

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« _____ » _____ 2019г.



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

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2019 г.


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

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


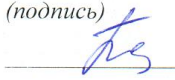
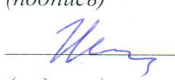
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017г. №306н «Врач-педиатр участковый»

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

Заведующий кафедрой  Р.З.Ахметшин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № _____ от «_____» _____ 2019 г., председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.		Ширяева Г.П.
	(подпись)	
Доцент кафедры педиатрии ИДПО, к.м.н.		Байкова Г.В.
	(подпись)	
Доцент кафедры педиатрии ИДПО, к.м.н.		Имаева Л.Р.
	(подпись)	

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

УДК 616-053.2 (073.9)

ББК 57.33я7

Д68

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»: учебно-методическое пособие/ *Г.П.Ширяева, Г.В.Байкова, Л.Р.Имаева*, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.– Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ, – 2019. – 57с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» обусловлена модернизацией здравоохранения, повышением требований к межведомственному взаимодействию, повышению качества медицинского обслуживания детей и подростков на всех этапах.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Педиатрия» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК 616-053.2 (073.9)

ББК 57.33я7

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

Г.П.Ширяева, Г.В.Байкова, Л.Р.Имаева

© ФГБОУ ВО БГМУ,
2019

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по ДПП ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

по специальности «Педиатрия»

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

14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	Учебные помещения
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	Реализация программы в форме стажировки
16	Приложения
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

ДПП повышения квалификации врачей по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

**Проректор по регионально-
му развитию здравоохране-
ния, директор института по-
следипломного образования**

В.В.Викторов

(дата)

(подпись)

**Заместитель директора ин-
ститута последипломного об-
разования по учебно-
методической работе:**

О.С.Целоусова

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой:

Р.З.Ахметшин

(дата)

(подпись)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке ДПП повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ширяева Г.П.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Байкова Г.В.	к.м.н.	доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Имаева Л.Р.	к.м.н.	доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. Пояснительная записка

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

Программа предусматривает подготовку по вопросам оказания поддержки, квалифицированной медицинской помощи больным детям с различной патологией. Дистанционная часть предусматривает обучение по электронным учебным курсам и составляет 39 часов (27%). Очное обучение на цикле включает курс лекций (Всего 30 час- 20,8%) по диагностике, лечению и профилактике при различных заболеваниях у детей. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за больным ребенком, в том числе в симуляционном центре и на тренажерах (всего 9 часов). На семинарах и практических занятиях слушатели обсуждают частные вопросы педиатрии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 33 часов – 22,9%). Во время цикла предусмотрена стажировка на рабочем месте или в отделениях РДКБ по усмотрению работодателей в объеме 21 часов. Для проведения практических занятий используется симуляционный центр БГМУ, фантомный класс кафедры и БГМУ. Во время занятий курсанты на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.

6. ЦЕЛЬ

ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» состоит в обновлении профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-педиатром.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель программы повышения квалификации «Педиатрия»

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

Задачи:

- Освоение положений и представлений в области современной организации медицинского обеспечения детей различного возраста на участке в условиях города и села;
- Новейших данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний у детей и подростков с учетом современных стандартов и протоколов;

- Овладение новыми методами исследования;
- Индивидуальное совершенствование знаний и навыков по охране здоровья детей, подростковой медицины;
- Знакомство с современным состоянием частных вопросов педиатрии, неонатологии, неотложной и паллиативной помощи, инфекционных болезней, пульмонологии и иммунологии, гематологии и нефрологии, гастроэнтерологии.
- Учитывая региональный контингент слушателей, планируется включить в программу вопросы особенностей этапного медицинского обслуживания детей и подростков в Республике Башкортостан («дорожная карта»).

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

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

Задачей цикла по повышению квалификации врачей по специальности «Педиатрия» является послевузовское обучение врачей -педиатров. Эффективность обучения зависит от цели обучающегося, уровня его подготовки, предшествующего клинического опыта и технологий обучений. Программа предназначена для врачей амбулаторно-поликлинического звена и стационаров города и села. Учеба врача направлена на обновление профессиональных знаний, умений по педиатрии, формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности при различной патологии у детей. За время обучения на кафедре врач также совершенствует навыки современной диагностики различной патологии детского возраста, обследования, оказания неотложной помощи при экстренных состояниях. Учитывая структуру заболеваний у детей, мы включили вопросы смежных дисциплин: актуальные вопросы ЛОР-патологии, детской эндокринологии, вопросы подростковой и школьной медицины, синдрома боли.

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа, в том числе 144 зач. ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1.Итоговая аттестация по ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».
3. Лица, освоившие ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» 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 повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается свидетельство о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших ДПП повышения квалификации врачей по специальности
«Педиатрия»

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

В соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247, профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый, приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г.

Должностные обязанности врача-педиатра. Оценивает физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Рассчитывает содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста. Оценивает детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска. Получает информацию о здоровом и больном ребенке. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Ведет необходимую медицинскую документацию. Составляет план своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проводит анализ этой работы. Проводит анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации. Организует стационар на дому. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Организует и проводит иммунопрофилактику у детей. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

Врач-педиатр должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией; принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;

- вопросы санпросветработы с родителями и детьми; санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения;
- кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологически состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологически состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста;
- механизм действия основные групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы;
- основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

9.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка работников организуется в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N23879).

Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Педиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"; Сертификат специалиста по специальности "Педиатрия"; без предъявления требований к стажу работы.

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

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

Общекультурные компетенции, которые характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем у детей различного возраста, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов;
- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди детей и подростков той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии детям с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;

в реабилитационной деятельности:

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

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам.

9.4. Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия» (профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г):

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

У обучающегося совершенствуются следующие обще профессиональные компетенции (далее ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы в процессе модернизации здравоохранения;
- способностью и готовностью использовать новые методы управления, организовывать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции.
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.

