

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

УТВЕРЖДАЮ



Ректор

В.Н. Павлов

20.08.2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2022 г.

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

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»,
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-педиатр».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, протокол № 2 от «02» 02 2022г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



подпись / В.В. Викторов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 2 от «24» 02 2022г., председатель, д.м.н. профессор



В.В. Викторов

Разработчики:

1. Заведующий кафедрой, профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, д.м.н. В. В. Викторов

2. Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО, д.м.н. Л.Ф. Латыпова

Рецензенты:

Заместитель главного врача по педиатрической помощи ГБУЗ « Республиканский клинический перинатальный центр» МЗ РБ, Президент Башкирского отделения РАСПМ, д.м.н., профессор

В.Р.Амирова

Профессор кафедры педиатрии и детской хирургии медицинского института Северо-Восточного федерального университета имени М.К. Аммосова

В.Я. Саввина

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка. Общие положения
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения
квалификации по специальности «Педиатрия»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

_____ (дата) _____ (подпись) _____ В.В. Викторов (ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

_____ (дата) _____ (подпись) _____ В.В. Викторов (ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

_____ (дата) _____ (подпись) _____ Хисматуллина Г.Я. (ФИО)

Заведующий кафедрой:

_____ (дата) _____ (подпись) _____ В.В. Викторов (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программ повышения квалификации специальности «Педиатрия»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Викторов В. В.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	БГМУ
2.	Латыпова Л.Ф.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	БГМУ
3.	Крюкова А.Г.	К.м.н., доцент	Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	БГМУ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами трудовых функций (компетенций), необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия»¹.

Вид программы: практико-ориентированная.

Трудоемкость освоения – 144 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

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

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

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

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» освоение вопросов по организации и осуществлению компетентной лечебно-диагностической, неотложной и профилактической педиатрической помощи на этапах

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

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

обеспечения ребенка, подготовка врача-специалиста к периодической аккредитации по специальности «Педиатрия»

Задачи:

1. Формирование трудовых функций: А/01.7 А/02.7 А/02.7 А/04.7 А/05.7
2. Совершенствование теоретических знаний в области физиологии и патологии детского возраста.
3. Совершенствование профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению здорового и больного ребенка, диагностике и лечению заболеваний у детей, алгоритмам оказания неотложной медицинской помощи детям при критических состояниях.
4. Совершенствование практических навыков на базе симуляционного центра по вопросам интенсивной терапии в детском возрасте.

Категории обучающихся: Программа создана для обучения врачей педиатров, заведующих педиатрическими отделениями, неонатологов, заведующих отделений патологии новорожденных, анестезиологов-реаниматологов отделений детской реанимации и интенсивной терапии.

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

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	1,0 мес. (24 дня)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специальности «Педиатрия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача неонатолога 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 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности

«Педиатрия».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Педиатрия»

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

- На основании Приказа Министерства труда и социальной защиты российской федерации от 14 марта 2018 года N 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр»
- приказа МЗСР РФ от 1.06.2010 г. №409н «Об утверждении порядка оказания педиатрической медицинской помощи».

8.1.1 Основная цель профессиональной деятельности:

Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) патологических состояний у детей; поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у детей

Формирование обобщенной трудовой функции: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям по специальности «Педиатрия»

8.1.2 Освоение трудовых функций:

- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
- А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
- А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации

8.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации работников организуется в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

8.3. 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 способность/готовность:

Универсальные компетенции

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

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

- лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с аллергологическими и (или) иммунологическими заболеваниями (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Дополнительные компетенции:

- готовность к определению тактики ведения пациентов и оказанию неотложной помощи (ДПК-1)
- готовность к определению тактики ведения диагностики, лечения, реабилитации при патологии у доношенных детей (ДПК-2)
- готовность к проведению иммунопрофилактики здоровым и лицам с отклонениями в здоровье (ДПК-3)

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

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК-1	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	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	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,	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

		<p>информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>8.Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания 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</p>	<p>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</p> <p>6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>7.Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого 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</p>	<p>и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнo-половым группам</p> <p>5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>6.Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста</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 возрастнo-половых групп</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>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 классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>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 возрастному-половым группам</p> <p>14. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>15. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастному-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>9. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</p> <p>10. Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастному-половым группам</p> <p>11. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастному-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 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</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				<p>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>
ПК-2	<p>А/02.7</p> <p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</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 представителей) 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,</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 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</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 помощи</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),</p>

