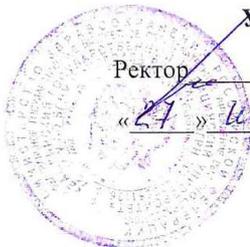


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор \_\_\_\_\_ В.Н.Павлов  
«27» июня 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Уфа  
2019**

При разработке дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей учебной дисциплины «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» в основу положены: ФЗ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в РФ". 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 РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

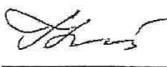
ФГОС ВО по направлению подготовки – 31.08.17 Детская эндокринология утвержденный Министерством образования и науки РФ «1059» от 28 октября 2014 г. №34489

Учебный план по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология», утвержденный Ученым советом Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ

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

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. №39438) федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования уровень высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.17 детская эндокринология Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1059

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО, протокол № 10 от 25 06 2019г.,

1/ Заведующий кафедрой к.м.н., доцент  Р.З.Ахметшин  
Рабочая программа одобрена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 9 от 24 06 2019г.,

Председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов  
**Разработчики:**

Профессор кафедры  
педиатрии с курсом ИДПО,  
д.м.н. Н.А. Дружинина

Профессор кафедры  
педиатрии с курсом ИДПО Г.П. Ширяева

**Рецензенты:**

Заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии  
факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
МЗ РФ, к.м.н., доцент

Т.Е. Заячникова

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

О.В. Халецкая

## СОДЕРЖАНИЕ

### ДПП ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ «ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 310817 «Детская эндокринология»

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка. Общие положения
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

Дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки  
«**Детская эндокринология**»  
по специальности *Детская эндокринология*, 576 часов

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения, директор  
института последипломного  
образования

24.06.2019  
(дата)

  
(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора  
института последипломного  
образования по учебно-  
методической работе:

27.06.2019  
(дата)

  
(подпись)

Г.Р.Башарова

Заведующий кафедрой:

25.06.2019  
(дата)

  
(подпись)

Р.З.Ахметшин

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

профессиональной программы повышения квалификации «Детская эндокринология» по специальности, *детская эндокринология*

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

#### 4. Состав рабочей группы

по разработке профессиональной программы повышения квалификации «Детская эндокринология» по специальности, *детская эндокринология*

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ширяева Галина Павловна.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

Цель ДПП Профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология», заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации<sup>1</sup>.

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 материалы<sup>2</sup>.

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 эндокринология».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей –

ВПО специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" Подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология.

Профессиональная переподготовка по специальности "Детская эндокринология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Эндокринология. Должности: Врач - детский эндокринолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - детский эндокринолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Детская эндокринология», 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 (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 эндокринология», составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания

---

<sup>1</sup>Часть 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).

<sup>2</sup> 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).

медицинской помощи по профилю ««Детская эндокринология », 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 эндокринология », 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 «Диетология ».

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 эндокринология », 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 программы<sup>3</sup>.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>4</sup>. 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 эндокринология ». 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 формы<sup>5</sup>.

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

<sup>3</sup> 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 и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

<sup>4</sup> 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).

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

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-диетолога 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 переподготовке<sup>6</sup>.

## 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи** программы ДПП профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» обновление профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-детским эндокринологом. Глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов плановой и неотложной помощи больным эндокринологического профиля, необходимых для практической деятельности врача –детского эндокринолога в соответствии с профилем специальности

### Задачи изучения ПП «Детская Эндокринология»

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по основным клиническим проблемам больных эндокринологического профиля основного заболевания и ключевых аспектов неотложной помощи медицины: соматических (включая лечение сахарного диабета), психосоциальных (искусство общения с родителями и пациентом и коррекция переживаний по поводу лечения наблюдения детей с неизлечимыми формами эндокринной патологии

- задачи практической части: приобрести практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача детского эндокринолога для оказания медицинской помощи.

**Категории обучающихся** Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, Подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология" Профессиональная переподготовка по специальности "Детская эндокринология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Эндокринология

### 1.3. Трудоемкость ПП «Детская Эндокринология» Составляет 576 часа, 576з.е

#### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

<sup>6</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	576 часов (4,0мес.)
---	---	---	---------------------

## 7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

**Документ, выдаваемый после завершения обучения.** Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП первичной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке врача-детского эндокринолога.

## 8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология»

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

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ДПП ПП по диетологии, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ДПП ПП по диетологии, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки); от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки));родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители));совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие ДПП ПП по специальности «Детская эндокринология»: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу ДПП ПП по специальности «Диетология готов решать следующие профессиональные задачи: профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа

информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **8.2. Квалификационные требования**

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей 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.), На цикл могут быть зачислены специалисты имеющие Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, Подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология Профессиональная переподготовка по специальности "Детская эндокринология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Эндокринология Обобщенная трудовая функция: Оказание медицинской помощи по профилю "Детская эндокринология" входящих в профессиональный стандарт согласно (функциональная карта вида профессиональной деятельности) Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 N 53895)"

## **8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-Детского эндокринолога , подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология»**

Выпускник, освоивший программу ДПП ПП Детская эндокринология должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти,

осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

5.3. Выпускник, освоивший программу , ДПП ПП Детская эндокринология должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