Профессиональные компетенции (ПК) врача-педиатра характеризуются следующими знаниями умениями:

- современное законодательство по охране материнства и детства, здоровья населения;
- структуру и этапы оказания педиатрической помощи, права, обязанности, ответственность;
- современные возможности паллиативной помощи в педиатрии;
- планирование своей работы, принципы сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.);
- принципы врачебной этики и деонтологии;
- способы правильного воспитания и развития здорового ребёнка;
- новые методы профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях и различных состояниях, методы диспансеризации и реабилитации больных детей;
- оказание неотложной помощь детям и первичной реанимации, в том числе при болевом синдроме;
- комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, группы здоровья;
- методы пропаганды и формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний у детей и подростков;
- приемы оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе;
- новые возможности лабораторных, инструментальных, функциональных и других исследований для уточнения диагноза, уметь клинически интерпретировать их результаты;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, глюкометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, аппарат Боброва, транспортные шины, небулайзеры, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- определить степень нарушения гомеостаза и принять меры к его нормализации;
- определить показания к госпитализации и организовать её;
- осуществить экстренные противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- вести необходимую медицинскую документацию.

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
----	-------------------	--------	--------

<p>ПК 1</p> <p>Обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>А/01.7</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком 2. Сбор анамнеза жизни ребенка 3. Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 4. Получение информации о профилактических прививках 5. Сбор анамнеза заболевания 6. Оценивание состояния и самочувствия ребенка 7. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию 8. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком 2. Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка 3. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка 5. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания 6. Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста 7. Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках перво- 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) 2. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 3. Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах 4. Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнополовым группам 5. Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 6. Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и
--	---	---	---

	<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9.Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>12.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>13.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>14.Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической</p>	<p>го и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>10.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>11.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>12.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>15.Интерпретировать результаты инструменталь-</p>	<p>диаскин-теста</p> <p>7.Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p>9.Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей</p> <p>10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым группам</p> <p>11.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастнo-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>12.Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>13.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на</p>
--	---	--	---

	<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>16.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>17.Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>18.Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>14.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>15.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
<p>ПК 2</p> <p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p> <p>А/02.7</p>	<p>1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>2,Назначение медикаментозной терапии ребенку</p> <p>3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>4,Назначение диетотерапии ребенку</p> <p>5,Формирование у детей, их родителей (законных представите-</p>	<p>1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2,Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и</p>	<p>1,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения</p> <p>2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской по-</p>

	<p>лей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>6,Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>7,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>8,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>9,Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3,Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4,Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5,Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>6,Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами</p> <p>7,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, со-</p>	<p>мощи</p> <p>3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>4,Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5,Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p> <p>6,Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>7,Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>8,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических за-</p>
--	--	---	---

		<p>стояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9, Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10, Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>	<p>болеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>9, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>10, Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
<p>ПК 3</p> <p>Реализация и контроль эффективности</p>	<p>1, Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>2, Направление детей с</p>	<p>1, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>2, Направлять детей с</p>	<p>1, Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>2, Показания для направления детей с нарушениями, приво-</p>

<p>сти индивидуаль-ных реабилитационных программ для детей</p> <p>А/03.7</p>	<p>нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>3,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>4,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>5,Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей- инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>6,Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>7,Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>8,Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими забо-</p>	<p>нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицин-скую помощь детям</p> <p>3,Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>4,Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе</p> <p>5,Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>6,Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7,Назначать санаторно-</p>	<p>дьящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>3,Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицин-скую помощь детям</p> <p>4,Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы</p> <p>5,Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе</p> <p>6,Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7,Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8,Перечень врачей-</p>
--	--	---	---

	<p>леваниями</p> <p>9,Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>10,Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>	<p>курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8,Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>специалистов, участвующих в — проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10,Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>11,Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и</p>
--	--	--	--

			с учетом стандартов медицинской помощи
<p>ПК 4</p> <p>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</p> <p>А/04.7</p>	<p>1, Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>2, Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию</p> <p>3, Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>4, Установление группы здоровья ребенка</p> <p>5, Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях</p> <p>6, Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов</p> <p>7, Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</p> <p>8, Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения</p>	<p>1, Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p> <p>2, Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок</p> <p>3, Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>4, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>5, Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития</p> <p>6, Устанавливать группу здоровья ребенка для заня-</p>	<p>1, Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях</p> <p>2, Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3, Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока</p> <p>4, Виды и состав смесей — заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>5, Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>6, Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>7, Перечень врачей-специалистов для проведения</p>

	<p>очага инфекции</p> <p>9,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни</p> <p>10, Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп</p>	<p>тия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p>7,Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий</p> <p>8,Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицин-</p>	<p>профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>8,Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10,Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>11,Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин</p> <p>12,Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физи-</p>
--	---	---	---

		<p>ской помощи</p> <p>10, Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>11, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>	<p>ческого развития</p> <p>13, Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p>14, Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>15, Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>16, Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>17, Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>
--	--	--	---

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

	<p>ской сестрой участковой на педиатрическом участке</p> <p>9, Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>		<p>дицинских организациях</p> <p>9, Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»</p>
--	---	--	--

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

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

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

Трудоемкость обучения: 144 часа.

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

Форма обучения: очная-заочная с учетом дистанционного обучения и стажировки на рабочем месте.

1	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе						Форма контроля
			Дистанционное обучение		Очное обучение			Стажировка	
			ЭУК	форма контроля	Л	ПЗС	ОСК		
2	3	4		7	8	9	10	11	
1	Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия	24	9	Тестир.	6	6		3	ТЗ, сит задачи, собеседование
2	Питание здорового и больного ребенка	12	6	Тестир.	3	3			ТЗ, сит задачи, собеседование
3	Неонатология	12	3	Тестир.	3	3	3		ТЗ, сит задачи, собеседование
4	Актуальные вопросы педиатрии	54	12	Тестир.	12	12	6	12	Промежуточная аттестация (зачет)
5	Смежные специальности	30	9		6	9		6	
	АР*	6							ВАР *
	Итоговая аттестация	6							экзамен
	<i>ИТОГО:</i>	144	39		30	33	9	21	12

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации: зачет по разделу 5.

