-	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований детей с гема-		Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по во-

	<p>тологических и онкологических заболеваниями</p>	<p>качественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>просам оказания медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Направление детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Направление детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать функциональное состояние органов и систем при гематологических и онкологических заболеваниях, в том числе во время терапии</p>	<p>Закономерности функционирования здорового организма ребенка и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма ребенка при патологических процессах</p>
	<p>Направление детей с гематологическими и онкологическими</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, включая проведение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - костномозговой пункции; - люмбальной пункции; - трепанобиопсии 	<p>Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у детей (их законных представителей) с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями (подозрением на них)</p>
	<p>заболеваниями 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</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей</p>	<p>Анализировать и интерпретировать</p>	<p>Методика осмотра и обследования детей с гематологическими (злокачественными и</p>

	<p>Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), и иных классификаций в случае наличия соответствующих указаний в клинических рекомендациях (протоколах)</p> <p>Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>результаты осмотра и обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
		<p>Планировать и обосновывать объем инструментального обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
		<p>Анализировать и интерпретировать результаты инструментального обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Физиология крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p>
		<p>Планировать и обосновывать объем лабораторного обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Функциональное состояние органов и систем, на которые оказывает влияние основное заболевание и/или применяемая терапия включая кровь, кроветворные органы и родственные им ткани</p>
		<p>Анализировать и интерпретировать</p>	<p>Особенности гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей в зависимости от их возраста, возрастная эволюция хронических состояний в детской гематологии онкологии</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфоло-</p>

		<p>результаты лабораторного обследования детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам специалистам детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими</p> <p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы (в том числе и предрасполагающие) у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболева-</p>	<p>гия, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей</p> <p>Физиологические и патологические состояния у детей, проявляющиеся гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, равно как и гематологические и онкологические состояния, при которых отмечаются симптомы, характерные для неврологических, эндокринологических и иных заболеваний</p> <p>Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических и иных заболеваниях</p> <p>Современные методы клинической и параклинической диагностики у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной</p>
--	--	---	---

		<p>ниями</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом стандартов медицинской помощи у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии</p> <p>Детские гематологические (злокачественные и незлокачественные) и онкологические заболевания, требующие направления пациентов к врачам специалистам</p> <p>Детские гематологические (злокачественные и незлокачественные) и онкологические заболевания, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов и проявляющиеся симптомами онкологических заболеваний</p> <p>МКБ</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
ПК-2 Выбор и назна-	Разработка плана лечения и маршрутизации детей с	Разрабатывать план лечения и маршру-	Порядок оказания медицинской помо-

<p>чение лечения детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями А/02.8</p>	<p>гематологическими и онкологическими заболеваниями 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 по профилю «детская гематология-онкология»</p>	<p>тизации детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи населению по профилю «детская гематология-онкология»</p>	<p>щи населению по профилю «детская гематология-онкология»</p>	
	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология-онкология»</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология-онкология»</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных пре-</p>	<p>Современные методы лечения детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов (не относящихся к химио-, иммуно- и таргетной терапии), медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов по профилю «детская гематология онкология»; медицинские показания и медицинские противопоказания к</p>
	<p>Назначение немедикаментозного лечения детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-</p>			

	<p>колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология онкология»</p>	<p>паратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Назначать немедикаментозное лечение детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология онкология»</p>	<p>Терапия патологических состояний, проявляющихся гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями (подозрением на них) у детей, которые требуют особого подхода в терапии</p>
	<p>Назначение специфической химио-, иммуно- и таргетной терапии детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Оценить эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; медицинские показания и противопоказания;</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности химио-, иммуно- и таргетной терапии у детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению химио-, иммуно- и таргетной терапии</p>	<p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
	<p>Определение показаний и противопоказаний вакцинопрофилактики у детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>Применять протоколы химио-, иммуно- и таргетной терапии</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов для химио-, иммуно- и таргетной терапии; медицинские показания и противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>
	<p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, химио-, иммуно- и таргетной терапии</p>		
	<p>Назначение и подбор лечебного питания детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками</p>		

	<p>ми оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология-онкология»</p> <p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>	<p>детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности химио-, иммуно- и таргетной терапии детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Составлять индивидуальные планы вакцинопрофилактики у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения заместительной гемокомпонентной терапии детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Проводить монито-</p>	<p>Медицинские показания и противопоказания к проведению вакцинопрофилактики у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Медицинские показания и противопоказания для хирургического лечения у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Медицинские показания и противопоказания для аллогенной и аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Знание особенностей лечебного питания для детей с гематологическими (злокачественными и не-</p>
--	--	--	---

		<p>ринг эффективности и безопасности заместительной гемоконпонентной терапии детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять введение химио-, иммуно- и таргетных препаратов эндолюмбально</p> <p>Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, химио-, иммуно- и таргетной терапии</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей его течения</p> <p>Оказывать медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, вызванных гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в со-</p>	<p>злокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология-онкология»</p>
--	--	--	---

		<p>ответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «детская гематология-онкология»</p>	
<p>ПК-3 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при гематологических и онкологических заболеваниях у детей и абилитации детей инвалидов А/03.8</p>	<p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации при гематологических и онкологических заболеваниях у детей в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Направление детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации ин-</p>	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, 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</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, в том</p>	<p>Стандарты медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилям «детская гематология-онкология» и «организация медицинской реабилитации», порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p> <p>Основы медицинской реабилитации детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и</p>

	<p>дивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и имеющихся сопутствующих состояний</p>	<p>числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>онкологическими заболеваниями</p>
<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при гематологических и онкологических заболеваниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, 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</p>	<p>Методы медицинской реабилитации при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей</p>	<p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления детей с гематологическими (злокаче-</p>	<p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей</p>	<p>Медицинские показания для направления детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>
		<p>Медицинские показания для направле-</p>	<p>Медицинские показания для направле-</p>

		<p>ственными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями 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</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Определять медицинские показания для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гематологическими (зло-</p>	<p>ния детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями</p>
--	--	---	---

		качественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы	
ПК-4 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике гематологических и онкологических заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8	Проведение санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гематологических и онкологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни	Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни Назначать профилактические мероприятия при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Информировать население о ранних знаках и симптомах гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Назначение профилактических мероприятий при гематологических и онкологических заболеваниях у детей		Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей
	Информирование населения о ранних знаках и симптомах гематологических и онкологических заболеваний у детей		Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней		Основные принципы профилактического наблюдения, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при гематологических (злокачественных и незлокачественных)
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний		

		<p>заболеваний у детей</p> <p>Разъяснять детям (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>и онкологических заболеваниях у детей</p> <p>Ранние знаки и симптомы гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей</p> <p>Принципы и порядок организации диспансерного наблюдения при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей</p> <p>Характеристика профилактических мероприятий среди детей при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской</p>
--	--	--	---

			<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
<p>ПК-5 Оказание паллиативной медицинской помощи при гематологических и онкологических заболеваниях у детей А/05.8</p>	Динамическое наблюдение детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Оценивать тяжесть состояния детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях
	Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями	Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваниях
	Назначение обезболивания детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи	Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями	Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи
	Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи	Обосновывать схему, план и тактику ведения детей с гематологическими (злокачественными	Медицинские показания к направлению детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими поряд-
	Консультирование детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями и получающих паллиативную медицинскую помощь		
	Оказание помощи в решении этических и юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти		

		<p>и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь</p> <p>Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику</p> <p>Консультировать детей (и их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний и получающих паллиативную медицинскую помощь</p> <p>Оказывать помощь в решении этических вопросов, возникающих в связи с тяжелой неизлечимой болезнью</p>	<p>ками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения</p> <p>Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи детям с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями в целях профилактики и лечения пролежней и появления контрактур</p> <p>Основы лечебного питания детей с гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, требующих паллиативной медицинской помощи</p> <p>Правила проведения и прекращения ре-</p>
--	--	--	--

			анимационных мероприятий детям на фоне прогрессирующего достоверно установленных неизлечимых заболеваний
ПК-6 Проведение медицинских экспертиз, медицинских осмотров диспансерного наблюдения в отношении детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями А/06.8	Участие в проведении отдельных видов медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических	Определять медицинские показания для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, для прохождения медико социальной экспертизы Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части наличия и/или отсутствия гематологических (злокачественных и незлокачественных) и онкологических заболеваний у детей Определять показания для проведения диспансерного наблюдения детей с	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, диспансерного наблюдения детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в отношении детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями и/или их родителей		Порядок выдачи листов нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Подготовка необходимой медицинской документации для детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями и/или их родителей для осуществления медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы		Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гематологическими и онкологическими заболеваниями, на медико социальную экспертизу
	Направление детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гематологическими и онкологическими заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы		

		<p>гематологическими (злокачественными и незлокачественными) и онкологическими заболеваниями, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)</p>	
<p>ПК-7 Проведение анализа медико статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/07.8</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в виде электронного документа</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование медицинских информационных</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в виде электронного документа</p> <p>Проводить анализ медико статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать медицинские информационные системы и информационно телекоммуникационную сеть «Интер-</p>	<p>Законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская гематология-онкология», в том числе в виде элек-</p>

	<p>систем и информационно телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну в соответствии с действующим законодательством</p>	<p>нет»</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну, в соответствии с действующим законодательством</p> <p>Участвовать в организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>тронного документа</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих помощь детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/08.8</p>	<p>Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>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</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и меди-</p>	<p>Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать пациентам медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-</p>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>

	цинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ращения и (или) дыхания)	
		Применять гемоконponentную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: Изучение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.