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

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	Проведение и контроль эффективности	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки	Проводить санитарно-просветительную работу по	Проведение профилактических медицинских

<p>сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения эндокринных заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p>	<p>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/0 5.8</p>	<p>проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за детьми при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы</p> <p>Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации</p>	<p>формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний эндокринной системы</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение детей с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>осмотров, диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями и (или) состояниями органов эндокринной системы</p> <p>Проведение работы по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации</p>
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);</p>	<p>Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза А/01.8</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p>	<p>Пользоваться методами осмотра и обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с</p>

			(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - проведение антропометрии, включая расчет индекса массы тела (далее - ИМТ) и стандартных отклонений; определение стигм дисэмбриогенеза; осмотр кожи и слизистых оболочек; исследование симптомов скрытой тетании; - определение стадии полового развития по шкале Таннера;	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);	Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза А/01.8	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах  Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях	Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

<p>готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринной патологией, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p>	<p>Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>A/02.8</p>	<p>Разрабатывать план лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Современные методы лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разработка плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с эндокринными заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p>	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями и</p>	<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской</p>	<p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями</p>

	абилитации инвалидов А/0 3.8	(или) состояниями эндокринной системы	реабилитации	эндокринной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации
-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями и (или) состояниями а/04.8	Медицинские показания для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	Подготавливать необходимую медицинскую документацию детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направлять детей, с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на медико-социальную экспертизу-	Определение необходимости ухода за ребенком с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход  Подготовка необходимой медицинской документации для детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала А/06.8	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская эндокринология"  Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

			медицинским персоналом	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала а/0 6.8	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8	Клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Методика физикального исследования детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Правила проведения	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме  Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка	Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении м Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека

		базовой сердечно-легочной реанимации	жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	(кровообращения и (или) дыхания) медицинскими работниками
--	--	--------------------------------------	---	---

## 9. Учебный план

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

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

#### Задачи изучения III «Детская Эндокринология»

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

**Категория обучающихся:** Высшее образование - специалитет по одной из специальностей:

"Лечебное дело", "Педиатрия, подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология»

**Трудоемкость обучения:** 576 часа.

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

**Форма обучения:** очно-, по бюджету, с элементами ДОТ

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (академ. час)	Формы обучения							Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля		
			лекции		ПЗ		СЗ		ОСК			стажировка	экзамен
			Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно					
1	Учебный модуль 1 Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	108	24	12	60					12		Пк-2 Пк-5/пк 6	ТЗ, сит задачи, собеседование

2	Учебный модуль 2 Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте	138	36	12	78				12		Пк-2 Пк-5/пк 6	ТЗ, сит задачи, собеседование
3	Учебный модуль 3 Сахарный диабет у детей и подростков	144	36	12	84				12		Пк-2 Пк-5/пк 6	ТЗ, сит задачи, собеседование
4	Учебный модуль 4 Ожирение Метаболический синдром	108	24	12	60				12		Пк-2 Пк-5/пк 6	ТЗ, сит задачи, собеседование
5	Учебный модуль 5 обучающий симуляционный курс	36	24					36			Пк-2 Пк-5/пк 6	Промежуточная аттестация (зачет)
<b>Выпускная аттестационная работа</b>		36										ВАР *
<b>Итоговая аттестация</b>		6										экзамен
<b>Общая трудоемкость программы</b>		576	120	48	282			36	48			
<b>ИТОГО</b>		576	120	48	282			36	48			

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость	Формы обучения								Формируемые компетенции	Вид и форма контроля	
			лекции		п/з		с/з		оск	стажировка			экзамен
			Очн	оч	О	оч	Оч	очн					
			ос	ч	О	оч	Оч	очн					
			Дот	н	н	но	но	о					
				о	о		с						
				с	с		Д						
				от	от		т						
<b>Рабочая программа учебного модуля 1 Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
1.1	Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей	36	6	3		15						Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
1.2	Диагностика и лечение идиопатической	24	6	3		15				6		Пк-2 Пк-	ТЗ, сит задачи,

	низкорослости у детей и подростков											5/пкб	собеседование
1.3	Ведение детей с синдромом Шерешевского-Тернера	24	6	3		15						Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование)
1.4	Диагностика и лечение гипогонадизма у детей и подростков. Ведение детей с преждевременным половым развитием	24	6	3		15				<b>6</b>			
	<b>ИТОГО</b>	108	24	12		60				12			
<b>Рабочая программа учебного модуля 2</b> Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте													<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
2.1	Диагностика и лечение врожденного гипотиреоза у детей	36	9	3		18					<b>6</b>	Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
2.2	Диагностика и лечение болезни Грейвса у детей и подростков. Ведение детей с гипопаратиреозом	36	9	3		24						Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
2.3	Ведение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте.	30	9	3		18						Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование
2.4	Ведение детей с первичной хронической надпочечниковой недостаточностью	36	9	3		18					<b>6</b>		
	<b>ИТОГО</b>	138	36	12		78					12		
<b>Рабочая программа учебного модуля 3</b> Сахарный диабет у детей и подростков													<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
3.1	Диагностика и лечение сахарного диабета I типа	36	12	3		21						Пк-2 Пк-5/пкб	ТЗ, сит задачи, собеседование