Предусматривается выполнен выпускной аттестационной работы в виде анализа качественных показателей работы врача-педиатра. Самостоятельная работа в форме стажировки является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Она включает в себя осмотр больных, прием детей и подростков в детской поликлинике, разбор больных, работу с литературой, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов, обзоров литературы, анализ врачебных ошибок, анализ качественных показателей работы.

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

Примерные темы дипломных работ (ВАР)

1. Анализ качественных показателей работы врача- педиатра (участкового врача-педиатра, врача-педиатра стационара, школьного врача, врача-педиатра санатория и ДДУ).
2. Эффективность реабилитации детей с различной патологией на педиатрическом участке.
3. Анализ качества питания здоровых (больных) детей.

12.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация на цикле ПК «Педиатрия» осуществляется в виде:

- экзамена
- защиты дипломной работы (ВАР).

12.2.1.Экзамен включает в себя три части:

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

12.2.2. Определение практических навыков специалистов

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

6.2.3. Заключительное собеседование

Заключительный этап экзамена – собеседование по билетам, 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. Организация педиатрической помощи в РФ и РБ. Законы РФ.
2. Теоретические основы охраны здоровья и организация педиатрической службы в РФ
3. Организация стационарной и участковой службы в педиатрии. Приказы РФ и РБ.
4. Заболевания щитовидной железы.
5. Дифференциальная диагностика анемий.
6. Диабетические комы.
7. Сахарный диабет.
8. Особенности эндокринной патологии в подростковом возрасте.
9. Врожденные пороки сердца.
10. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей
11. Желчнокаменная болезнь у детей и подростков
12. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) у детей и подростков.
13. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков
14. Лямблиоз: патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика
15. Синдромы срыгивания и рвот у детей.
16. Синдром желтухи у детей и подростков
17. Неотложные состояния при гастроэнтерологических заболеваниях у детей и подростков. Лечение и профилактика. Первая помощь.
18. Внутриутробные инфекции новорожденных
19. Гипоксически-ишемическое и гипоксически-геморрагическое поражения ЦНС. Классификация. Основные синдромы. Диагностика. Профилактика. Лечение в остром и восстановительных периодах.
20. Желтухи новорожденных. Дифф. диагностика. Профилактика. Лечение.

21. Гемолитическая болезнь новорожденных.
22. Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным. Диспансеризация
23. Оказание первичной и реанимационной помощи новорожденным в родзале. Интенсивная терапия в послереанимационном периоде.
24. Инфекции, передаваемые половым путем.
25. Репродуктивное здоровье подростков. Современные подходы к нравственному воспитанию.
26. Основы законодательства в области здравоохранения
27. Трудовой кодекс Российской Федерации
28. Проблемы формирования здорового образа жизни, гигиенического обучения, воспитания детей и подростков. Роль образовательных программ по охране и укреплению здоровья детей
29. Диспансеризация детского населения
30. Инфекционные и паразитарные болезни. Организация и проведение экстренной помощи. Оказание противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний
31. Современная нормативно-правовая база и проблемы подросткового возраста
32. Организация клиничко-экспертной работы в детской поликлинике
33. Медицинская статистика в педиатрической службе
34. ВИЧ-инфицирование. Медико-социальные проблемы
35. Вакцинопрофилактика у детей
36. Оздоровительная работа в школе (вопросы профилактики и диспансеризации)
37. Часто болеющие дети
38. Неотложные состояния в детской пульмонологии. Инородные тела дыхательных путей. Дыхательная недостаточность
39. Современные подходы к диагностике и лечению ОРЗ у детей и их осложнений. Лихорадка. Судороги. ИТШ.
40. Бронхиты и бронхиолиты у детей. Дифф. диагностика
41. Острые пневмонии у детей
42. Бронхиальная астма
43. Остеопении и остеопорозы в практике педиатра
44. Рахит профилактика, патогенез методы диагностики и лечения
45. Проблемы вскармливания детей первого года жизни и после года
46. Организация питания детей с лактазной недостаточностью, анемией, рахитом.
47. Аллергический ринит. Современные подходы к диагностике и лечению
48. Атопический дерматит, алгоритмы диагностики, классификация и лечение
49. Вопросы организации питания детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения
50. Хронические расстройства питания, микроэлементозы, витаминная недостаточность
51. Кишечная колика в раннем детском возрасте, диагностика, методы коррекции
52. Синдром боли. Тактика врача-педиатра.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-педиатра

Исходное тестирование.

Выберите правильный ответ.

1.СЛЕДСТВИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ

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

2. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ

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

3. ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

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

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

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

5. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ КЛЕТочНОЙ ДЕГИДРАТАЦИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

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

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

Итоговое тестирование

1. СКОЛЬКО СТУПЕНЕЙ СУЩЕСТВУЕТ В ОБНОВЛЕННОЙ ЛЕСТНИЦЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

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

2. НА КАКОЙ СТУПЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ?

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

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

- А. Да.
- Б. нет.

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

- А. нейропатическая боль.

- Б. Мышечный спазм.
- В. Кожная инфекция.

5. ГИОСЦИНАБУТИЛБРОМИД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

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

Тесты промежуточного уровня

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11- В 12- А 13- Б 4-В 15-А

ЗАДАЧА 1

Мальчик М., 6 дней, от 1-ой беременности, протекавшей с легким токсикозом в 1-ой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 52 см. Оценка по

шкале Апгар 8/9 баллов. Закричал сразу, к груди приложен в родблоке, сосал активно. Состояние за время наблюдения в последующие дни жизни удовлетворительное. Масса тела на 4-е сутки составила 3000 г.

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

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

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

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

Вопросы для обсуждения:

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

Диагноз: Атопический дерматит. Мастопатия новорожденных.

ЗАДАЧА 2

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

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

При осмотре на 5-ый день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, крик громкий. Кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны звучные, живот мягкий, печень выступает из-под

края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный.

Группа крови матери А(II) Rh-положительная

Группа крови ребенка О(I) Rh-положительная

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

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

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

Вопросы для обсуждения:

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

ЗАДАЧА 3

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

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

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

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

Билирубин пуповинной крови составил 90 мкмоль/л;

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

Вопросы для обсуждения:

1. О каком заболевании с большей вероятностью можно думать в данном случае?