		<p>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>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, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими</p>	<p>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 заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>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>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>
ПК-3	<p>A/03.7</p> <p>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>1.Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности и</p> <p>2.Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их</p>	<p>1.Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>2.Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации,</p>	<p>1.Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>2.Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>3.Показания для</p>

		<p>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>оказывающие паллиативную медицинскую 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>направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую 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</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>8. Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</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>7. Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (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>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8. Перечень врачей-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</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				<p>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 с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-4	<p>А/04.7</p> <p>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей</p>	<p>1. Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях</p> <p>2. Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов.</p> <p>3. Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</p> <p>4. Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических)</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</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</p>

		<p>мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>5.Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребёнком, элементов - здорового образа жизни</p> <p>6.Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп, профилактических медицинских осмотров детей</p> <p>Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>7.Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию</p> <p>8.Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>8.Установление группы</p>	<p>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 занятия 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</p>	<p>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 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,</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>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 медицинской 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>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 физического 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</p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				<p>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>
ПК-5	<p>A/O5.7</p> <p>Организация деятельности и медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	<p>1.Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных</p> <p>2.Получение информированного добровольного согласия</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</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</p>

		<p>родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику</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</p>	<p>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>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 медицинских организациях</p> <p>9. Правила работы в</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке 9.Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» освоение вопросов по организации и осуществлению компетентной лечебно-диагностической, неотложной и профилактической педиатрической помощи на этапах обеспечения ребенка, подготовка врача-специалиста к периодической аккредитации по специальности «Педиатрия»

Категория обучающихся: врачи - педиатры, неонатологи, педиатры отделений новорожденных, анестезиологи-реаниматологи палат интенсивной терапии и отделений реанимации детей.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа

Режим занятий: 6 часов в день. 36 часов в неделю

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. часы)	В том числе				Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	Экзамен		
Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи детям»								
1.1	Стандарты оказания медицинской помощи детям	6	2	2	2		ПК5	П/А

1.2	Диспансеризация детей и подростков.	6	2	2	2		ПК 4 ПК5	П/А
	Итого	12	4	4	4			
Рабочая программа учебного модуля 2 «Питание здоровых и больных детей»								
3.1	Питание здоровых и больных детей	6	2	2	2		ПК3, ПК 4	П/А
3.2	Лечебное питание в детском возрасте	6	2	2	2		ПК3, ПК 4	П/А
	Итого	12	4	4	4			
Рабочая программа учебного модуля 3 «Неонатология»								
4.1	Физиология и патология неонатального периода	9	3	3	3		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
4.2	Неотложная помощь новорожденным	3	2	1			ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
	Итого	12	5	4	3			
Рабочая программа учебного модуля 4 «Педиатрия»								
5.1	Раздел 1. Пульмонология детского возраста	10	4	4	2		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
5.2	Раздел 2. Болезни органов кровообращения	10	4	4	2		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
5.3	Раздел 3. Гастроэнтерология детского возраста	10	4	4	2		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
5.4	Раздел 4. Детская гематология	10	6	2	2		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
5.5	Раздел 5. Нефрология детского возраста	10	2	4	4		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
5.6	Раздел 6. Детская аллергология и иммунология	10	2	4	4		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
	Итого	60	22	22	16			

Рабочая программа учебного модуля 5 «Обучающий симуляционный курс»								
6.1	Интенсивная терапия детей - практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра)	36	4	26	6		ПК1, ПК2, ПК 3	П/А
	Итого	36	4	26	6			
	Выпускная аттестационная работа	6			6			ПК1, ПК2, ПК 3 ПК 4 ПК5
	Итоговая аттестация	6			6		УК-1, ПК-1 ПК2, ПК 3 ПК 4 ПК5	Экзамен
	Общая трудоемкость программы	144	39	58	47		УК-1, ПК-1 ПК2, ПК 3 ПК 4 ПК5	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц			
1. «Организация медицинской помощи детям»	12			
2 «Питание здоровых и больных детей»	12			
3 «Неонатология»	12			
4 «Педиатрия»	60			
5 «Обучающий симуляционный курс»	36			
Аттестационная работа	6			
Итоговая аттестация	6			
Итого	144			

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Практические навыки в симуляционном центре

2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Промежуточная аттестация имеет целью проверить и оценить уровень знаний по специальности, умение применять их к решению практических задач, степень овладения практическими навыками и умениями, предусмотренными учебно-тематическим планом за первую половину цикла обучения.