3.2	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете	36	6	3		21					6	Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
3.3	Диагностика и лечение сахарного диабета2 типа у детей	36	6	3		21					6	Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
3.4	Порядок оказания неотложной помощи детям при неотложных состояниях по профилю «Деетская эндокринология	36	12	3		21						Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
<b>Итого</b>		144	36	12		84					12		
<b>Рабочая программа учебного модуля 4 Ожирение Метаболический синдром</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
4.1	Диагностика ожирения, классификация, клинические проявления, терапия ожирения медикаментозная и диетотерапия.	54	12	6		30					6	Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
4.2	Метаболический синдром клинические проявления дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.	54	12	6		30					6	Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
<b>Итого</b>		108	24	12		60					12		
<b>Рабочая программа учебного модуля 5 обучающий симуляционный курс</b>												<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
5.1	Острая дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	18				18						Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование

5.2	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	18					18					Пк-2 Пк-5/пк6	ТЗ, сит задачи, собеседование
	<b>итого</b>	36					36						
	<b>Аттестационная работа</b>	<b>36</b>											<i>Курсовая, реферативное сообщение</i>
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>											<b>Экзамен</b>
	<b>Всего</b>	576	120	48	282		36					48	

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы				
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц	n месяц
Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	108	36			
Заболевания щитовидной железы в детском возрасте		108	30		
Сахарный диабет у детей и подростков			108	36	
Ожирение Метаболический синдром			6	102	
Обучающий симуляционный курс	36				
Выпускная аттестационная работа					
<b>Итоговая аттестация</b>				<b>6</b>	
<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	

Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.

### 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».

Содержание ДОТ определяется организацией с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ. Сроки и материалы ДОТ определяются организацией

самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

ДОТ носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- участие в совещаниях и врачебных комиссиях.

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

### 11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)

2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-детского эндокринолога:**

**Примеры тестовых заданий:**

Тест 1.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для диагностики вторичного гипокортицизма используют пробу с:

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

Ответ: А

Тест 2.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- А.  $\beta$ -ХГЧ
- Б. Кальцитонин
- В. Тиреоглобулин
- Г.  $\alpha$ -фетопроtein
- Д. Мелатонин

Ответ: Б

Тест 3.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для больных синдромом Шерешевского-Тернера характерно:

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

Ответ: А

Тест 4.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

68

Диагностировать синдром позднего пубертата у мальчика можно на

основании:

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

Ответ: Д

Тест 5.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

Патогенез гипергликемии при сахарном диабете обусловлен:

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

Ответ: А

Тест 6.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

Показания для терапии левотиroxинoм при аутоиммунном тиреоидите у детей:

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

Ответ: А

Ситуационная задача (Тесты №№ 7 -10).

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

Тест 7.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Предварительный диагноз:

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

Ответ: А

Тест 8

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для уточнения диагноза необходимо провести:

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

Ответ: Г

Тест 9

Инструкция: выбрать один правильный ответ

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

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

Ответ: А

Тест 10

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Данной пациентке показано лечение:

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

Ответ: Д

Тест 11.

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

Вариант ВГКН Гормональный маркер

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

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

Ответ: А-1; Б-3,4; В-2; Г-3

Нозологическая форма Диагностический признак

А Синдром Нунан

Б Синдром Шерешевского–Тернера

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

Ответ: А-2,3,5; Б-1,4

Тест 12.

Инструкция: указать последовательность действий.

При расчете SDS роста ребенка:

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

Ответ: 3,5,2, 4,1

Тест 13.

Инструкция: указать последовательность действий.

При диагностике несахарного диабета центрального генеза:

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

Ответ: 1,3,2,4

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

15. Рассчитайте суточную потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в энергии в зависимости от возраста.
16. Рассчитайте физиологическую потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в основных компонентах пищи: белках, жирах, углеводах.
17. Рассчитайте скорость введения инсулина при кетоацидозе и кетозе.
18. Какие мероприятия необходимо проводить при тяжелой гипогликемии.
19. Рассчитайте суточную дозу инсулина в зависимости от возраста, стадии полового развития и длительности течения сахарного диабета.
20. Составьте план обследования ребенка с синдромом полиурии.

### 6.2.3. Заключительное собеседование

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

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Какова роль болюсного/базального инсулина в регуляции углеводного обмена?
2. Какими преимуществами обладают ультракороткие аналоги инсулина по сравнению с инсулинами короткого действия.
4. Назовите основную причину развития диабетического кетоацидоза у детей с сахарным диабетом первого типа, и при каких условиях он может возникнуть?
5. Назовите основную цель самоконтроля сахарного диабета первого типа у детей?
6. Объясните понятия «чувствительность к инсулину» и «коррекционный болюс».
7. Назовите критерии адекватности терапии аналогами люлиберина гонадотропин-зависимого преждевременного полового развития.
8. Перечислите группы препаратов, используемые для лечения синдрома гиперандрогении.
9. Перечислите показания к назначению глюкокортикоидов при врожденной гиперплазии коры надпочечников (дефект 21 ОН гидроксилазы неклассическая форма).
10. Назовите структуру диффузного нетоксического зоба в йоддефицитном регионе.
11. Какие методы, средства и дозы йода использовать при профилактики йоддефицитных заболеваний у детей.
12. Перечислите показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба у детей.
13. Назовите основные принципы патогенетической терапии врожденного гипотиреоза.
14. Перечислите показания к проведению пробы с аналогом гонадотропинрилизинг гормона.
15. Назовите основные принципы неотложной терапии при кризе надпочечниковой недостаточности.