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

Диагноз: гемолитическая болезнь новорожденных.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Прилагаются.

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. 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 Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. 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".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

11. Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.03 «О комплексной оценке состояния здоровья детей.
12. Приказ Министерства обороны РФ и Министерства здравоохранения РФ от 23.05.2001 г. № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан РФ к военной службе».
13. Методические рекомендации МЗ РФ № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений».
14. Приказ Минздрава РФ от 31 декабря 2003 г. N 656 "О мерах по повышению качества оказания уроandroлогической помощи детям в Российской Федерации".
15. Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. N 484 "Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности".
16. Приказ Минздрава РФ от 6 июля 2001 г. N 254 "О создании Организационно-методического центра Минздрава России по медицинским проблемам подготовки юношей к военной службе".
17. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".
18. Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 567 "О совершенствовании медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства".
19. Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 566 "Об охране репродуктивного здоровья мальчиков и юношей-подростков"
20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июля 2005 г. N 487 "Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи".
21. Приказ МЗ РБ № 879-Д от 14.08.2007г. Управление Роспотребнадзора по РБ №116 от 14.08.2007г. «О совершенствовании эпиднадзора за кишечными инфекциями сальмонеллезной этиологии».
22. Методические рекомендации «Рекомендуемый порядок и критерии качества и оценки деятельности врачей лечебно-профилактических учреждений» от 7.04.2007г.
23. Приказ МЗ РБ № 115-Д от 02.02.2007г. «О порядке направления граждан в федеральные специализированные медицинские учреждения и ведении мониторинга высокотехнологической медицинской помощи»
24. Приказ МЗ РБ № 99-Д от 01.02.2007г. «О мерах по совершенствованию организации ревматологической помощи детскому населению РБ».
25. Приказ МЗ РБ № 403-Д от 11.04.2007г. «О ведении регистра детей-инвалидов в РБ».
26. Постановление № 9 от 06.07.2007г. главный государственный санитарный врач по РБ. «О дополнительных мерах по профилактике клещевого вирусного энцефалита».
27. Приказ № 767-Д от 12.07.2007г. «О недостатках в диагностике острых вялых параличей».
28. Приказ МЗ и СР РФ № 283 от 19.04.07 г. «Критерии эффективности работы врача-педиатра участкового».
29. Приказ МЗ РБ 3 393-Д от 10.04.2007 г. «Об усилении мер по обеспечению прав несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей».
30. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 № 95 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
31. Приказ МЗ и СР РФ №56 от 23 января 2007 г. «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники»
32. Приказ МЗ РБ № 295-Д от 25.02.2009 г. «О мерах по совершенствованию организации пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врождённых заболеваний у детей в РБ»

33. Приказ МЗ РБ № 370-Д/80-Д от 5.03.2009 г. «О рекомендуемых среднесуточных продуктовых наборах для организации питания в стационарах лечебно-профилактических учреждений РБ детей, беременных женщинам и кормящих матерей»
34. Основные законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие вопросы безопасной иммунизации, профилактики, мониторинга поствакцинальных осложнений, реализации прав граждан на социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений. Информационно-методическое письмо. – Уфа, 2005.
35. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
35. Введены изменения в ФЗ №3 от 1998г. «О наркотических и средствах и психотропных веществах» Предлагается наделить суд правом принудительного лечения больных наркоманией без назначения врача.
36. В ФЗ №3 от 1998г вводятся изменения, что возможно назначение наркотических средств не только врачом, но и фельдшером и акушеркой.
37. В ФЗ №3 от 1998г вводятся изменения о раннем выявлении незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.
38. ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» вводятся изменения о порядке образования комиссией по делам несовершеннолетних. Созданы общественные наблюдательные комиссии в местах лишения свободы и разрешена переписка с общественными наблюдательными комиссиями.
39. Изменения в ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей». В случае лишения родительских прав, они лишаются права на получение пособий. Их обладателем становится либо другой родитель, либо лицо, заменяющее обоих родителей.
40. Изменения в ФЗ №124 от 1998г «Об основных гарантиях прав ребёнка в РФ». Полномочия по организации отдыха детей возложено с января 2010г. На органы государственной власти, включая детские оздоровительно-образовательные центры, как места отдыха, различные лагеря на базе социальных образовательных учреждений, санаторно-курортная организация.
41. Изменения в ФЗ «Об охране здоровья населения и воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Поэтапно предлагается запретить курения в медицинских помещениях, местах общественного питания, в местах торговли, в учреждениях культуры, в учреждениях образования. Также увеличиваются акцизы на табачную продукцию.
42. Приказ МЗ РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»
43. Приказ МЗ РБ №1252-Д от 29.04.2014г. «О совершенствовании наблюдения детей первого года жизни в Республике Башкортостан»
44. Приказ МЗ РБ №2644-Д от 10.09.2014г. «О проведении комплекса мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей групп риска»
45. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н
"Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
46. Об организации паллиативной медицинской помощи в РБ №1323-Д от 25.04.2016г.
47. Приказ №92 от 07.03.2018 МЗ РФ «Утверждение положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям до года»
48. Постановление РФ №1506 от 10.12.2018г.
49. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2019-2021гг.
50. Приказ Минздрава РФ №951 от 27.03.2015г. «Диагностика и лечение туберкулеза»
51. СанПи №60 от 2013г. «Профилактика туберкулеза в РФ»
52. Постановление №12 от 05.02.2018г. Главного государственного санитарного врача РФ «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая»

53. Приказ №514 от 21.12.2017г.МЗ РФ «Диспансеризация детей»
54. Приказ №203 от 10.05.2017г.МЗ РФ «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
55. Приказ МЗ РФ №695н от 11.10.2018г. «Утверждение стандартов специализированной мед.помощи при мукополисахаридозе 1 типа.
56. Указ Президента РФ от 7.05.2018г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года»
57. Национальный проект- «Здоровье», июль, 2018г.
58. Закон о паллиативной помощи, февраль ,2019год