Категория обучающихся: специалисты с ВПО «Педиатрия» и «Лечебное дело».

Трудоемкость обучения: 576 часов.

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

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

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					Вид и форма контроля		
				з.е	ака д. часы	<u>лекции</u>		СЗ ПЗ		ста- жи- ров- ка	ОС К
						<u>оч- но</u>	<u>ДО Т</u>				
Рабочая программа учебного модуля 1 «Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями»									зачет		
1.1	Организация специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями в РФ и РБ	18	18	6	6	6			тестирование		
1.2	Эпидемиология болезней крови и онкологических заболеваний у детей и подростков	12	12	3	6	3			тестирование		
1.3	Детская гематология	156	156	18	24	36	72	6	тестирование		
1.4	Детская онкология	144	144	18	24	18	72	12	тестирование		
1.5	Терапия неотложных состояний у гематологических и онкологических больных	78	78	12	6	12	36	12	тестирование		

1.6	Выпускная аттестационная работа	6	6			6			Дипломная работа
	Итоговая аттестация	6	6						зачет
	итого	420	420	60	66	81	177	30	6
Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»									зачет
2.1	Основные направления реабилитации на госпитальном этапе (1)	15	15		6	3	6		собеседование
2.2	Второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи	15	15	3		6	6		собеседование
2.3	Третий (III) этап медицинской реабилитационной помощи	15	15		6	6	3		собеседование
2.4	Диспансерное наблюдение и профилактика	15	15		6	6	3		тестовый контроль
2.5	Выпускная аттестационная работа	6	6		3	3			реферат
	Итоговая аттестация	6	6						6
	Итого	72	72	3	21	24	18		6
Рабочая программа учебного модуля 3 «Оказание экстренной и паллиативной помощи при онкогематологических заболеваниях у детей»									
3.1	Актуальные вопросы организации паллиативной помощи детям	18	18		18				тестовый контроль
3.2	Паллиативная медицинская помощь при онкологических и гематологических заболеваниях у детей	21	21	3		6	9	3	собеседование
3.3	Неотложная помощь детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями	21	21	6		6	3	6	фронтальный опрос
3.4	Выпускная аттестационная работа	6	6		3	3			Реферат-эссе
	Итоговая аттестация	6	6						6
	итого	72	72	9	21	15	12	9	6
	ГИА								6
	ВСЕГО	576	576	72	108	123	207	36	6

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология -гематология*»

Наименование модулей/ разделов программы	1 ме- сяц	2 ме- сяц	3 ме- сяц	4 месяц
Учебный модуль №1 «Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями»	144	144	132	
Учебный модуль №2 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»			12	60
Учебный модуль №3 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»				72
Выпускная аттестационная работа				6
ГИА				6
Общая трудоемкость программы	144	144	144	144

11.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) уровня гемоглобина и лейкоцитов
- 2) уровня гемоглобина и тромбоцитов
- 3) уровня гемоглобина и эритроцитов
- 4) уровня гемоглобина и лимфоцитов

Ответ:3

2. АНЕМИЯ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ

- 1) 100 г/л
- 2) 110 г/л
- 3) 120 г/л
- 4) 130 г/л

Ответ:2

3. ЛЕЙКОЦИТОЗОМ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СЧИТАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ ($\times 10^9$ /л) СВЫШЕ

- 1) 8,0
- 2) 9,0
- 3) 10,0
- 4) 11,0
- 5) 12,0

Ответ: 3

4. ЛЕЙКОПЕНИЕЙ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ (10^9 /л) НИЖЕ

- 1) 8
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 5
- 5) 4

Ответ:4

5. НЕЙТРОПЕНИЯ – ЭТО СНИЖЕНИЕ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА НЕЙТРОФИЛОВ ($\times 10^9 / \text{л}$) НИЖЕ

- 1) 3,0 2) 2,0 3) 1,5 4) 0,7

Ответ:3

6. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бледность кожи и видимых слизистых
- 2) желтушная окраска кожных покровов
- 3) мраморность кожи
- 4) петехии
- 5) увеличение лимфатических узлов

Ответ:2

Выберите несколько правильных ответов

8. УСКОРЕННОЕ СОЭ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ:

- 1) эритроцитоз
- 2) аутоиммунные состояния
- 3) недостаточность кровообращения
- 4) лейкоз
- 5) железодефицитные анемии

Ответ:2,4

7. ЭОЗИНОФИЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ:

- 1) ареактивность организма
- 2) гельминтозы
- 3) инфекционный мононуклеоз
- 4) туберкулез
- 5) аллергические заболевания

Ответ:2,5

Выберите один правильный ответ

9. К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ:

- 1) микросфероцитоз
- 2) анизо-пойкилоцитоз со склонностью к микроцитозу
- 3) мегалоцитоз
- 4) мишеневидные эритроциты

Ответ:2

10. ЛЕЙКОЦИТОЗ И ЛИМФОЦИТОЗ В КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

- 1) коклюш
- 2) вирусные инфекции
- 3) гнойно-септические заболевания
- 4) аллергические заболевания

Ответ:1

текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ

1. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УСКОРЕНИЕ СОЭ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) ОРВИ
- 2) аллергических заболеваниях
- 3) дистрофии

4) злокачественных опухолях

5) тяжёлой анемии

Ответ:4

2. АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ГИПОХРОМНАЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ

1) 1,1 2) 1,0 3) 0,9 4) 0,85

Ответ:4

3. ЛЕЙКОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1) ОРВИ

2) гнойно-септических процессах

3) аллергических заболеваниях

4) гипопластической анемии

Ответ:2

4. ЛЕЙКОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

1) пневмонии

2) лечении цитостатиками

3) лечении кортикостероидами

4) аллергических заболеваниях

Ответ:2

5. ЭОЗИНОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

1) лечении кортикостероидами

2) лечении цитостатиками

3) аллергических заболеваниях

4) гемолитических анемиях

Ответ:3

6. ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) гипокалиемия

2) снижение уровня сывороточного железа

3) гиперретикулоцитоз

4) прямая гипербилирубинемия

5) снижение цветового показателя

Ответ:3

7. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО

1) высокий ретикулоцитоз

2) микроцитоз

3) гипохромия эритроцитов

4) снижение уровня сывороточного железа

5) снижение цветового показателя

Ответ:1

8. ПРИ ГЕМОФИЛИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ КРОВОТОЧИВОСТИ:

1) петехиально-пятнистому

2) ангиоматозному

3) васкулитно-пурпурному

4) гематомному

Ответ:4

9. ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ:

1) регенераторные

2) гипорегенераторные

3) гиперрегенераторные

4) арегенераторны

Ответ:3

10. ПРИЧИНЫ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ:

1) недостаточное образование тромбоцитов

2) повышенное разрушение тромбоцитов

3) перераспределение тромбоцитов

Ответ:2

• **итоговая аттестация** ("заключительные" тесты)

1. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.

В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;
2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;
3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить настолько возможно активно до самой смерти;
4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

1. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.

К задачам паллиативной помощи относятся:

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;
2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;
3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;
4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

3. Ответьте по коду: А – верно 1,2,3; Б – верно 1,3; В – верно 2,4; Г – верно только 4; Д - верно все.

Пациенты, страдающие какими заболеваниями преобладают среди нуждающихся

в оказании паллиативной медицинской помощи:

1. некурабельные онкологические больные;
2. пациенты, перенесшие инсульт;
3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;
4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

4. Ответьте по коду: А – верно 1,2,3; Б – верно 1,3; В – верно 2,4; Г – верно только 4; Д - верно все.

К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь

некурабельным больным, относятся:

1. хосписы;
2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;
3. отделения паллиативной медицинской помощи;
4. онкологические диспансеры.

5. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.

Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может осуществлять следующие функции:

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;
2. взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;
3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;
4. установка стентов, дренажей.

Выберите один правильный ответ.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А) если правильные ответы 1,2, 3;

Б) если правильные ответы 2, 3,4;

В) если правильные ответы 3, 4, 5;

1. При остром болевом синдроме сильной интенсивности для обезбоживания в послеоперационном периоде в качестве основных мер применяют:

1. регионарные блокады зоны болевой импульсации;
2. промедол, морфин или просидол в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
3. клофелин;
4. буторфанол или налбуфин в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
5. платифилин.

Ответ Б.

2. При хирургическом лечении или при сильном остром болевом синдроме

другого генеза у пациента, имеющего зависимость от наркотических средств:

1. наркотический анальгетик должен быть назначен в достаточных дозах;
2. наркотический анальгетик назначается на весь период, необходимый для устранения острого болевого синдрома и предотвращения синдрома отмены;
3. целесообразно сочетание наркотического анальгетика с клофелином;
4. допускается ограничение дозы и одномоментное прекращение введения наркотического анальгетика;
5. тактика терапии наркотиками может определяться без участия нарколога.

Ответ А.