16. Назовите основные принципы терапии врожденной гиперплазии коры надпочечников.

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

18. Перечислите причины первичной хронической надпочечниковой недостаточности у детей.

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

20. Назовите критерии адекватности терапии сольтеряющей формы адреногенитального синдрома.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врачебного эндокринолога:**

1. Проведите измерение роста ребенка и интерпретируйте полученные показатели (физическое развитие, стандартное отклонение роста, скорость роста, предполагаемый конечный рост, целевой рост).

2. Оцените степень созревания костной ткани (костный возраст) по методу Грейлиха-Пайла.

3. Оцените половое развитие ребенка с использованием шкалы Tanner.

4. Оцените размер яичек у мальчиков с использованием орхидометра Прадера.

5. Рассчитайте объем щитовидной железы с использованием данных ультразвукового исследования и интерпретируйте полученный результат.

6. Опишите методику проведения пробы с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона, представьте интерпретацию результатов.

7. Опишите методику проведения стимуляционных проб для диагностики соматотропной недостаточности, представьте интерпретацию результатов.

8. Оцените степень тяжести гирсутизма по шкале Ферримана – Галвея.

9. Измерьте массу тела, определите ИМТ, измерьте объем талии и оцените полученный результат.

10. Рассчитайте объем инфузионной терапии при диабетическом кетоацидозе ребенку с массой тела 20 кг.

11. Опишите методику проведения пробы с хорионическим гонадотропином.

12. Оцените вариабельность гликемии, используя показатели суточного мониторинга гликемии.

13. Рассчитайте углеводный коэффициент пациенту с сахарным диабетом первого типа.

14. Составьте план обследования ребенка с узловым зобом.

15. Рассчитайте суточную потребность ребенка с сахарным диабетом первого типа в энергии в зависимости от возраста.

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

17. Рассчитайте скорость введения инсулина при кетоацидозе и кетозе.

18. Какие мероприятия необходимо проводить при тяжелой гипогликемии.

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

20. Составьте план обследования ребенка с синдромом полиурии.

## **12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

## 12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 учебного модуля 1 Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

**Цель модуля:** приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике патологии роста и нарушения полового развития и половой дифференцировке

**Трудоемкость освоения:** 108 час

Формируемые компетенции: пример *ПК-5, ПК-10*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1** «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей
1.2	Диагностика и лечение идиопатической низкорослости у детей и подростков
1.3	Ведение детей с синдромом Шерешевского-Тернера
1.4	Диагностика и лечение гипогонадизма у детей и подростков. Ведение детей с преждевременным половым развитием

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы **учебного модуля 1** «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

### **Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1**

Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки

**Перечень контрольных вопросов:** 1.Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринной системы;  
2.Современная классификация, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;  
3.Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний;

### **.Перечень контрольных заданий:**

1. Физикальные методы исследования для выявления патологии роста
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении нарушений полового развития и половой дифференцировки
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с патологией роста..

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1** «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки *Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

### 1.ПАРАТГОРМОН

1. повышает уровень кальция в крови
2. понижает уровень кальция в крови
3. снижет уровень фосфатов
4. понижает уровень фосфатов в крови

Ответ: 1,3

2.ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ПРИСТУПАМИ СУДОРОГ:

1. спазмофилией
2. болезнью Адиссона
3. псевдогипопаратиреозом
4. врожденным гипотиреозом
5. эпилепсией

Ответ: 1,3,5

3.УРОВЕНЬ СТГ В КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТИМУЛЯЦИОННЫХ ПРОБ С КЛОФЕЛИНОМ, ИНСУЛИНОМ У ДЕТЕЙ С ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ ВО ВСЕХ ТОЧКАХ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ НГ/МЛ

Ответ: 10

4.ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТГ-ДЕФИЦИТА ПРИМЕНЯЮТ

1. тирозол
2. соматропин
3. ибупрофен

Ответ: 2

5.ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭКЗОГЕННО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ (УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

1. частые простудные заболевания
2. генетические факторы
3. снижение энергозатрат
4. глистная инвазия
5. повышенная калорийность питания

Ответ: 2,3,5

**Литература к учебному модулю 1 «Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки»**

Основная литература :

1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 896 с <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 - 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73
9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## 12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте

**Цель модуля2** Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте : приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике патологии щитовидной железы и надпочечников

**Трудоемкость освоения:** 138час

Формируемые компетенции: пример *ПК-5, ПК-10*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Диагностика и лечение врожденного гипотиреоза у детей
2.2	Диагностика и лечение болезни Грейвса у детей и подростков. Ведение детей с гипопаратиреозом
2.3	Ведение пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников в детском возрасте.
2.4	Ведение детей с первичной хронической надпочечниковой

недостаточностью
------------------

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2

« Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте

1. Перечислите показания к назначению глюкокортикоидов при врожденной гиперплазии коры надпочечников (дефект 21 ОН гидроксилазы неклассическая форма).
2. Назовите структуру диффузного нетоксического зоба в йоддефицитном регионе.
3. Какие методы, средства и дозы йода использовать при профилактики йоддефицитных заболеваний у детей.
4. Перечислите показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба у детей.
5. Назовите основные принципы патогенетической терапии врожденного гипотиреоза.
6. Перечислите показания к проведению пробы с аналогом гонадотропинрилизинг гормона.
7. Назовите основные принципы неотложной терапии при кризе надпочечниковой недостаточности.