Клинические рекомендации, обязательные к изучению:

1. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ](#)
2. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ](#)
3. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ](#)
4. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С БОЛЕЗНЬЮ ВИЛЬСОНА У ДЕТЕЙ](#)
5. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ](#)
6. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ БРОНХИОЛИТОМ](#)
7. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ](#)
8. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГЕМАТУРИЕЙ](#)
9. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ](#)
10. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ](#)
11. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ](#)
12. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С КАРДИОМИОПАТИЯМИ](#)
13. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С КРАПИВНИЦЕЙ](#)
14. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЛИХОРАДКОЙ БЕЗ ОЧАГА ИНФЕКЦИИ](#)
15. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С КИСТОЗНЫМ ФИБРОЗОМ \(МУКОВИСЦИДОЗОМ\)](#)
16. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МИОКАРДИТАМИ](#)
17. [ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗОМ I ТИПА](#)

18. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗОМ II ТИПА
19. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗОМ III ТИПА
20. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗОМ IV ТИПА
21. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МУКОПОЛИСАХАРИДОЗОМ VI ТИПА
22. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (ОСТРЫЙ НАЗОФАРИНГИТ)
23. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
24. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ ОБСТРУКТИВНЫМ (СТЕНОЗИРУЮЩИМ) ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ, ЭПИГЛОТТИТОМ
25. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПЕРИКАРДИТАМИ
26. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ
27. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ
28. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ МЛАДЕНЦЕВ
29. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ
30. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
31. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЭКСТРОФИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
32. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЭПИСПАДИЕЙ
33. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ
34. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С БОЛЕЗНЬЮ «КЛЕНОВОГО СИРОПА»
35. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГАЛАКТОЗЕМИЕЙ
36. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГЛУТАРОВОЙ АЦИДУРИЕЙ ТИП 1
37. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ИЗОВАЛЕРИАНОВОЙ АЦИДЕМИЕЙ
38. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МЕТИЛМАЛОНОВОЙ АЦИДЕМИЕЙ

39. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДЕФИЦИТОМ АЦИЛ-КОА ДЕГИДРОГЕНАЗЫ ЖИРНЫХ КИСЛОТ С ОЧЕНЬ ДЛИННОЙ УГЛЕРОДНОЙ ЦЕПЬЮ
40. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПРОПИОНОВОЙ АЦИДЕМИЕЙ
41. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ТИРОЗИНЕМИЕЙ 1 ТИПА
42. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ И НАРУШЕНИЯМИ ОБМЕНА ТЕТРАГИДРОБИОПТЕРИНА
43. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ЭПИЛЕПСИЕЙ
44. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С АТОНИЧЕСКИ-АСТАТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
45. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С СИНДРОМОМ МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА
46. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ДИФFUЗНОЙ МЫШЕЧНОЙ ГИПОТОНИЕЙ
47. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ГИДРОЦЕФАЛЬНЫМ И ГИПЕРТЕНЗИОННЫМ СИНДРОМАМИ
48. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С СИНДРОМОМ ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ И НАРУШЕНИЕМ СНА
49. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ
50. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МИАСТЕНИЕЙ
51. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ
52. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ
53. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИЕЙ
54. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С СИНДРОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ
55. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

56. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХОЛЕСТЕРОЗОМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ
57. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ТУБУЛОПАТИЯМИ
58. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТРИКТУРОЙ УРЕТРЫ
59. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ
60. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДИВЕРТИКУЛОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
61. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГРАНУЛЕМАТОЗОМ ВЕГЕНЕРА
62. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ АОРТОАРТЕРИИТОМ
63. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С АУТОИММУННЫМ ГЕПАТИТОМ
64. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С АЛЛЕРГИЕЙ К БЕЛКАМ КОРОВЬЕГО МОЛОКА
65. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ШОКЕ У ДЕТЕЙ
66. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СУДОРОГАХ У ДЕТЕЙ
67. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ЛИХОРАДКЕ У ДЕТЕЙ
68. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОЖОГАХ У ДЕТЕЙ
69. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ
70. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ
71. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У ДЕТЕЙ
72. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И/ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТОЙ КИШКИ
73. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ДЕРМАТОМИОЗИТОМ
74. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЦЕЛИАКИЕЙ

Проекты Федеральных клинических рекомендаций:

75. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ АОРТОАРТЕРИИТ»

76. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ГРАНУЛЕМАТОЗ ВЕГЕНЕРА»
77. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «СИСТЕМНЫЙ СКЛЕРОЗ»
78. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ
79. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ЮВЕНИЛЬНЫЙ ДЕРМАТОМИОЗИТ»
80. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ
81. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ТИПА Б У ДЕТЕЙ
82. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
83. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ
84. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С КОРЕШКОВЫМ СИНДРОМОМ
85. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ
86. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С БРОНХОЭКТАЗАМИ
87. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА
88. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГИПОСПАДИЕЙ
89. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ПЕЧЕНОЧНЫХ ФОРМ ГЛИКОГЕНОВОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ
90. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ
91. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПЕРВИЧНОЙ ЦИЛИАРНОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ
92. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РЕАКТИВНЫМ АРТРИТОМ
93. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЮНОШЕСКИМ АРТРИТОМ С СИСТЕМНЫМ НАЧАЛОМ
94. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СЛИЗИСТО-КОЖНЫМ ЛИМФОДУЛЯРНЫМ СИНДРОМОМ [КАВАСАКИ]
95. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ ЛИХОРАДОЧНЫХ СИНДРОМОВ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ СО СТОРОНЫ КОЖИ
96. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ

97. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С УЗЕЛКОВЫМ ПОЛИАРТЕРИИТОМ И РОДСТВЕННЫМИ СОСТОЯНИЯМИ
98. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПСОРИАЗОМ
99. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПУЗЫРЧАТКОЙ
100. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ВРОЖДЕННЫМ БУЛЛЕЗНЫМ ЭПИДЕРМОЛИЗОМ
101. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С МНОГОФОРМНОЙ ЭКСУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ И ТОКСИКОДЕРМИЕЙ
102. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПАРАПСОРИАЗОМ
103. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПЕЛЕНОЧНЫМ ДЕРМАТИТОМ
104. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПРОСТЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЬНЫМ КОНТАКТНЫМ ДЕРМАТИТОМ
105. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С СЕБОРЕЙНЫМ ДЕРМАТИТОМ
106. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЮВЕНИЛЬНЫМ АРТРИТОМ
107. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЮНОШЕСКИМ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ
108. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ИХТИОЗОМ

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Мультимедийные презентации и ЭУК	
1.	Основы законодательства РФ по охране материнства и детства, перспективы его совершенствования	С.В. Шагарова
2	Организация медицинской помощи детям и подросткам (ЭУК).	Р.З.Ахметшин
3	Сахарный диабет	Н.А.Дружинина
4	Аллергический ринит	Н.А.Дружинина
5	Бронхиальная астма	Г.П.Ширяева
6	Физиология и патология пренатального периода	Л.Д. Панова
7	Физиология и патология доношенного новорожденного	Л.Д. Панова
8	Острые пневмонии	Г.П.Ширяева
9	Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания	Г.П.Ширяева
10	Вегетативные дистонии. Артериальные гипертензии и гипотензии	Т.Б.Хайретдинова
11	Врожденные пороки сердца и крупных сосудов	Т.Б.Хайретдинова
12	Болезни миокарда, эндокарда и перикарда	Т.Б.Хайретдинова
13	Ревматические болезни	В.А.Малиевский
14	Анемии	Г.П.Ширяева
15	Заболевания желудка и 12-перстной кишки	Р.А.Ахметова
16	Заболевания поджелудочной железы	Р.А.Ахметова
17	Гломерулонефрит	Л.Р.Имаева
18	Наследственные и врожденные болезни мочевыводящих путей	Р.З.Ахметшин
19	Заболевания уха, горла и носа	Н.А.Арефьева Е.Е.Савельева
20	Заболевания эндокринной системы	Н.А.Дружинина
21	Туберкулез	С.В. Шагарова
22	Инфекционные болезни	С.В. Шагарова
23	Организация лечебно – профилактической помощи подросткам. Работа школьного врача.	Г.П.Ширяева Л.Ю. Семавина
24	Проблемы подростковой андрологии	Р.З.Ахметшин

25	Формирование здорового образа жизни. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами у подростков (ЭУК)	Л.Ю.Семавина
26	Геморрагические и тромботические заболевания у детей	Г.П.Ширяева
27	ОРВИ у детей. ЧБД.	Г.П.Ширяева
28	Муковисцидоз (ЭУК). БЛД	Г.В.Байкова
29	Обструктивные состояния у детей	Г.П.Ширяева
30	Диспансеризация детей и подростков. Организация проведения проф. осмотров	Г.П.Ширяева
31	Антибактериальная терапии в практике педиатра	Г.П.Ширяева
32	Патология роста у детей	О.А.Малиевский
33	Вакцинопрофилактика(ЭУК)	Г.П.Ширяева
34	Классическая ФКУ (ЭУК)	Г.П.Ширяева
35	Аутоиммунный тиреоидит (ЭУК)	Н.А.Дружинина
36	Гипотиреоз у детей (ЭУК)	Н.А.Дружинина
37	Аутоиммунный гепатит (ЭУК)	Р.А.Ахметова
38	ГЭРБ (ЭУК)	Р.А.Ахметова
39	Галактоземия (ЭУК)	Р.А.Ахметова
40	Болезнь Вильсона (ЭУК)	Р.А.Ахметова
41	Метилмалоновая ацидемия (ЭУК)	С.В. Шагарова
42	Диагностика внутриутробной инфекции (ЭУК)	Г.М.Ахметова
43	Болезни мочевыводящих путей (ЭУК)	Л.Р.Имаева
44	Центры здоровья (ЭУК)	С.В. Шагарова
45	Менингококковая инфекция (ЭУК)	С.В. Шагарова
46	Питание при гипотрофии и др. (ЭУК)	Н.А.Дружинина
47	Пищевая аллергия (ЭУК)	Н.А.Дружинина
48	Лечебное питание при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	Н.А.Дружинина
49	Паллиативная помощь в педиатрии (ЭУК)	Г.П.Ширяева

14.2.2.Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО

№	Наименование методических пособий и	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность
---	-------------------------------------	--	----------------

	др. учебно-методических материалов		Количество на кафедре	Электронное издание
2	Проблемно-целое обучение семей, имеющих детей - инвалидов	Муталов А.Г. Шагарова С.В. Уфа, 2009	5	+
5	Организация питания детей первых трех лет жизни в условиях детской поликлиники	Муталов А.Г Дружинина Н.А. Уфа,2010	5	+
6	Диспансеризация детей. Этапы,перспективы	Муталов А.Г. Шагарова С.В. Ширяева Г.П. Бикметова Э.З. Уфа,2010	5	+
8	Паспортизация здоровья в системе медицинского сопровождения подготовки школьников к военной службе	Муталов А.Г, Ахмерова С.Г, Абдуллина Р.Р. Уфа,2011	5	+
9	Формирование здорового образа жизни у детей и подростков	Шагарова С.В. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Уфа,2012	5	+
10	Лямблиозная инвазия у детей с хроническими болезнями органов пищеварения	Р.А.Ахметова Г.Т.Туперцева Е.О.Москвичева Р.Т.Ахметов, Уфа,2011	5	+
11	Факторы риска остеопении у детей дошкольного возраста	Дружинина Н.А. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Титова Т.А. Назарова А.И.Уфа,2012	5	+
12	Пути решения проблем остеопении и остеопороза в детском и подростковом возрасте	Дружинина Н.А. Муталов А.Г. Ширяева Г.П. Титова Т.А. Изотова Л.Д. Уфа,2012	5	+
13	Актуальные вопросы вакцинопрофилактики	Г.П.Ширяева,Т.Д.Просвиркина , Е.В.Рожкова, А.Г.Муталов, Г.Д.Минин, С.В.Шагарова. С.А.Ларшутин, Уфа,2014	5	+
14	Медико-профилактическое обслуживание детей и подростков в школе с позиций здоровьесберегающих технологий	Г.П. Ширяева, А.Г. Муталов, Т.А. Титова, И.А.Мусина, С.В.Шагарова Уфа,2011	5	+
15	Бронхолегочная дисплазия	Г.П. Ширяева, Г.В.Байкова, Д.Э.Байков, Р.З.Ахметшин, Уфа, 2017	5	+