3. К основным характеристикам фентанила трансдермального (дюрогезик)

относятся:

1. начальная доза дюрогезика назначается без учета предшествующей терапии, ставшей неэффективной;
2. аналгетический эффект дюрогезика мощнее и длительнее, чем оральных форм морфина продленного действия;
3. длительность анальгезии при аппликации на кожу пластыря с фентанилом составляет 72 часа;
4. действие фентанила трансдермального начинает проявляться через 10-12 часов;
5. титрование окончательной аналгетической дозы чаще всего занимает 2-3 дня.

Ответ Б.

4. К преимуществам просидола в защечных таблетках 20 мг относятся;

1. продолжительность аналгетического эффекта в среднем 4 часа;
2. продолжительность успешной терапии до нескольких месяцев;
3. использование при «прорывах боли»;
4. колебание суточной дозы от 60 до 240 мг;
5. титрование аналгетической дозы в течение нескольких дней.

Ответ Б.

5. При терапии хронического болевого синдрома следует придерживаться

следующих правил:

1. вопрос с назначении опиоидной терапии или выборе другой тактики лечения должен решаться путем консилиума специалистов;
2. применение опиоидов начинается со 2-й ступени (умеренная боль);
3. наркотики чаще всего назначаются в сочетании с ненаркотическими аналгетиками, адъювантными и симптоматическими средствами;
4. препаратами «выбора» являются опиоиды класса агонистов-антагонистов;
5. лечение опиоидами 3-й ступени по продолжительности и дозам проводится согласно установленным нормам.

Ответ А.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе первичной переподготовки по специальности «детская онкология- гематология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

ЗАДАЧА 1

Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка

относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – $3,5 \times 10^{12}$ /л; Нб – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6×10^9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250×10^9 /л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.

ЗАДАНИЕ:

1. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
2. Оцените данные анализа крови, ОАМ.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Нефробластома (опухоль Вильмса)

ЗАДАЧА 2

Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические боли в ногах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать перечисленные выше явления.

Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура $38,5^0$ С, кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, на коже геморрагическая сыпь – петехии, экхимозы, в различных стадиях разрешения; зев без особенностей; лимфатические узлы подчелюстные, подмышечные, паховые до 1,5 см подвижные, безболезненные; со стороны сердца и лёгких без патологии; печень +3 см из под края реберной дуги, слегка болезненна при пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Эр – $2,8 \times 10^{12}$ /л; Нб – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200×10^9 /л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикулоциты – 0,8 %; тромбоциты – 12×10^9 /л; СОЭ – 52 мм/час.

Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрицательная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сегментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%, .

Анализ спинномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипичии не выявлено.

ЗАДАНИЕ:

1. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
2. Оцените данные анализа крови, миелограммы.
3. Оцените результаты исследования ликвора.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае?
5. Проведите дифференциальный диагноз.
6. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины.

ЗАДАЧА 3

Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями после небольших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболочек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).

Анализ крови: Эр – $3,0 \times 10^{12}$ /л; Нв – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11×10^9 /л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200×10^9 /л; время кровотечения по Дукке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте диагноз.
3. Какой ведущий синдром можно выделить в клинике данного заболевания?
4. Какие методы обследования необходимы для постановки диагноза?
5. Назовите ранние осложнения данного заболевания.

6. Какие осложнения могут быть в последующем?
7. С какими специалистами необходимо проконсультировать мальчика?
8. Каков прогноз для жизни и здоровья ребенка?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
10. Какое лечение необходимо ребенку?

Ответ: Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести.

11.3.Определение практических навыков специалистов

Оценка практических навыков для стажированных специалистов проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет специалист, согласно перечня.

Перечень ситуаций (сценариев) ОСК

1. Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года.
- 2.Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года
- 3.Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года
4. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
5. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
6. Анафилактический шок (АШ)
7. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
8. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
9. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
10. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
11. Гипогликемия
12. Гипергликемия
13. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
14. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы О
15. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы А1
16. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы В
17. Проведение инъекционного внутривенного введения Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5% 1 мл
18. Проведение инъекционного внутривенного введения Фуросемида 1% 2 мл
19. Проведение инъекционного внутривенного введения Транексамовой кислоты раствор для инъекций 5% 2 мл
- 20 Проведение инъекционного внутривенного введения Диазепама 0,5% 2 мл.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести наружный массаж сердца и искусственное дыхание методом «рот в рот».
2. Провести восстановление проходимости дыхательных путей.
3. Провести расчет парентерального питания.
4. Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов при лейкозе.
5. Оценивать функциональное состояние органов и систем при апластической анемии.
6. Проведение осмотра и обследование ребенка с гематологическим злокачественным заболеванием с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая проведение:
 - костномозговой пункции;
 - люмбальной пункции;
 - трепанобиопсии
7. Анализировать и интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с гематологическим незлокачественным заболеванием (тромбоцитопеническая пурпура).
8. Выявить клинические симптомы и синдромы (в том числе и предрасполагающие) у ребенка с онкологическим заболеванием.
9. Провести первичную обработку раны при пролежнях.
10. Рассчитать содержание основных пищевых ингредиентов и калорийность суточного рациона больного ребенка любого возраста.
11. 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 т.д.).

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Эпидемиология болезней крови и онкологических заболеваний.
2. Организация специализированной помощи детям с онкогематологическими заболеваниями в РФ.
3. Основы кроветворения и его регуляции.
4. Эмбриональный гемопоэз.
5. Кроветворение в перинатальном периоде.
6. Гематологические взаимоотношения в системе мать-плод.
7. Классификация и диагностика анемий у детей
8. Дефицитные анемии у детей

9. Дифференциальная диагностика анемий у детей
10. Апластические врожденные анемии у детей
11. Приобретенные апластические анемии у детей
12. Гемолитические наследственные анемии у детей
13. Приобретенные гемолитические анемии у детей
14. Особенности дифференциальной диагностики и лечения анемий у новорожденных
15. Полицитемии
16. Болезни лейкоцитов
17. Болезни гемостаза
18. Физиология гемостаза у новорожденных
19. Патология гемостаза у новорожденных
20. Заболевания тромбоцитов
21. Геморрагический васкулит
22. Миелодиспластические синдромы у детей
23. Лимфоаденопатия и спленомегалия у детей
24. Геморрагический васкулит
25. Изменения показателей крови при системных заболеваниях у детей.
26. Классификация онкологических заболеваний у детей.
27. Острые лейкозы у детей, дифференциальная диагностика
28. Опухоли центральной нервной системы
29. Остеогенная саркома
30. Саркома Юинга
31. Ретинобластома
32. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей костей
33. Морфологическая диагностика опухолей
34. Генетическая диагностика опухолей
35. Нейробластома у детей
36. Врожденные опухоли
37. Опухоли почек
38. Лимфома Ходжкина у детей
39. Неходжскинские лимфомы
40. Гемофилия
41. Иммунная тромбоцитопения у детей
42. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях у детей (дорожная карта)
43. Гистиоцитозы у детей
44. Редкие виды опухолей
45. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
46. Особенности гемотрансфузии у новорожденных
47. Профилактика и лечение синдрома лизиса опухолей
48. Гемолитический синдром при гемофилии. Неотложная помощь
49. Геморрагический синдром при ИТП. Неотложная помощь
50. Внутрочерепное кровоизлияние. Неотложная помощь
51. Острая постгеморрагическая анемия. Неотложная помощь

52. Легочное кровотечение. Неотложная помощь
53. Маточное кровотечение. Неотложная помощь
54. Кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта. Неотложная помощь
55. Кровотечение из нижних отделов пищеварительного тракта. Неотложная помощь
56. Патологическая кровоточивость.
57. Нейтропенический энтероколит. Неотложная помощь
58. Септический шок. Неотложная помощь
59. Сепсис синдром. Тактика неотложной помощи
60. Гиперкальциемия, тактика лечения
61. Компрессия спинного мозга, Диагностика и лечение
62. Синдром верхней полой вены, лечение
63. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона
64. Реабилитация детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями
65. Вакцинация детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями
66. Диспансеризация детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями
67. Основы законодательства РФ и РБ по паллиативной медицинской помощи.
68. Этика и деонтология при работе с неизлечимо больными детьми.
69. Лечение хронической боли
70. Коррекция респираторных нарушений при терминальных состояниях
71. Коррекция нарушений органов пищеварения при терминальных состояниях
72. Коррекция нарушений мочевыводящей системы при терминальных состояниях
73. Особенности болевого синдрома у детей. Оценка болевого синдрома у детей
74. Лечение боли у детей. Подходы к обезболиванию у детей при различных видах боли
75. Паллиативная медицинская помощь при онкогематологических заболеваниях у детей.
76. Вопросы энтерального и парентерального питания.
77. Психологическая помощь в паллиативной медицине.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ»

Цель модуля: Диагностика, лечение детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.

Трудоемкость освоения: 420 часа.

Формируемые компетенции: УК-1-4, ОПК-3-6,9, 10, ПК-1-8

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Дифференциальная диагностика анемии у детей
3.5	Патология гемостаза
3.2	Неонатальная гематология
3.6	Опухоли кроветворной и лимфоидной ткани
3.5	Гистиоцитозы
3.8	Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
3.9	Иммунодефицитные состояния
3.10	Основы трансфузиологии
4.1	Опухоли головы и шеи
4.2	Опухоли центральной нервной системы
4.3	Опухоли мягких тканей
4.4	Опухоли почек
4.5	Опухоли симпатической нервной системы
4.6	Опухоли костей
4.7	Опухоли глаз
4.9	Редкие виды опухолей
4.8	Доброкачественные опухоли у детей
5.4	Синдром боли у детей со злокачественными новообразованиями
5.1	Метаболические и эндокринные нарушения
5.2	Неотложные состояния, связанные с какой-либо одной анатомической областью
5.3	Инфекционные осложнения у больных с аплазией кроветворения
5.5	Геморрагический синдром
5.6	Профилактика органной токсичности полихимиотерапии и лечение осложнений

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

КОНТРОЛЬНО- ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Эпидемиология болезней крови и онкологических заболеваний.
2. Организация специализированной помощи детям с онкогематологическими заболеваниями в РФ.
3. Основы кроветворения и его регуляции.
4. Эмбриональный гемопоэз.
5. Кроветворение в перинатальном периоде.