Промежуточная аттестация проводится в середине обучения комиссией, состоящей из преподавателей кафедры. Состав аттестационной комиссии и расписание аттестации утверждается зав. кафедрой.

При проведении аттестации на кафедре необходимо учитывать следующие основные аспекты подготовки.

- лечебная (участие в клинических разборах больных и патологоанатомических конференциях; общих обходах, консилиумах; знакомство с работой заведующих отделениями; овладение практическими навыками и умениями, необходимыми врачу-педиатру);

- учебная работа (посещение лекций, участие в семинарах).

11.1.1 Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. К умеренной фебрильной лихорадке относится подъем температуры до:

- А) 37,0–37,2 °С
- Б) 37,3–37,9 °С
- В) 38,0–38,9 °С
- Г) 37,5–38,2 °С
- Д) все ответы неверны

2. Интенсивность и характер кашля при ОРЗ варьируют в зависимости от:

- А) этиологии
- Б) периода болезни
- В) индивидуальных особенностей организма
- Г) сопутствующих заболеваний
- Д) все ответы верны

3. Тип лихорадки при температуре 39–40°С:

- А) субфебрильная
- Б) умеренная фебрильная
- В) фебрильная
- Г) умеренная субфебрильная
- Д) высокая фебрильная

4. Назовите признаки неинфекционной лихорадки:

- А) положительный эффект от антипиретиков

- Б) изменение порога регулирования температуры центрами гипоталамуса
 - В) температура в прямой кишке выше аксиллярной температуры
 - Г) увеличение ЧСС
 - Д) повышение активности щелочной фосфатазы
5. К критериям зрелости системы терморегуляции у детей относятся:
- А) устойчивость ректальной температуры
 - Б) отсутствие разности температуры кожи на груди и стопах, температуры ректальной и области подмышечной впадины
 - В) колебания утренней и вечерней температуры тела
 - Г) отсутствие суточных циклических колебаний температуры тела
 - Д) все ответы верны.

Правильные ответы: 1- Б; 2- Б; 3-В; 4- Б; 5-А

11.1.2 Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести расчет питания ребенку 6 мес., находящемуся на искусственном вскармливании
2. Интерпретировать общий анализ крови и мочи здоровому ребенку 3 лет
3. Провести оценку рентген-снимка органов грудной клетки ребенка 3 лет с острым бронхитом.

11.1.3 Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Ребенок А., 7 месяцев. *Жалобы* на повышение температуры, влажный кашель, обильные слизистые выделения из носа, беспокойство, сниженный аппетит.

Анамнез болезни: болен в течение 3 дней, среди первых симптомов болезни отмечались подъемы температуры до 38,2–38,5°C, слизистые выделения из носа, отказ от пищи. Доставлен в стационар.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,5°C. Кожные покровы чистые, выраженной влажности. Веки отечны, конъюнктивы гиперемированы, справа на нижнем веке видна белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1–2 см, мягкие, безболезненные, эластичные, не спаянные. В зеве гиперемия, миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. Перкуторно легочный звук ясный. Аускультативно в легких: жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС — 132 ударов в мин. Печень — +3,5 см. Селезенка — +1,5 см. Стул оформленный.

Данные лабораторно-инструментальных методов исследования:

Периферический анализ крови: Нб — 133 г/л, Эр — $4,3 \times 10^{12}/л$, ЦП — 0,93, Л — $7,9 \times 10^9/л$, П/я — 3%, С/я — 38%, Б — 1%, Э — 2%, Л — 51%, М — 4%, СОЭ — 4 мм/час.

Анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная; удельный вес — 1012; белок — отр., глюкоза — отр., лейкоциты — ед. в п/з; соли отсут.

Реакция иммунофлюоресценции: парагрипп (-), грипп (-), РС (-), аденовирус. (+).

На рентгенограмме органов грудной клетки легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная ткань без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите инкубационный период заболевания.
3. Определите стадию лихорадочного процесса?
4. Объясните патогенез лихорадки при данном заболевании.
5. Назовите варианты неблагоприятного течения или опасных типов лихорадки.
6. Назовите какие лечебные мероприятия показаны ребенку с лихорадкой на госпитальном этапе?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больная 10 лет, доставлена госпитализирована в детское отделение стационара с подъемом температуры до $42,2^{\circ}C$.

Анамнез болезни: подъем температуры родители связывают с длительным пребыванием на солнце.