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение и интерактивные средства обучения,

№	Наименование	Составители, год издания
1)	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - 1008 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2)	Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]. - 256 с.– Режим доступ: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
3)	Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход [Электронный ресурс] : 192 с.–Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4)	Формирование здорового образа жизни у детей дошкольного возраста. (Уроки здоровья детского психотерапевта, кандидата медицинских наук В.М. Быкова).	М., 2005
5)	Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Т. Г. Авдеева [и др.]. - 192 с. - (Библиотека врача-специалиста. Педиатрия. Гастроэнтерология). – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417225.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
6)	Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Электронный ресурс] - 124 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424261 .	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7)	Аллергические болезни у детей. – Союз педиатров России и ММА им. Сеченова И.М.	Н.А.Геппе и соавт., 2012
8)	Ершов, Ф. И. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ф. И. Ершов, М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. - 340 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424926.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 .
9)	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] - 576 с. -. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422595.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
10)	Петрухин, А. С. Детская неврология. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
11)	Джеремиди К.Х. Уэльс. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2362.html	М., 2010
12)	Дубровин, М. М. Ядерная медицина в педиатрии [Электронный ресурс] - 64 с. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425756.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
13)	Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: научное издание / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - 568 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm	Александрович, Ю. С. СпецЛит, 2010
14)	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В. А. Аксеновой. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027 .	М.: ГЭОТАР-Медиа, 272. - 272 с.
15)	Мачарадзе, Д. Ш. Атопический дерматит у детей [Электронный ресурс] : руководство - 384 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055-0.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives

AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
Вестник офтальмологии	http://www.mediasphera.ru
Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Клиническая дерматология и венерология	http://www.mediasphera.ru
Проблемы репродукции	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Стоматология	http://www.mediasphera.ru
Судебно-медицинская экспертиза	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	4
2	компьютеры	14
3	интерактивная доска	1
5	Манекены-тренажеры	5

Оснащение симуляционного центра (Станций для отработки практических навыков).

- 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)
- Пеленальный стол (для кабинета педиатра).
- Весы (для кабинета педиатра).
- Горизонтальный ростомер (для кабинета педиатра).

Кабинет врача:

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

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

Помещение, имитирующее кабинет амбулаторного приёма в поликлинике с обязательным наличием:

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому (раздел 9).
2. Стол рабочий.
3. Компьютер с выходом в Интернет и доступом к специальной программе Минздрава России для работы с автоматическим дополнительным оценочным листом, который заполняет аккредитуемый самостоятельно (автооценочный лист для самозаполнения (далее –АЛС)или бумажный вариант АЛС
4. Стул.
5. Кушетка для размещения симулятора (тренажера).
6. Раковина, средства для обработки рук, приспособление для высушивания рук
7. Набор врача специалиста:
 - стетоскоп (стетоскоп);
 - тонометр;
 - источник света (карманный фонарик);
 - спиртовые салфетки;
 - смотровые перчатки.
8. Настенные часы с секундной стрелкой.
9. Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).

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

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Учебный модуль «Болезни органов дыхания у детей»	РДКБ	12м ²	15
2	Учебный модуль «Физиологи и патология новорожденных детей»	РДКБ	15м ²	7
3	Учебный модуль «Болезни ЖКТ и почек»	РДКБ	15 м ²	12
4	Учебный модуль «Диетология»	Д/п №2	14 м ²	15

5	Учебный модуль «Медико-социальная помощь детям и подросткам»	Д/п № 2	12 м ²	15
---	--	---------	-------------------	----

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
	Кабинет заведующего кафедрой	1	18,9 м ²
1.	Учебная комната проф. Дружининой Н.А	1	14,0 м ²
2.	Учебная комната проф. Ширяевой Г.П.	1	12,2 м ²
3.	Конференц-зал в поликлинике №2	1	45 кв. м.
4.	Учебная комната проф. Шагаровой С.В.	1	12 кв.м.
5.	Учебная комната РДКБ	1	15кв.м
6.	Лаборатория	1	11,1 м ²
7.	Тренажерный класс асс. Хафизовой Н.Р	1	15 кв.м.
8.	Малый конференц-зал РДКБ	1	110 кв.м.

Общая площадь помещений для преподавания составляет **253,2м²** кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30человек) составляет **8,4** кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество комн.	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Дневной стационар детской поликлиники №2	20	40	360 кв. м.
3	Палаты больных в отделениях ДРКБ		90	180кв.м

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **540 кв. м.** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет **18** кв. м.

В целом на 1 курсанта приходится 26,4 кв.м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

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

2. 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.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с главным врачом РДКБ, который одновременно является зав. кафедрой. Календарный график составляется исходя из пожеланий обучающегося и его работодателя.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания ДПП ПК врачей по специальности «Педиатрия».
6. Содержание реализуемой дополнительной ПК и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин, модулей, практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы ПК врачей по специальности «Педиатрия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, в виде зачета.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	1. Организация медицинской помощи детям и подросткам 2. Педиатрия	Ахметшин Рустем Закиевич	К.м.н. доцент	Главный врач РДКБ	Зав. кафедрой педиатрии с курсом ИДПО
2	1. Питание здорового и больного ребенка 2. Педиатрия	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ профессор	
3	Неонатология	Ахметова Гюзель Маратовна	-	РДКБ	БГМУ, ассистент
4	Педиатрия	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. доцент	БГМУ профессор	
5	Организация медицинской помощи детям и подросткам	Шагарова Сания Валеевна	Д.м.н. доцент	БГМУ профессор	
6	Неонатология	Хафизова Неля Римовна	К.м.н.	РДКБ	БГМУ доцент