6. Гематологические взаимоотношения в системе мать-плод.
7. Классификация и диагностика анемий у детей
8. Дефицитные анемии у детей
9. Дифференциальная диагностика анемий у детей
10. Апластические врожденные анемии у детей
11. Приобретенные апластические анемии у детей
12. Гемолитические наследственные анемии у детей
13. Приобретенные гемолитические анемии у детей
14. Особенности дифференциальной диагностики и лечения анемий у новорожденных
15. Полицитемии
16. Болезни лейкоцитов
17. Болезни гемостаза
18. Физиология гемостаза у новорожденных
19. Патология гемостаза у новорожденных
20. Заболевания тромбоцитов
21. Геморрагический васкулит
22. Миелодиспластические синдромы у детей
23. Лимфоаденопатия и спленомегалия у детей
24. Геморрагический васкулит
25. Изменения показателей крови при системных заболеваниях у детей.
26. Классификация онкологических заболеваний у детей.
27. Острые лейкозы у детей, дифференциальная диагностика
28. Опухоли центральной нервной системы
29. Остеогенная саркома
30. Саркома Юинга
31. Ретинобластома
32. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей костей
33. Морфологическая диагностика опухолей
34. Генетическая диагностика опухолей
35. Нейробластома у детей
36. Врожденные опухоли
37. Опухоли почек
38. Лимфома Ходжкина у детей
39. Неходжскинские лимфомы
40. Гемофилия
41. Иммунная тромбоцитопения у детей
42. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях у детей (дорожная карта)
43. Гистиоцитозы у детей
44. Редкие виды опухолей
45. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
46. Особенности гемотрансфузии у новорожденных

Перечень контрольных заданий:

1. Провести наружный массаж сердца и искусственное дыхание методом «рот в рот».
2. Провести восстановление проходимости дыхательных путей.
3. Провести расчет парентерального питания.
4. Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов при лейкозе.
5. Оценивать функциональное состояние органов и систем при апластической анемии.
6. Проведение осмотра и обследование ребенка с гематологическим злокачественным заболеванием с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая проведение:
 - костномозговой пункции;
 - люмбальной пункции;
 - трепанобиопсии
7. Анализировать и интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с гематологическим незлокачественным заболеванием (тромбоцитопеническая пурпура).
8. Выявить клинические симптомы и синдромы (в том числе и предрасполагающие) у ребенка с онкологическим заболеванием.
9. Провести первичную обработку раны при пролежнях.
10. Рассчитать содержание основных пищевых ингредиентов и калорийность суточного рациона больного ребенка любого возраста.
11. 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 т.д.).

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля «Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями»

1. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по системе АВО, следует считать:
 - А) микросфероцитоз у ребенка;
 - Б) обнаружение иммунных антител анти-А и анти-В в крови матери;
 - В) наличие у матери группы Крови О, у ребенка — А (II) или В(III);
 - Г) положительную прямую пробу Кумбса;
 - Д) снижение осмотической резистентности эритроцитов ребенка.
2. Не является причиной гипохромной анемии:

- А) дефицит железа;
- Б) нарушение порфиринового обмена;
- В) нарушение структуры цепей глобина;
- Г) гемолиз;
- Д) свинцовая интоксикация.

3. К основным причинам дефицита железа не относится:

- А) алиментарный дефицит;
- Б) нарушение обеспечения железом плода при внутриутробном развитии;
- В) кровопотеря;
- Г) гемолиз;
- Д) синдром нарушенного всасывания.

4. У новорожденного причиной дефицита железа не является:

- А) дефицит железа у беременной;
- Б) нарушение трансплацентарного пассажа железа;
- В) недоношенность;
- Г) разрушение эритроцитов, содержащих фетальный гемоглобин;
- Д) преждевременная перевязка пуповины.

5. К причинам дефицита железа у беременной не относятся:

- А) частые беременности;
- Б) длительная предшествующая лактация;
- В) обильные менструации;
- Г) злоупотребление алкоголем;
- Д) вегетарианство.

6. Причиной нарушения трансплацентарного перехода железа не является:

- А) внутриутробная инфекция;
- Б) гестоз;
- В) разные группы крови у матери и плода;
- Г) отслойка плаценты;
- Д) угроза прерывания беременности.

7. К клиническим признакам дефицита железа не относится:

- А) бледность слизистых оболочек;
- Б) систолический шум на верхушке сердца;
- В) спленомегалия (у ребенка старше 1 года);
- Г) дистрофические изменения кожи, волос, зубов;
- Д) койлонихии.

8. Не является гематологическим признаком железодефицитной анемии:

- А) сниженный цветной показатель;

- Б) анизоцитоз и пойкилоцитоз;
- В) нормобластоз;
- Г) гипохромия эритроцитов;
- Д) микроцитоз.

9. Биохимический тест, не выявляющий дефицит железа:

- А) определение трансферрина;
- Б) определение сывороточного железа;
- В) определение сывороточного белка;
- Г) определение ферритина;
- Д) десфераловый тест.

10 Укажите продукты, из которых лучше усваивается железо:

- А) мясо;
- Б) гречка;
- В) гранаты;
- Г) рыба;
- Д) яблоки.

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

ЗАДАЧА 1

Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – $3,5 \times 10^{12}$ /л; Нв – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6×10^9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250×10^9 /л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.

ЗАДАНИЕ:

6. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
7. Оцените данные анализа крови, ОАМ.
8. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае?
9. Проведите дифференциальный диагноз.
10. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Нейробластома (опухоль Вильмса)

ЗАДАЧА 2

Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические боли в ногах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать перечисленные выше явления.

Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура $38,5^{\circ}\text{C}$, кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, на коже геморрагическая сыпь – петехии, экхимозы, в различных стадиях разрешения; зев без особенностей; лимфатические узлы подчелюстные, подмышечные, паховые до 1,5 см подвижные, безболезненные; со стороны сердца и лёгких без патологии; печень +3 см из под края реберной дуги, слегка болезненна при пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Эр – $2,8 \times 10^{12}/\text{л}$; Нб – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – $200 \times 10^9/\text{л}$; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикулоциты – 0,8 %; тромбоциты – $12 \times 10^9/\text{л}$; СОЭ – 52 мм/час.

Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрицательная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сегментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%, .

Анализ спинномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипичии не выявлено.

ЗАДАНИЕ:

7. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
8. Оцените данные анализа крови, миелограммы.
9. Оцените результаты исследования ликвора.
10. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в данном случае?
11. Проведите дифференциальный диагноз.
12. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины.

ЗАДАЧА 3

Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями после небольших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболочек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).

Анализ крови: Эр – $3,0 \times 10^{12}$ /л; Нб – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11×10^9 /л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200×10^9 /л; время кровотечения по Дукке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте диагноз.
3. Какой ведущий синдром можно выделить в клинике данного заболевания?
4. Какие методы обследования необходимы для постановки диагноза?
5. Назовите ранние осложнения данного заболевания.
6. Какие осложнения могут быть в последующем?
7. С какими специалистами необходимо проконсультировать мальчика?
8. Каков прогноз для жизни и здоровья ребенка?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
10. Какое лечение необходимо ребенку?

Ответ: Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести.

ЗАДАЧА 4

Больная Ш., 12 лет, поступила в гематологическое отделение с жалобами на слабость, головокружения, головную боль, боль в горле и спине. На догоспитальном этапе при ультразвуковом исследовании органов брюшной полости выявлено увеличение селезенки. При осмотре отмечается бледность кожных покровов и видимых слизистых. Селезенка - +4 см. Лимфатические узлы немного увеличены, безболезненные.

Гемограмма:

Лейкоциты – $51,7 \times 10^9$ /л, Эритроциты – $3,19 \times 10^{12}$ /л, Гемоглобин 91 г/л MCV – 84 фл, MCH – 28 пг, Тромбоциты 75×10^9 /л

Мазок периферической крови прилагается.

Задания:

Проведите подсчет лейкоцитарной формулы.

Ваш предположительный диагноз.

ЗАДАЧА 5

При обследовании у пациента получены следующие показатели системы гемостаза:

Параметр	Референтные значения	Результат
Протромбин	70-130%	82
АЧТВ	25-35 сек	58
Фибриноген	2-4 г/л	3,5
Тромбиновое время	11-17 сек	16

Пациенту вводят гепарин.

Вопросы:

1. Какие изменения гемостаза выявлены?
2. От каких факторов зависят результаты анализа?
3. Какими еще тестами можно контролировать гепарин?