### Контрольно- оценочные материалы

**Перечень контрольных вопросов:** 1. Проведите измерение роста ребенка и интерпретируйте полученные

показатели (физическое развитие, стандартное отклонение роста, скорость роста, предполагаемый конечный рост, целевой рост).

2. Оцените степень созревания костной ткани (костный возраст) по методу Грейлиха-Пайла.

3. Оцените половое развитие ребенка с использованием шкалы Tanner.

4. Оцените размер яичек у мальчиков с использованием орхидометра Прадера.

5. Рассчитайте объем щитовидной железы с использованием данных ультразвукового исследования и интерпретируйте полученный результат.

### Перечень контрольных заданий:

Тест 1.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для диагностики вторичного гипокортицизма используют пробу с:

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

Ответ: А

Тест 2.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- А.  $\beta$ -ХГЧ
- Б. Кальцитонин
- В. Тиреоглобулин
- Г.  $\alpha$ -фетопротеин
- Д. Мелатонин

Ответ: Б

Тест 3.

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Для больных синдромом Шерешевского-Тернера характерно:

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

Ответ: А

Тест 4.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

68

Диагностировать синдром позднего пубертата у мальчика можно на основании:

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

Ответ: Д

Тест 5.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

А – если правильны 1, 2 и 3 ответы

Б – если правильны 1 и 3 ответы

В – если правильны 2 и 4 ответы

Г – если правилен 4 ответ

Д – если правильны ответы 1,2,3,4

## **Литература к учебному УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 « Заболевания щитовидной железы и надпочечников в детском возрасте**

Основная литература :

1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>
2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>
3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с . <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>
5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 896 с

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 - 1024 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

### **12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «учебного модуля 3 «Сахарный диабет у детей и подростков»**

**Цель модуля:** приобретение современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике сахарного диабета у детей.

**Трудоемкость освоения:** 144 часа 144з.е

Формируемые компетенции: пример ПК-,5 ПК-1

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Сахарный диабет у детей и подростков»**

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Диагностика и лечение сахарного диабета 1 типа
3.2	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете
3.3	Ведение детей и подростков при развитии диабетического кетоацидоза и диабетической комы при Сахарном диабете

## **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1**

«Сахарный диабет у детей и подростков»

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 Сахарный диабет у детей и подростков**

### **Перечень контрольных вопросов:**

- 1.Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний эндокринной системы;
- 2.Современная классификация, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний эндокринной системы, этиологию и патогенез заболеваний;
- 3.Современные методы терапии основных эндокринных заболеваний и патологических состояний;

### **.Перечень контрольных заданий:**

1. Физикальные методы исследования для выявления сахарного диабета
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении нарушений углеводного обмена
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с углеводного обмена..

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 Сахарный диабет у детей и подростков**

#### **1 ИНСУЛИН ПРОДУЦИРУЕТСЯ:**

1. клетками РЭС
2.  $\alpha$ -клетками поджелудочной железы
3.  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
4.  $\delta$ -клетками поджелудочной железы

Ответ: 3

#### **2 МИКРОСОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

1. сахарного диабета 1 типа
2. сахарного диабета 2 типа
3. несахарного диабета

Ответ: 1

#### **3 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА**

1.  $> 6,1$  ммоль/л
2.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
3.  $< 6,1$  ммоль/л

#### **4 НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА**

1.  $< 7,8$  ммоль/л
2.  $7,8 - 11,0$  ммоль/л
3.  $> 11,1$  ммоль/л

Ответ: 1

#### **5 ПОКАЗАТЕЛИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТАНДАРТНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА**

1.  $3,3 - 5,5$  ммоль/л
2.  $< 6,1$  ммоль/л
3.  $> 6,1$  ммоль/л

Ответ: 3

#### **6 ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

1. нейрогенной полидипсии
2. несахарного диабета
3. сахарного диабета
4. почечной глюкозурии
5. ацетонемической рвоты

Ответ: 3

**Литература к учебному модулю 2» «Сахарный диабет у детей и подростков»**

Основная литература : 1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## **12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 учебного модуля 4**

Ожирение Метаболический синдром

**Цель модуля:**

**Трудоемкость освоения:** 108 часов.

Формируемые компетенции: пример *ПК-5, ПК-10 ПК-6*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Ожирение Метаболический синдром»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Диагностика ожирения, классификация, клинические проявления, терапия ожирения медикаментозная и диетотерапия.
4.2	Метаболический синдром клинические проявления дифференциальная диагностика, осложнения, дечение.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 Ожирение Метаболический синдром»**