7	Педиатрия	Байкова Галина Владимировна	К.м.н.	РДКБ	БГМУ доцент
8	Организация медицинской помощи детям и подросткам	Семавина Людмила Юрьевна	-	РДКБ	БГМУ ассистент
9	Педиатрия	Имаева Лилия Разифовна	К.м.н.	РДКБ	БГМУ доцент

16.2. Основные сведения о программе

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Повышение квалификации по специальности «Педиатрия»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения – 24 дня, 4 недели, 1,0 месяц
	с отрывом от работы (очная)	очная-заочная
	с частичным отрывом от работы	Возможно с частичным отрывом от работы с учетом дистанционного обучения и стажировки на рабочем месте
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение установленного образца
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование или ПП по специальности ""Педиатрия"
	Категории обучающихся	Любой врач-специалист, имеющий высшее профессиональное образование или ПП по специальности "Педиатрия"
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
	Контакты	(3472) 229-08-00*3-76
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Доц. Ахметшин Р.З.- зав. кафедрой, гл. врач РДКБ, проф. Дружинина Н.А., проф. Ширяева Г.П.- завуч, проф.Хайретдинова Т.Б., проф. Шагарова С.В., доц. Байкова Г.В., асс. Семавина Л.Ю., доц. Имаева Л.Р., асс. Хафизова Н.Р., асс. Ахметова Г.М.
	Аннотация	Программа предусматривает подготовку по вопросам оказания поддержки, квалифицированной медицинской помощи больным детям с различной па-

		<p>тологией. Дистанционная часть предусматривает обучение по электронным учебным курсам и составляет 39 часов (27%). Очное обучение на цикле включает курс лекций (Всего 30 час- 20,8%) по диагностике, лечению и профилактике при различных заболеваниях у детей. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за больным ребенком, в том числе в симуляционном центре и на тренажерах (всего 9 часов). На семинарах и практических занятиях слушатели обсуждают частные вопросы педиатрии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 33 часов – 22,9%). Во время цикла предусмотрена стажировка на рабочем месте или в отделениях РДКБ по усмотрению работодателей в объеме 21 часов. Для проведения практических занятий используется симуляционный центр БГМУ, фантомный класс кафедры и БГМУ. Во время занятий курсанты на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.</p>
-	Цель и задачи программы	<p>Цель: Овладеть теоретическими знаниями и практическими навыками по актуальным вопросам педиатрии для работы в должности врача-педиатра.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Освоение положений и представлений в области современной организации медицинского обеспечения детей различного возраста на участке в условиях города и села; • Новейших данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний у детей и подростков с учетом современных стандартов и протоколов; • Овладение новыми методами исследования; • Индивидуальное совершенствование знаний и навыков по охране здоровья детей, подростковой медицины; • Знакомство с современным состоянием частных вопросов педиатрии, неонатологии, неотложной и паллиативной помощи, инфекционных болезней, пульмонологии и аллергологии, гематологии и нефрологии, гастроэнтерологии.

		<ul style="list-style-type: none"> Учитывая региональный контингент слушателей, планируется включить в программу вопросы особенностей этапного медицинского обслуживания детей и подростков в Республике Башкортостан («дорожная карта»).
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия Питание здорового и больного ребенка Неонатология Актуальные вопросы педиатрии, в т.ч. превентивная педиатрия, детская гематология и нефрология, детская эндокринология, пульмонология и гастроэнтерология детского возраста, неонатология. Смежные дисциплины: инфекционные болезни, синдром боли у детей</p>
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение вопросов межведомственного взаимодействия, новых методов диагностики, лечения и профилактики на базе РДКБ, неонатологии, ОСК на базе симуляционного центра БГМУ. Дистанционная часть в объеме 39 часов, возможность стажировки на рабочем месте.
14.	Дополнительные сведения	https://edu.bashgmu.ru/mod/folder/view.php?id=41241

ВЫПИСКА

из протокола № 318 от 18. 04. 2019г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

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

Постановили:

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

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



Федотова А.А.

ВЫПИСКА

из протокола № 7 от 18.04.2014г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

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

Постановили:

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

Председатель

Секретарь



Викторов В.В.



Ширяева Г.П.

ВЫПИСКА

из протокола № 8 от «15» 03 2019г.

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

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

Постановили:

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

/ Зав. кафедрой педиатрии
с курсом ИДПО



Ахметшин Р.З.

Секретарь



Шайхутдинова Ю.В.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

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

Характеристика:

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка вып. требований в баллах от 1 до10	Замечания
<p style="text-align: center;">Общие требования:</p> <p>1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"</p>	10	
<p style="text-align: center;">Требования к содержанию:</p> <p>1. Соответствует профессиональному стандарту МТСЗ РФ «Врач-педиатр участковый» (приказ от 27.03.17 № 306н)</p> <p>2. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"</p>	10 10	
<p style="text-align: center;">Требования к качеству информации:</p> <p>1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики</p> <p>2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений</p> <p>3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения</p> <p>4. Использование последних классификаций и номенклатур</p> <p>5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств</p> <p>6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям</p>	10 10 10 10 10	

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

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

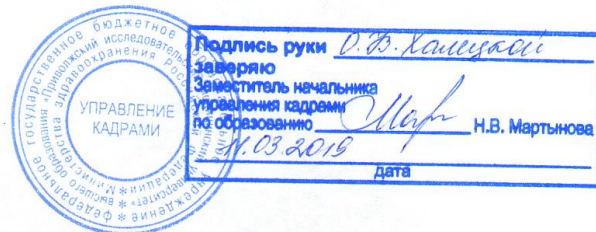
Рецензент:

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

О.В.Халецкая

О.В.Халецкая

11.03.2019



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

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

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

Данная программа имеет четко сформулированные задачи:

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

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

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

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

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



А.Г.Муталов