Литература к учебному модулю 1 «Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями»

Основная:

11. Детская онкология. Национальное руководство. Под редакцией М.Д.Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой.-М. Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012.-684 с
2. Руководство по детской онкологии. Л.А. Дурнов. Издательство «Миклош», Москва 2003.-504с.
3. Клинические рекомендации. Детская гематология. Под редакцией А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.-656с.
4. Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 361
5. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации [] : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. – 201с.
7. Венозный доступ при лечении детей с онкологическими заболеваниями [] : руководство / Российское общество детских онкологов ; под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 267

Дополнительная литература

1. Амбулаторно–поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. Для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 448 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Онкология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 559 с. – URL <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Онкология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова, Б. Я. Алексеев, А. А. Берзой] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Москва : , 2009.

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ, ПРОФИЛАКТИКА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

Цель модуля: освоение теоретических и практических основ медицинской реабилитации, профилактики и диспансеризации детей с онкогематологическими заболеваниями.

Трудоемкость освоения: 72 часов.

Формируемые компетенции: УК-1-4, ОПК-3-6, ПК-3,4,6,7

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Основные направления реабилитации на госпитальном этапе (1)
2.2	Второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи
2.3	Третий (III) этап медицинской реабилитационной помощи
2.4	Диспансерное наблюдение и профилактика
2.5	Выпускная аттестационная работа
2.6	Итоговая аттестация

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

Организация лечебного питания
Подбор и корректировка доз факторов свертывания, доз химиопрепаратов при почечных и

печеночных дисфункциях
Работа с детьми, страдающих онкогематологическими заболеваниями
Основные направления реабилитации на госпитальном этапе
Второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи
Обучение родителей детей, страдающих онкогематологическими заболеваниями
Поздний реабилитационный период при онкогематологических заболеваниях
Период остаточных явлений
Диспансерное наблюдение
Психологическое сопровождение
Вакцинопрофилактика
Методы профилактики онкологических заболеваний
Методы профилактики гематологических заболеваний

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2

«Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»

В	1	СНЯТИЕ ПАЦИЕНТА С ОЛЛ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
О	А	При условии окончания поддерживающей терапии, наличия полной ремиссии, отсутствия сопутствующих заболеваний, по истечению 5 лет после окончания лечения.
О	Б	При условии соматического благополучия, наличия полной ремиссии, отсутствия сопутствующих заболеваний, по истечению 3х лет после окончания лечения.
О	В	При условии окончания поддерживающей терапии, наличия полной ремиссии, отсутствия сопутствующих заболеваний, по истечению 5 лет после установки диагноза
О	Г	При условии окончания поддерживающей терапии, отсутствия сопутствующих заболеваний, по истечению 10 лет после окончания лечения.
В	2	ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНВАЗИВНОГО КАНДИДОЗА
О	А	Candida albicans
О	Б	Candida krusei
О	В	Candida parapsilosis
О	Г	Candida tropicalis
В	3	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ
О	А	Перфорация кишечника, механическая острая кишечная непроходимость
О	Б	Перфорация кишечника, динамическая кишечная непроходимость, лактазная недостаточность
О	В	Перфорация кишечника, аллергия к белкам коровьего молока, ишемия кишечника
О	Г	Ишемия кишечника, муковисцидоз
В	4	МУТАЦИЯ В КАКОМ ГЕНЕ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЗМА
О	А	JAK2
О	Б	CALR
О	В	MPL
О	Г	TP53
В	5	БОЛЕЗНЬ ЭРДГЕЙНА-ЧЕСТЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ
О	А	Поражение ЦНС, костные боли, экзофтальм, несхарный диабет

О	Б	Поражение ЦНС, поражение поджелудочной железы, щитовидной железы, надпочечников
О	В	Костные боли, несахарный диабет, низкорослость
О	Г	Костные боли, экзофтальм, слепота, нейросенсорная тугоухость
В	6	ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ
О	А	Изолированное повышение АЛТ и/или ЩФ
О	Б	Повышение билирубина и коагулопатия
О	В	Энцефалопатия, почечная недостаточность
О	Г	Гипоальбуминемия, повышение АЛТ, АСТ
В	7	У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ОБЛУЧЕНИЕ ОБЛАСТИ СРЕДОСТЕНИЯ НЕОБХОДИМО ДИНАМИЧЕСКИ ПРОИЗВОДИТЬ
О	А	УЗИ ЩЖ, определение тиреоидных гормонов
О	Б	ЭКГ, УЗИ плевральных полостей
О	В	КТ грудной клетки с указанием размеров тимуса
О	Г	УЗИ ЩЖ, КТ грудной клетки и брюшной полости

8. Установите соответствие.

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

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

Литература к учебному модулю 2 «Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями»

Основная литература:

Основная:

1. Детская онкология. Национальное руководство. Под редакцией М.Д.Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой.-М. Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012.-684 с
2. Руководство по детской онкологии. Л.А. Дурнов. Издательство «Миклош», Москва 2003.-504с.
3. Клинические рекомендации. Детская гематология. Под редакцией А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.-656с.
4. Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 361
5. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации [] : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. – 201с.
6. Контроль симптомов в паллиативной медицине. Под ред. Г.А.Новикова, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2013.- 230с.
7. Венозный доступ при лечении детей с онкологическими заболеваниями [] : руководство / Российское общество детских онкологов ; под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г.

Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. – 267.

8. Клиническая диетология детского возраста [Текст] : руководство для врачей / Т. Э. Боровик [и др.] ; под ред.: Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - М. : МИА, 2008. - 606 с. : табл. - Авт. указаны на с. 3. - Библиогр.: с. 571-592 (280 назв.). - ISBN 5-8948-1696-8 (в пер.)

Дополнительная литература

1. Рекомендации ВОЗ по медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. — М.: Практическая медицина, 2014, 208 с.
2. Оценка и ведение болевого синдрома у детей: Краткий курс компьютерного обучения, включающий рекомендации ВОЗ 2012 года по обезболиванию. – М.: Р. Валент, 2014, 88с.
3. Паллиативная помощь детям-комплексный подход. Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям. – М.: Р.Валент, 2014, 128 с.
4. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Методические рекомендации. Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э., Алексеева Г.С., Костин А.А. и др. // М., 2015, 48 с.
5. Новиков Г. А. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций / Г. А. Новиков, В. В. Самойленко, С. В. Рудой, М. А. Вайсман // Паллиативная помощь и реабилитация. - 2010. - № 4. - С. 6-10.
6. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии / Леветаун М., Фраждер Г. – Минск, 2008. – 90с
7. Эккерт Н. В. Хоспис на дому - оптимальная форма организации внебольничной паллиативной помощи / Н. В. Эккерт, Е. А. Игнатенко, С. А. Рудакова, Н. А. Баскакова // Экономика здравоохранения. - 2009. - № 7. - С. 15-20.
8. Гнездилов А.В. Об особенностях психического состояния больных, выписанных из онкологической клиники. В кн.: Проблемы профилактики нервных и психических расстройств. Л., 1976: С. 74–76.
9. Гнездилов А.В. Психические изменения у онкологических больных. Практическая онкология, 2001, 5.
10. Паллиативная помощь / ВОЗ Европа. - Женева: ВОЗ, 2009. - 32 с.
11. Иванюшкин А.Я. Новая медицинская этика приходит из хосписа // Человек. - 1994. - N 5. - С. 105-108.
12. Никода В.В., Осипова Н.А. Неопиоидные анальгетики // Анестезиология: Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – с. 371-383.
13. Новиков Г.А., Осипова Н.А., Вайсман М.А., Рудой С.В., Прохоров Б.М. Пролонгированное обезбоживание при распространенных формах злокачественных новообразований: Пособие для врачей. – М.:МНИОИ им. П.А. Герцена, 2004.– 29 с.

- 14.БЭН. Диетологическая коррекция
- 15.Медикаментозная терапия при тяжелой форме недостаточности питания. Этапность диетологической коррекции
- 16.Шкалы оценки риска развития недостаточности питания.
- 17.Организация медицинской и психолого-социальной реабилитации детей и подростков с онкологическими и гематологическими заболеваниями. / Г.Я. Цейтлин¹, Л.В. Сидоренко¹, Н.Н. Володин¹, А.Г. Румянцев/ РЖ Детской гематологии и онкологии, 2014, №3, с 59-65.

12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»

Цель модуля: освоение теоретических и практических основ оказания экстренной и паллиативной помощи при онкогематологических заболеваниях у детей.

Трудоемкость освоения: 72 часов.

Формируемые компетенции: УК-1-4, ОПК-3-6,9, 10, ПК-1-8

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Основные направления реабилитации на госпитальном этапе (1)
2.2	Второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи
2.3	Третий (III) этап медицинской реабилитационной помощи
2.4	Диспансерное наблюдение и профилактика

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Паллиативная медицинская помощь при онкологических и гематологических заболеваниях у детей
2. Терапия неотложных состояний у гематологических и онкологических больных
3. Базовая сердечно-легочная реанимация детям различного возраста
4. Неотложная помощь при респираторных нарушениях у больных детей

5. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме
6. Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года.
7. Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года
8. Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года
4. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
5. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
6. Анафилактический шок (АШ)
7. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
8. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
9. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
10. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
11. Гипогликемия
12. Гипергликемия
13. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
14. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы О
15. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы А1
16. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы В
17. Проведение инъекционного внутривенного введения Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5% 1 мл
18. Проведение инъекционного внутривенного введения Фуросемида 1% 2 мл
19. Проведение инъекционного внутривенного введения Транексамовой кислоты раствор для инъекций 5% 2 мл
20. Проведение инъекционного внутривенного введения Диазепама 0,5% 2 мл.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А) если правильные ответы 1,2, 3;
- Б) если правильные ответы 2, 3,4;
- В) если правильные ответы 3, 4, 5;

1. При остром болевом синдроме сильной интенсивности для обезболивания в послеоперационном периоде в качестве основных мер применяют:

1. регионарные блокады зоны болевой импульсации;
2. промедол, морфин или просидол в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
3. клофелин;
4. буторфанол или налбуфин в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
5. платифилин.