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме**

**Контрольно- оценочные материалы**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Провести дифференциальную диагностику алиментарного ожирения и метаболического синдрома
- 2.Выполнить анализ показателей биоимпедансметрии у пациентов с Мс для определения нарушений состава клеточных структур.
- 3.Выполнить расчет нутритивного статуса пациенту с ожирением 2-3 степени,и сопутствующей СД2 типа определить степень выявленных нарушений назначить диетотерапию
- 4.Диетологические рекомендации при ожирении 2-3 степени у подростков при акне
- 5.Метаболический синдром. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте.
- 6.Методика диетотерапии при Сахарном диабете 2 типа
- 7Особенности диетотерапии при синдроме Иценго-Кушинга. Диетотерапия в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов

**Перечень контрольных заданий:**

1. Составление рациона питания при метаболическом синдроме
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий при физикальном обследовании пациента для выявления ожирения
3. Составление алгоритма диетического лечения при подагре

**Фонд оценочных средств :** Выберите правильный ответ.

Вариант 1.

1 Основной документ организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;
- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
- Б) белки - аминокислоты - мочевины;
- В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
- Г) белки - пектины - аминокислоты;
- Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
- Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
- В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
- Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
- Д) положительный азотистый баланс.

6 Усиленное расщепление белков в организме происходит при всем перечисленном, за исключением:

- А) злокачественных новообразований;
- Б) ожирения;
- В) ожоговой болезни;
- Г) инфекционных заболеваний;
- Д) голодания.

7 Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:

- А) быстрого всасывания в кишечнике и ассимиляции в тканях;
- Б) способности служить легко утилизуемым источником энергии;

В) способности превращаться в лизин и другие незаменимые аминокислоты;

Г) стимуляция секреции инсулина;

Д) превращения в гликоген  
Основная литература : 1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

## **12.5 Рабочая программа учебного модуля 5 « Обучающий симуляционный курс В/04.8**

**Цель модуля:** Определение показаний и проведение неотложных лечебных мероприятий.. Определение показаний и противопоказаний неотложной помощи. Алгоритмы диагностики и экстренной медицинской помощи. Особенности сбора жалоб, данных анамнеза. Алгоритмы лечения. Алгоритмы оказания неотложной помощи

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: пример ПК-2 ПК-5, ПК-7

## **Содержание рабочей программы учебного модуля 5 Обучающий симуляционный курс В/04.8**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
5.1	Физикальные методы Обследования пациента для диагностики неотложных состояний
5.2	Острая дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания
5.3	Острая сердечно-сосудистая недостаточность

## **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 Обучающий симуляционный курс В/04.8**

### **Контрольно- оценочные материалы:**

### **Перечень контрольных вопросов:**

- 1.Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном)
2. Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии:, острая сердечная недостаточность, острое нарушение ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертензивный криз Мониторинг состояния пациента. Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью приемов и надгортанных устройств у пациентов разных возрастных групп.
- 3.Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью оперативных методов у пациентов разных возрастных групп.

#### 4 Экстренная оксигенация. Первичный осмотр пациента

**Перечень контрольных заданий:** 1. Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

2. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

3. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

4. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

5. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

**Фонд оценочных средств:** Выберите правильный ответ. 1. Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ

Диагностическим маркером анафилактического шока является(ПК-7):

1. Тропонин I

2. Миоглобин

3. Д-димер

4. Триптаза (правильный ответ-4)

2. Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ-

Укажите основную причину остановки сердечной деятельности у взрослых пациентов (ПК-7):

1. Нейрорефлекторная

2. Нарушения центральной регуляции сердечной деятельности

3. Шоки

4. Декомпенсация кислотно-щелочного состояния

5. ИБС

6. Выраженные нарушения водно-электролитного баланса (правильный ответ-5)

1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ КЛЕТочНОЙ ДЕГИДРАТАЦИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

1) мышечная гипотрофия

2) жажда

3) судороги

4) отеки

5) повышение артериального давления

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

2. СКОЛЬКО СТУПЕНЕЙ СУЩЕСТВУЕТ В ОБНОВЛЕННОЙ ЛЕСТНИЦЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

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

3. НА КАКОЙ СТУПЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ?

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

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

- А. Да.
- Б. нет.

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

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

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

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

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

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

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

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

9. СТАРТОВАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО МОРФИНА ДЛЯ 10-МЕСЯЧНОГО

РЕБЕНКА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО МОРФИН, СОСТАВЛЯЕТ:

А. 0,1 мг/кг каждые 4 часа;

Б. 0,2 мг/кг каждые 4 часа;

В. 0,3 мг/кг каждые 4 часа;

Г. 0,4 мг/кг каждые 4 часа.

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

**Литература к учебному модулю 5** Обучающий симуляционный курс В/04.8

**Основная литература:** Основная литература : 1. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

2. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

3. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

4. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>

5. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс] / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>

6.. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко – 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1112 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html>

**Дополнительная литература:**

1. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

2. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. – 832 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

5. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А.

С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 896 с  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

6. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013 – 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html> 73

9. Эндокринология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н.; Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 752 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437094.html>

### **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. ФГОС специальности 31.08.17 Детская эндокринология *Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 105*

### **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 фармацевти-

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

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

#### 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	Физиологии патология роста. Нарушение полового развития и половой дифференцировки	Проф. Н.А. Дружинина.  Проф. Ширяева Г.П  Асс.Бабрай А.А.	Дмн профессор  Дмн профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  ФГОУ ВО БГМУ  Врач-эндокринолог ДРКБ	Нет  нет
2	Сахарный диабет у детей и подростков»	Проф. Ширяева Г.П  Асс.Бабрай А.А.	Дмн профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  Врач-эндокринолог	нет

				ог ДРКБ	
3	Метаболический синдром и ожирение	Проф. Н.А. Дружинина.  Проф. Ширяева Г.П.  Асс.Бабрай А.А.	Дмн профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  ФГОУ ВО БГМУ нет  Врач-эндокринолог ог ДРКБ	Нет  нет
4	Болезни щитовидной железы	Проф. Н.А. Дружинина.  Проф. Ширяева Г.П.  Асс.Бабрай А.А.	Дмн профессор  р Дмн профессор  ассистент	ФГОУ ВО БГМУ  ФГОУ ВО БГМУ  Врач-эндокринолог ог ДРКБ	Нет  нет
5	Обучающий симуляционный цикл	Доц. Хафизова Н.Р	доцент	ФГОУ ВО БГМУ	

**13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**  
*Данные взяты из таблицы МТО отчета по самообследованию*

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

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО  Клинические базы РДКБ <b>ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул. Ст.Кувыкина,98, кафедра педиатрии с курсом ИДПО):</b> Конференц зал малый и большой (271,3 кв.м), учебная комната №1, (12,2 кв.м.), учебная комната №2, (15 кв.м), учебная комната №3, (22,0 кв.м), учебная комната №4, (13,8 кв.м), учебная комната №5, (16,5 кв.м), учебная	1. Конференц-зал и пресс-центр: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Посадочных мест 100 ( Малый-30, большой-70)  <u>2. Учебная комната №1:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для

	<p>комната №6, (32,6 кв.м),  тренажерный класс (12,3 кв.м.),  компьютерный класс (22,5 кв.м.) ,</p>	<p>обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест),  письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.  <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p><u>3. Учебная комната №2:</u>  Специальная мебель:  рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест),  письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.  <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p><u>4. Учебная комната №3:</u>  Специальная мебель:  рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 3 стола, 14 посадочных мест),  письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.  Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p><u>5. Учебная комната №4:</u>  Специальная мебель:  рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест),  письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер.  Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания,</p>
--	---	--

		<p>ситуационные задачи.</p> <p><u>6. Учебная комната №5:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся (2 стола, 14 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p><u>7. Учебная комната №6:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся (4 стола, 18 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p><u>8. Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ.</p> <p><u>9. Компьютерный класс для групповых и индивидуальных занятий:</u> видеокамера, видеоманитофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска.</p> <p>- ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4</p>
--	--	--

		<p>декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p> <p>- пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p> <p>- антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- 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>
--	--	---

#### **14. Особенности реализации программы**

##### **14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий**

###### **Правовые основы использования ДОТ**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об

утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

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

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

#### **14.2. Реализация программы в форме стажировки**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская эндокринология» реализуется частично в форме стажировки.

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

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Задачи стажировки

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

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

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

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

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

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

Стажировка (48 часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РДКБ, РКЦ:

Куратор: профессор Н.А.Дружинина

### **14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения**

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

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

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

Материально-техническая база:

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

Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)

**15. Основные сведения о** дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей учебной дисциплины «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»

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	
Наименование программы	дополнительная профессиональной программы первичной переподготовки врачей учебной дисциплины «Детская эндокринология» по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»
Специальность ПП	Детская эндокринология
Специальность допуска к ПП	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия, Подготовка в ординатуре по специальности "Детская эндокринология
Трудоемкость, ЗЕТ	576часа или 576з.е
Год разработки	25.06.2019
Форма обучения	очная
Стоимость обучения	54500
Дата утверждения программы обр.орг.	27.06.2019
Включает выездное обучение	нет
Аннотация	Программа построена по блочной модульной системе, что позволяет слушателям систематизировать свои знания по детской эндокринологии, в различные возрастные периоды жизни детей и подростков. Программа предусматривает подготовку врачей-педиатров, врачей детских эндокринологов по вопросам приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений, врачебной тактике по оказанию неотложной помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы, методам исследования эндокринной системы оказанию нутритивной поддержки детям, помощи больным детям с проявлениями сахарного диабета 1 и2 типа, Новизна программы позволяет оптимизировать современные подходы к лечению нарушений роста и половой дифференцировке и сахарного диабета 1 типа с позиции комплексного решения

	проблем здоровья человека, учитывая эндокринную патологию,
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>Врач-детский эндокринолог должен быть готов решать следующие профессиональные задачи: <i>профилактическая деятельность</i>: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; анализ информации о показателях здоровья детей и подростков; <i>диагностическая деятельность</i>: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения различными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; <i>лечебная деятельность</i>: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; <i>реабилитационная деятельность</i>: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; <i>психолого-педагогическая деятельность</i>: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; <i>организационно-управленческая деятельность</i>: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях; организация и управление деятельностью медицинских организаций; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации; создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов; соблюдение основных требований информационной безопасности</p>
<p>В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков)</p>	<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>