Ответ Б.

2. При хирургическом лечении или при сильном остром болевом синдроме

другого генеза у пациента, имеющего зависимость от наркотических средств:

1. наркотический анальгетик должен быть назначен в достаточных дозах;
2. наркотический анальгетик назначается на весь период, необходимы для устранения острого болевого синдрома и предотвращения синдрома отмены;
3. целесообразно сочетание наркотического анальгетика с клофелином;
4. допускается ограничение дозы и одномоментное прекращение введения наркотического анальгетика;
5. тактика терапии наркотиками может определяться без участия нарколога.

Ответ А.

3. К основным характеристикам фентанила трансдермального (дюрогезик) относятся:

1. начальная доза дюрогезика назначается без учета предшествующей терапии, ставшей неэффективной;
2. аналгетический эффект дюрогезика мощнее и длительнее, чем оральных форм морфина продленного действия;
3. длительность анальгезии при аппликации на кожу пластыря с фентанилом составляет 72 часа;
4. действие фентанила трансдермального начинает проявляться через 10-12 часов;
5. титрование окончательной аналгетической дозы чаще всего занимает 2-3 дня.

Ответ Б.

4. К преимуществам просидола в защечных таблетках 20 мг относятся;
1. продолжительность аналгетического эффекта в среднем 4 часа;
 2. продолжительность успешной терапии до нескольких месяцев;
 3. использование при «прорывах боли»;
 4. колебание суточной дозы от 60 до 240 мг;
 5. титрование аналгетической дозы в течение нескольких дней.

Ответ Б.

5. При терапии хронического болевого синдрома следует придерживаться следующих правил:

1. вопрос с назначении опиоидной терапии или выборе другой тактики лечения должен решаться путем консилиума специалистов;
2. применение опиоидов начинается со 2-й ступени (умеренная боль);
3. наркотики чаще всего назначаются в сочетании с ненаркотическими анальгетиками, адъювантными и симптоматическими средствами;
4. препаратами «выбора» являются опиоиды класса агонистов-антагонистов;
5. лечение опиоидами 3-й ступени по продолжительности и дозам проводится согласно установленным нормам.

Ответ А.

- **итоговая аттестация** ("заключительные" тесты)

Выберите один правильный ответ.

1. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:
 - А. таких прав пациент не имеет;
 - Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;
 - В. имеет, только с письменного согласия законных представителей;
 - Г. имеет.
2. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все. Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:
 1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;
 2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;
 3. доступ к обезболивающим препаратам;
 4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.
3. Выберите один наиболее правильный ответ. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?
 - А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);
 - Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;
 - В. да, только в период после утраты (в горевании);
 - Д. нет, не является.
4. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все. В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:
 1. медсестра и врач;
 2. физиотерапевт;
 3. психолог;
 4. социальный работник.
5. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все. Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:
 1. головная боль;
 2. абдоминальная боль;
 3. чувство усталости;
 4. психосоматические расстройства.

ЗАДАЧА

Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями

после небольших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболочек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).

Анализ крови: Эр – $3,0 \times 10^{12}$ /л; Нб – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11×10^9 /л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200×10^9 /л; время кровотечения по Дукке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте диагноз.
3. Какой ведущий синдром можно выделить в клинике данного заболевания?
4. Какие методы обследования необходимы для постановки диагноза?
5. Назовите ранние осложнения данного заболевания.
6. Какие осложнения могут быть в последующем?
7. С какими специалистами необходимо проконсультировать мальчика?
8. Каков прогноз для жизни и здоровья ребенка?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
10. Какое лечение необходимо ребенку?

Ответ: Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма
Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести

Литература

Основная

1. Детская онкология. Национальное руководство. Под редакцией М.Д.Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой.-М. Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012.-684 с
- 2.Руководство по детской онкологии. Л.А. Дурнов. Издательство «Миклош», Москва 2003.-504с.
- 3.Клинические рекомендации. Детская гематология. Под редакцией А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.-656с.
4. Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 361
5. Контроль симптомов в паллиативной медицине. Под ред. Г.А.Новикова, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2013.- 230с.
6. Венозный доступ при лечении детей с онкологическими заболеваниями [] : руководство / Российское общество детских онкологов ; под ред.: М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. – 267.
- 7.Рациональная фармакотерапия детских заболеваний : руководство для

практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра. - 2007. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
8. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 549 с.

Дополнительная литература

1. Рекомендации ВОЗ по медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. — М.: Практическая медицина, 2014, 208 с.
2. Оценка и ведение болевого синдрома у детей: Краткий курс компьютерного обучения, включающий рекомендации ВОЗ 2012 года по обезболиванию. – М.: Р. Валент, 2014, 88с.
3. Паллиативная помощь детям-комплексный подход. Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям. – М.: Р.Валент, 2014, 128 с.
4. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. Методические рекомендации. Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э., Алексеева Г.С., Костин А.А. и др. // М., 2015, 48 с.
5. Новиков Г. А. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций / Г. А. Новиков, В. В. Самойленко, С. В. Рудой, М. А. Вайсман // Паллиативная помощь и реабилитация. - 2010. - № 4. - С. 6-10.
6. Особенности хосписной и паллиативной медицины в педиатрии / Леветаун М., Фраждер Г. – Минск, 2008. – 90с
7. Эккерт Н. В. Хоспис на дому - оптимальная форма организации внебольничной паллиативной помощи / Н. В. Эккерт, Е. А. Игнатенко, С. А. Рудакова, Н. А. Баскакова // Экономика здравоохранения. - 2009. - № 7. - С. 15-20.
8. Гнездилов А.В. Об особенностях психического состояния больных, выписанных из онкологической клиники. В кн.: Проблемы профилактики нервных и психических расстройств. Л., 1976: С. 74–76.
9. Гнездилов А.В. Психические изменения у онкологических больных. Практическая онкология, 2001, 5.
10. Паллиативная помощь / ВОЗ Европа. - Женева: ВОЗ, 2009. - 32 с.
11. Иванюшкин А.Я. Новая медицинская этика приходит из хосписа // Человек. - 1994. - N 5. - С. 105-108.
12. Никода В.В., Осипова Н.А. Неопиоидные анальгетики // Анестезиология: Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – с. 371-383.
13. Новиков Г.А., Осипова Н.А., Вайсман М.А., Рудой С.В., Прохоров Б.М. Пролонгированное обезбоживание при распространенных формах злокачественных новообразований: Пособие для врачей. – М.:МНИОИ им. П.А. Гер-

цена, 2004.– 29 с.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Итоговая аттестация включает три части:

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

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

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

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

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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

выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

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

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

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

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

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
4. Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.03 «О комплексной оценке состояния здоровья детей.
5. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".
6. Методические рекомендации «Рекомендуемый порядок и критерии качества и оценки деятельности врачей лечебно-профилактических учреждений» от 7.04.2007г.

7. Приказ МЗ РБ № 115-Д от 02.02.2007г. «О порядке направления граждан в федеральные специализированные медицинские учреждения и ведении мониторинга высокотехнологической медицинской помощи»
8. Приказ МЗ РБ № 403-Д от 11.04.2007г. «О ведении регистра детей-инвалидов в РБ».
9. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 № 95 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
10. Приказ МЗ и СР РФ №56 от 23 января 2007 г. «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники»
11. Приказ МЗ РБ № 370-Д/80-Д от 5.03.2009 г. «О рекомендуемых среднесуточных продуктовых наборах для организации питания в стационарах лечебно-профилактических учреждений РБ детей, беременных женщинам и кормящих матерей»
12. Основные законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие вопросы безопасной иммунизации, профилактики, мониторинга поствакцинальных осложнений, реализации прав граждан на социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений. Информационно-методическое письмо. – Уфа, 2005.
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 560н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология"
14. Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профпрививок».
15. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
16. Об организации паллиативной медицинской помощи в РБ №1323-Д от 25.04.2016г.
17. Приказ №514 от 21.12.2017г.МЗ РФ «Диспансеризация детей»
18. Приказ №203 от 10.05.2017г.МЗ РФ «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
19. Указ Президента РФ от 7.05.2018г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года»

13.3 . Клинические рекомендации, обязательные к изучению:

1. Федеральные клинические рекомендации для медицинского персонала по улучшению лечебного альянса (качества коммуникации и информирования) с пациентами и их родителями в детской онкологии/ гематологии/ иммунологии
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии, обусловленной дефицитом В12 у детей

3. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при злокачественных новообразованиях у детей
4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при хронической почечной недостаточности у детей
5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при хронических болезнях у детей
6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии Даймонда-Блекфена у детей
7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению болезни Кастлемана у детей
8. Федеральные клинические рекомендации по организации оптимального венозного доступа у детей с гематологическими, онкологическими и иммунологическими заболеваниями
9. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с синдромом Вискотта-Олдрича
10. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с врождённой нейтропенией
11. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гемафагоцитарного лимфогистиоцитоза у детей
12. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гистиоцитоза из клеток Лангерганса у детей
13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению железодефицитной анемии у детей
14. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома делеции 22-й хромосомы у детей
15. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению иммунной тромбоцитопенической пурпуры у детей
16. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с гемофилией А, гемофилией В и болезнью Вилебранда у детей
17. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфомы Ходжкина (лимфогранулематоз) у детей
18. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению наследственного сфероцитоза у детей
19. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению неходжкинских лимфом у детей
20. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого лимфобластного лейкоза у детей и подростков
21. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению приобретённой апластической анемии у детей
22. Федеральные клинические рекомендации по лечению хронической персистирующей боли в детской онкогематологии
23. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению серповидоклеточной болезни у детей
24. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению тромбоцитопатий у детей и подростков

25. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению фолиево-дефицитных анемий детей
26. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома Элерса-Данло у детей
27. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с тяжёлой комбинированной иммунной недостаточностью
28. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с X-сцепленным лимфопролиферативным синдромом
29. Федеральные клинические рекомендации по лечению хронической реакции «Трансплантат против хозяина» после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у детей
30. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома Фишера-Эванса у детей
31. Федеральные клинические рекомендации принципы организации паллиативной помощи детям и подросткам с онкологическими и гематологическими заболеваниями
32. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению миелодиспластического синдрома у детей и подростков
33. Федеральные клинические рекомендации по анестезиологическому обеспечению малоинвазивных вмешательств у детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями
34. Федеральные клинические рекомендации по диагностике, профилактике и лечению тромбозов у детей и подростков
35. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого промиелоцитарного лейкоза у детей
36. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого миелоидного лейкоза у детей
37. **Архив протоколов и рекомендаций.**
38. Протоколы:
39. SIOPEL-3 на русском языке.
40. Саркомы мягких тканей
41. Нефробластомы
42. Нейробластомы
43. Герминативно-клеточные опухоли
44. Остеосаркомы

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Минздрава

5. России <https://edu.rosminzdrav.ru>

6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Диагностика и лечение детей с онкогематологическими заболеваниями	Бурангулов Рустэм Равилевич Якупова Эльвира Венеровна	К.м.н. К.м.н.	Зав. отделением онкологии РДКБ Врач отделения гематологии РДКБ	БГМУ ассистент БГМУ ассистент
2	Медицинская реабилитация, профилактика и диспансеризация детей с онкогематологическими заболеваниями	Ахметшин Рустэм Закиевич Ширяева Галина Павловна	К.м.н., доцент Д.м.н. доцент	РДКБ, главный врач БГМУ профессор	Зав. кафедрой педиатрии с курсом ИДПО
3	Оказание экстренной и паллиативной помощи при онкогематологических заболеваниях у детей	Якупова Эльвира Венеровна Хафизова Наиля Римовна	К.м.н. К.м.н.	РДКБ БГМУ доцент	БГМУ ассистент
4	Болевой синдром, диетология	Дружинина Наталья Анатольевна	д.м.н. профессор	БГМУ профессор	

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

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования,
-------	----------------------------	---

1.	<p>Кафедра педиатрии с курсом ИДПО</p> <p>ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул. Ст.Кувыкина,98)</p>	<p>учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения</p> <p>Конференц зал малый и большой (271,3кв.м), учебная комната №1, (12,2 кв.м.), учебная комната№2,(15кв.м), учебная комната №3,(22,0кв.м), учебная комната№4,(13,8кв.м), учебная комната №5,(16,5кв.м), учебная комната№6,(32,6кв.м), тренажерный класс (12,3 кв.м.), компьютерный класс (22,5кв.м.)оборудованы необходимой мебелью; Конференц-зал и пресс-центр: ноутбук, мультимедийным проектором, экраном. Посадочных мест 100 (малый-30, большой- 70);</p> <p><u>Специальная мебель:</u> рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.</p> <p><u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи</p> <p><u>Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ.</p> <p><u>Компьютерный класс</u> для групповых и индивидуальных занятий: видеокамера, видеоманитофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска.</p> <p><u>Программное обеспечение:</u> ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)), антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)); пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 (ЗАО СофтЛайн Трейд).</p>
	<p>Симуляционный центр БГМУ:</p> <p>ул.К.Маркса, 40</p>	<p>Оснащение симуляционного центра:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет). • Робот-симулятор младенца многофункциональный. • Робот-симулятор новорожденного многофункциональный. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку. • Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу. • Тренажер для дренирования грудной клетки. • Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)

14.1 Методические особенности реализации дистанционного обучения Правовые основы использования ДОТ

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

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара, онлайн-чата, видеоконференции, аудиоконференции. Асинхронное обучение может быть в виде электронного учебного курса, мультимедийного материала. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

14.2 Реализация программы в форме стажировки

Дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология -гематология*» реализуется частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (180 часов) реализуется на клинической базе онкогематологических отделений РДКБ.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций врача-педиатра по диагностике, лечению и профилактике онкогематологических заболеваний у детей.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных детей с онкогематологическими заболеваниями.
- Совершенствование методов ранней диагностики и лечения детей с онкогематологическими заболеваниями.
- Совершенствование практических навыков по вопросам реабилитации детей с онкогематологическими заболеваниями.

В процессе стажировки врач-педиатр получит **трудовые функции**:

- Профилактике и ведению детей с онкогематологическими заболеваниями в условиях пандемии;
- готовность к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;

Совершенствует **трудовые действия** по диагностике, лечению и профилактике онкогематологических заболеваний у детей.

Куратор: асс. к.м.н. Э.В.Якупова

14.3. ОСК (симуляционный курс)

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

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

Оснащение симуляционного центра БГМУ

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет). с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:
 - 1) глубина компрессий;
 - 2) положение рук при компрессиях;
 - 3) высвобождение рук между компрессиями;
 - 4) частота компрессий;
 - 5) дыхательный объём;
 - 6) скорость вдоха.
- Робот-симулятор младенца многофункциональный.
- Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.
- Тренажер для дренирования грудной клетки.
- Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)
- Пеленальный стол (для кабинета педиатра).
- Весы (для кабинета педиатра).
- Горизонтальный ростомер (для кабинета педиатра).

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Источник кислорода (имитация)	1 шт.
2	Пульсоксиметр	1 шт.
3	Фонендоскоп	1 шт.
4	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами детских размеров (допустима имитация)	1 шт.
5	Дыхательный мешок с резервуаром	1 шт.
6	Электрокардиограф с электродами детских размеров (если дефибриллятор не имеет функции монитора) (допустима имитация)	1 шт.
7	Мануальный дефибриллятор (с возможностью применения ложек для детей)	1 шт.
8	Гель для электродов (имитация)	1 шт.
9	Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1 шт.
10	Фонарик-ручка	1 шт.
11	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
12	Термометр инфракрасный (допустима имитация)	1 шт.
13	Экспресс-анализатор глюкозы (допустима имитация)	1 шт.
14	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
15	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
16	Венозный жгут	1 шт.
17	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
18	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
19	Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.

20	Укладка Анти-ВИЧ (допустима имитация)	1 шт.
21	Экран защитный для глаз	1 шт.
22	Смазывающее вещество (лубрикант)	1 шт.

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество
1	Смотровые перчатки нестерильные: размеры S, M, L	По 1 паре
2	Спиртовая салфетка	3 шт.
3	Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм	2 шт.
4	Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм	2 шт.
5	Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм	2 шт.
6	Периферический венозный катетер (ПВК), размеры: 22, 24 G	По 1 шт.
7	Вакуумная пробирка для забора крови	2 шт.
8	Аспиратор медицинский	1 шт.
9	Катетер для санации верхних дыхательных путей разных размеров	1 шт.
10	Орофарингеальный воздуховод (№ 2, №3, №4)	По 1 шт.
11	Детская кислородная маска с резервуаром	1 шт.
12	Детская лицевая маска для ИВЛ	1 шт.
13	Пластырь для фиксации ПВК	1 шт.
14	Маска медицинская одноразовая	1 шт.
15	Система для внутривенных инфузий	1 шт.
16	Бинт нестерильный	1 шт.
17	Пластиковый одноразовый стаканчик (условно одноразовый)	1 шт.
18	Шпатель в одноразовой упаковке	1 шт.
<i>Лекарственные средства в алфавитном порядке:</i>		
19	Амиодарон, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 50 мг/мл; ампула 3 мл (имитация)	1 амп.
20	Будесонид суспензия для ингаляций 250 мкг, контейнер (имитация)	4 конт.
21	Глюкоза, раствор 10%, флакон 200 мл (имитация)	1 фл.
22	Глюкоза, раствор 40%, ампула 10 мл (имитация)	5 амп.
23	Гидрокортизон (лиофилизат), флакон 100 мг (имитация)	1 амп.
24	Диазепам, раствор 5 мг/мл, ампула 2 мл (имитация)	2 амп.
25	Дистиллированная стерильная вода для инъекций, ампула 10 мл	5 амп.
26	Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг флакон-капельница 20 мл (имитация) или Ипратропия бромид+фенотерол раствор для ингаляций 500 мкг + 250 мкг/1 мл, флакон - капельница 20 мл (имитация)	1 шт.
27	Натрия хлорид, раствор 0,9%, флакон 500 мл (имитация)	1 фл.