Описание новой компетенции	В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: обследование детей с целью установления диагноза; назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.
Структурное подразделение	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63
<b>Симуляционное обучение</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	36 часа, 36 ЗЕТ
С применением симуляционного оборудования	<p><b>Оснащение симуляционного центра:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).</li> <li>• Робот-симулятор младенца многофункциональный.</li> <li>• Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.</li> <li>• Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.</li> <li>• Тренажер для дренирования грудной клетки.</li> </ul> <p>Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)</p>
Задача, описание симуляционного обучения	<p><b>Задачами</b> цикла симуляционного курса являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности;</li> <li><input type="checkbox"/> овладение набором профессиональных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.</li> </ul>
<b>Стажировка</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	48 часов, 48 ЗЕТ

<p>Задача, описание стажировки</p>	<p>- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь;</p> <p>-освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и подростков;</p> <p>совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;</p> <p>Совершенствование <b>трудовых действий</b> и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний и заболеваний;</p> <p>Совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам детской эндокринологии для самостоятельной работы в должности врача-детского эндокринолога:</p> <p>Практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности</p>
<p>Место проведения стажировки</p>	<p>РДКБ,</p>

РДКБ, РКЦ	
Руководитель/куратор стажировки	Профессор Н.А.Дружинина
<b>Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	120часов, 120 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
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	<a href="https://edu.bashgmu.ru/">https://edu.bashgmu.ru/</a>

## ВЫПИСКА

из протокола № 10 от «25» июня 2019г.

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

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

### **Постановили:**

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А. на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой

педиатрии с курсом ИДПО



Р.З. Ахметшин

Секретарь, доцент



Г.А. Вахитова

**ВЫПИСКА**  
из протокола № 9 от «27» июня 2019г.  
заседания УМС ИДПО  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский  
университет» Минздрава РФ

**Слушали:**

обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

**Постановили:**

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А. на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель



В.В.Викторов

Секретарь



А.А.Федотова

## **ВЫПИСКА**

из протокола № 9 заседания ЦМК педиатрических дисциплин  
ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
от « 24 » июня 2019г.

**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, порф. 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 врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

### **Постановили:**

Утвердить дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель,

профессор, д.м.н

Секретарь, асс



Л.В.Яковлева

С.Х.Юмалин

**ВЫПИСКА**  
из протокола № 9 от «27» июня 2019г.  
заседания Ученого совета ИДПО  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский  
университет» Минздрава РФ

**Слушали:**

обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

**Постановили:**

Утвердить дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология» 576 часов, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А. на рассмотрение в УМС ИДПО.

Председатель



В.В.Викторов

Секретарь



Г.П.Ширяева

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология», 576 часов (4 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполненных требований в баллах от 1 до 10	Замечания
<p style="text-align: center;"><b>Общие требования</b></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;"><b>Требования к содержанию:</b></p> <p>1. 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" Приказ Минтруда России от '29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог"</p>		
<p style="text-align: center;"><b>Требования к качеству информации:</b></p> <p>1. Соответствие последним достижениям Науки детская эндокринология 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 Т ехнологиямприменению</p> <p>7. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его</p>	<p style="text-align: center;">10</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Требования к стилю, изложения:</b></p> <p>1. Рубрикация</p> <p>2. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей</p> <p>3. Четкость определений, доступность их для</p>	<p>10</p> <p>9</p>	

<p>понимания слушателями</p> <p>4. Однозначность употребления терминов.</p> <p>5. Соблюдение норм современного русского языка</p>	<p>10</p> <p>9</p> <p>10</p>	
<p><b>Требования к оформлению:</b></p> <p>1. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу</p> <p>2. Общие требования и правила составления</p>	<p>10</p> <p>10</p>	

**Заключение:** дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология», 576 часов (4 мес.) может быть использована для обучения врачей: педиатров, терапевтов, эндокринологов.

**Рецензент:** заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент



Заячникова Т.Е.

« 25 » июля 2019 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология», 576 часов (4 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ профессором Г.П.Ширяевой, профессором Дружининой Н.А.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполненных требований в баллах  от 1 до 10	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"	10	
<b>Требования к содержанию:</b> 1. 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" Приказ Минтруда России от '29.01.2019 N 49н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский эндокринолог"		
<b>Требования к качеству информации:</b> 1. Соответствие последним достижениям Науки детская эндокринология и практики 2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений 3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения 4. Использование последних классификаций и номенклатур 5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств 6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным Т ехнологиямприменению 7. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке	10 10 10 10 10 10 10	

излагаемого материала и к его		
<p><b>Требования к стилю, изложения:</b></p> <p>1. Рубрикация</p> <p>2. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей</p> <p>3. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями</p> <p>4. Однозначность употребления терминов.</p> <p>5. Соблюдение норм современного русского языка</p>	10	
	9	
	10	
	9	
	10	
<p><b>Требования к оформлению:</b></p> <p>1. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу</p> <p>2. Общие требования и правила составления</p>	10	
	10	

**Заключение:** дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей «Детская эндокринология» по специальности «Детская эндокринология», 576 часов (4 мес.) может быть использована для обучения врачей: педиатров, терапевтов, эндокринологов.

**Рецензент:**

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

*О.В.Халецкая*

О.В.Халецкая