Кабинет врача:

- 1.Телефонный аппарат (на видном месте, имитация);
- 2.Манекен ребенка для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов (лежащий на полу)

3. Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчёта 3 спрей-порции (10 мл) –на одну попытку аккредитуемого)
4. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Напольный коврик.
6. Учебный АНД, с детскими электродами и редуктором энергии
7. Учебный АНД (обычный)
8. Сменные электроды для АНД или модификация тренажера и учебного АНД магнитными креплениями.
9. Запас батареек (если тренажер и/или АНД предусматривает их использование).

15. Основные сведения о программе

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

Основные сведения для программ ДПП ПП	
Название программы	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ - ГЕМАТОЛОГИЯ»
Основная специальность	Детская онкология - гематология
Специальность допуска к ПП	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", «Гематология» и «Детская онкология»
Трудоемкость, ЗЕТ	576 часов, 576 ЗЕТ
Год разработки	2022
Форма обучения	очная с использованием дистанционных образовательных технологий обучения и стажировки.
Основы обучения	Бюджетная, договорная
Дата утверждения программы обр.орг.	27.04.2022
Стоимость обучения	54500 рублей
Обоснование стоимости обучения	-Оплата работы преподавателей в рамках образовательной программы повышения квалификации. Материальные расходы: -Предоставление кабинета с оборудованием для проведения занятий по образовательной программе; -Накладные расходы (типографские расходы, услуги связи и т.п.); -Предоставление учебного оборудования (компьютер, интернет ресурсы). -предоставление симуляционного оборудования (если есть в учебном плане симуляционное обучение)
Включает выездное обучение	да

чение	
Аннотация	<p>Учеба врача направлена на получение и углубление профессиональных знаний, умений формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к диагностике, лечению, профилактике гематологических и онкологических заболеваний у детей.</p> <p>ДПП ПП по специальности <i>«Детская онкология- гематология»</i> включает профессиональные модули (ПМ) по детской гематологии, онкологии, экстренной и паллиативной помощи, медицинской реабилитации, профилактике и диспансеризации больных детей. Занятия очной части проходят на базе онкологического и гематологического отделений РДКБ, симуляционного центра БГМУ. Проведение стажировки возможно в Федеральных Центрах гг Москвы и Екатеринбурга.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>Изучение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.</p> <p>Получить систематизированные теоретические знания по вопросам диагностики, лечения, профилактики и клиническим проявлениям гематологических и онкологических заболеваний у детей.</p> <p>Сформировать знания: распространенность и структура онкогематологических заболеваний у детей; современные методы диагностики и лечения онкогематологических заболеваний</p> <p>Сформировать умения: диагностики онкогематологических заболеваний; оказание неотложной и паллиативной помощи при онкогематологической патологии; проведение комплексного лечения и профилактики онкогематологической патологии у детей;</p> <p>проведение дифференциальной диагностики и экспертной оценки онкогематологической патологии у детей.</p> <p>Сформировать трудовые действия: организация и проведение диагностики, лечения и профилактики онкогематологической патологии у детей; выявления осложнений онкогематологической патологии;</p> <p>определения этиологии, патогенеза, особенностей течения онкогематологической патологии и оказание экстренной и паллиативной помощи.</p>
В программе используются следующие виды учебных занятий	<p>В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>

<p>Описание новой компетенции</p>	<p>Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей онкогематологической патологией, этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика онкогематологических болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям, клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям, клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям, принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами, контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации детей, проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>Структурное подразделение</p>	<p>Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63</p>
<p>Симуляционное обучение</p>	
<p>Трудоемкость, ЗЕТ</p>	<p>39 часов, 39 ЗЕТ</p>
<p>С применением симуляционного оборудования</p>	<p>Оснащение симуляционного центра:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет). • Робот-симулятор младенца многофункциональный. • Робот-симулятор новорожденного многофункциональный. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку. • Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу. • Тренажер для дренирования грудной клетки. • Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)
<p>Задача, описание симуляционного обучения</p>	<p>Задачами цикла симуляционного курса являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности; <input type="checkbox"/> овладение набором профессиональных компетенций в соот-

	ветствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.
Стажировка	
Трудоемкость, ЗЕТ	195 час, 195 ЗЕТ
Задача, описание стажировки	<p>Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению детей с онкогематологическими заболеваниями. Совершенствование методов ранней диагностики и лечения детей с онкогематологическими заболеваниями.</p> <p>Совершенствование практических навыков по вопросам реабилитации детей с онкогематологическими заболеваниями. В процессе стажировки врач-педиатр освоит трудовые функции:</p> <p>Профилактике и ведению детей с онкогематологическими заболеваниями в условиях пандемии; готовность к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;</p> <p>Совершенствует трудовые действия по диагностике, лечению и профилактике различных онкогематологических заболеваний у детей. Стажировка проходит на базе онкогематологического отделения РДКБ .</p>
Место проведения стажировки	РДКБ, отделения онкологии и гематологии
Руководитель/куратор стажировки	Ассистент Якупова Э.В.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	159 часов, 159 ЗЕТ
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Используемые виды асинхронного обучения (заочная форма) (запись аудиолекций, запись видеолекций, мультимедийный материал, веб-форум(блог), электронные учебные материалы в СДО, онлайн курс (электронный учебный ресурс), подкасты (скринкасты)	если программа только на договорной основе:
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	https://edu.bashgmu.ru/

ВЫПИСКА

из протокола № *5* от «*7*» «*04*» 2022г.

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

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки по специальности «Детская онкология-гематология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки по специальности «Детская онкология-гематология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на рассмотрение в УМС ИДПО.

✓ Зав. кафедрой педиатрии

с курсом ИДПО

Секретарь



Р.З.Ахметшин

Г.А.Вахитова

ВЫПИСКА
из протокола № 7 заседания ЦМК педиатрических дисциплин
ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
от « 26 » 04 2022г.

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

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

Повестка дня:

обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки «Детская гематология-онкология» по специальности «педиатрия» 576 часов, подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации первичной переподготовки «Детская гематология-онкология» по специальности «педиатрия» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель,
профессор, д.м.н



Л.В.Яковлева

Секретарь, ассистент



С.Х.Юмалин

ВЫПИСКА

из протокола № 4-22 от 07.04. 2022г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология-гематология*» (576 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО доц. Ахметшиным Р.З., проф. Ширяевой Г.П., асс. Якуповой Э.В.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительной профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология-гематология*» (576 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО доц. Ахметшиным Р.З., проф. Ширяевой Г.П., асс. Якуповой Э.В. на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



В.В Викторов.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола № 4 от 27.04.2022г.
заседания Ученого совета ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология-гематология*» (576 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО доц. Ахметшиным Р.З., проф. Ширяевой Г.П., асс. Якуповой Э.В.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «*Детская онкология-гематология*» (576 часов).

Председатель



В.В. Викторов

Секретарь



Г.Р.Мустафина

Отзыв

от главного врача ГБУЗ РБ Больницы скорой медицинской помощи г. Уфы на дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Детская гематология-онкология» (576 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Авторы: заведующий кафедрой к.м.н. Ахметшин Р.З., профессор Ширяева Г.П., ассистент Якупова Э.В., сотрудники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобразования РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №940н «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» утвержденные приказом МЗ РФ от 8.10. 2015г. №707н , кафедрой педиатрии с курсом ИДПО разработана дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «Детская гематология, онкология» (576 часов).

Актуальность дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Детская гематология - онкология» определяется тем, что в Российской Федерации произошли существенные изменения в законодательстве (появление новой специальности) и по принципам ранней диагностики и внедрению новых методов лечения онкологических и гематологических заболеваний у детей.

Современный врач-детский гематолог-онколог должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «Детская гематология - онкология» (576 часов), подготовленная сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Детская гематология - онкология» (576 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО для использования в последипломном образовании врачей-детских гематологов-онкологов.

Главный врач, д.м.н., профессор
ГБУЗ РБ Больницы скорой медицинской помощи г. Уфы  М.М.Карамова



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки по специальности «**Детская гематология- онкология**», 576 часов (4 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации заведующим кафедрой к.м.н. Ахметшиным Р.З, профессором д.м.н. Ширяевой Г.П., ассистентом к.м.н. Якуповой Э.В.
Характеристика:

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка вып. требований в баллах от 1 до10	Замечания
<p style="text-align: center;">Общие требования:</p> <p>1 .Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"</p>	10	
<p style="text-align: center;">Требования к содержанию:</p> <p>1. Соответствует профессиональному стандарту МТСЗ РФ «Врач по паллиативной медицинской помощи» (№409н от 22.06.2018г)</p> <p>2. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"</p>	10 10	
<p style="text-align: center;">Требования к качеству информации:</p> <p>1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики</p> <p>2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений</p> <p>3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения</p> <p>4. Использование последних классификаций и номенклатур</p> <p>5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств</p> <p>6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям</p>	10 10 10 10 10	

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

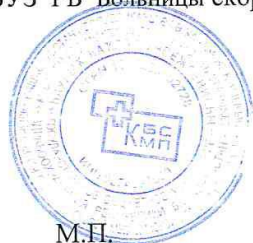
Заключение: дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки по специальности «Детская гематология- онкология», 576 часов (3,5 мес.), может быть использована для подготовки врачей- детских гематологов-онкологов.

Рецензент:

Главный врач, д.м.н., профессор

ГБУЗ РБ Больницы скорой медицинской помощи г. Уфы

И.М.Карамова



М.П.

« 11 » 04 2022 г.