При поступлении: состояние тяжелое. Температура тела — $42,2^{\circ}C$. Ребенок заторможен. Кожные покровы и слизистые оболочки бледные, сухие. Зев спокоен. Дыхание везикулярное. Легочный звук ясный. Тоны сердца умеренно приглушены, ритм правильный. ЧСС — 102 удара в 1 мин. Язык сухой. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание без патологических отклонений.

Задание:

1. Определите предварительный диагноз.
2. Объясните механизм развития лихорадочного процесса.
3. Назовите причины гипертермического синдрома.
4. Назовите клинические варианты гипертермического синдрома.
5. Для оценки сформированности компетенции ПК-1, ПК-3: назовите группы детей, у которых чаще наблюдается гипертермический синдром.
6. Назовите необходимые лечебные мероприятия больному.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

1. Предварительный диагноз: ОРВИ, аденовирусная инфекция, конъюнктивит, фарингит, бронхит средней тяжести.
2. Инкубационный период от 2 до 12 дней.
3. Вторая стадия (Status fastigii), при которой терморегуляция осуществляется по нормальным механизмам, теплопродукция и теплоотдача уравновешены.
4. Лихорадка инфекционного генеза развивается в ответ на воздействие пирогенов микробного происхождения (вирусы, бактерии, другие патогенные возбудители и продукты их распада) и выражается в перестройке терморегуляции при условии роста теплопродукции или теплоотдачи. У детей раннего возраста лихорадка теряет свои защитные свойства и может сопровождаться повышением теплопродукции и уменьшением теплоотдачи, риск осложнений возрастает.
5. Возможные варианты неблагоприятного течения или опасных типов лихорадки: развитие «белого» типа гипертермии; высокие абсолютные величины температуры — более 40–41°C и развитие гипертермического синдрома; продолжительные непрерывные гипертермии — 6 часов и более; злокачественная гипертермия — повышение температуры до 43–44°C, может наблюдаться после применения некоторых анестетиков или быть проявлением наследственных отклонений.
6. Лечебные мероприятия больным с лихорадкой осуществляются в боксированном отделении; рекомендуется с целью купирования лихорадки парацетамол в разовой дозе 10–15 мг/кг внутрь или ректально, ибупрофен в разовой дозе 5–10 мг/кг детям старше 6 месяцев (В, 2++); по показаниям назначается эмпирическая антибактериальная терапия, в целях регидратации назначают инфузионную терапию (под контролем диуреза) 10–20% раствором декстрозы или 0,9% раствором натрия хлорида из расчета 30–50 мл/кг массы тела в сутки.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

1. У ребенка развился гипертермический синдром в результате перегревания организма.
2. Лихорадочный процесс трансформировался в гипертермический синдром, характеризующийся снижением компенсаторно-приспособительных реакций организма, микроциркуляторными и метаболическими расстройствами, полиорганной недостаточностью.
3. К причинам гипертермического синдрома относятся инфекционно-токсические состояния, тяжелые метаболические расстройства, перегревание, неврогенные и эндокринные отклонения, аллергические реакции, посттрансфузионные нарушения и т. д.
4. Выделяют следующие клинические варианты гипертермического синдрома. «Розовая» гипертермия характеризуется яркой гиперемией кожи, горячими на ощупь конечностями, адекватной температурной реакцией, учащением сердечных сокращений и частоты дыхания. «Белая» гипертермия — бледность и мраморность кожи, цианоз слизистых оболочек,

положительный симптом «белого пятна», снижение температуры кожи конечностей на 5–10°C, неадекватная температурная реакция, учащение пульса и дыхания, поражение ЦНС в виде возбуждения, вялости, бреда, галлюцинации и судорог.

5. Гипертермический синдром наблюдается чаще у детей раннего возраста, для которых характерны высокая способность к теплопродукции и несостоятельность механизмов теплоотдачи.

6. Лечебные мероприятия при гипертермическом синдроме должны оказываться в ОРИТ. Показано введение антипиретиков, сосудорасширяющих и антигистаминных препаратов, нейролептиков. С целью предупреждения сосудистых и неврологических нарушений необходимо постепенное снижение температуры тела (не более 1°C в час).

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «144 часа» по специальности «Педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Девочка 3 лет. *Жалобы* на бледность кожи, плохой аппетит.

Анамнез болезни: больна в течение недели, отмечаются беспокойный сон ребенка, раздражительность, утомляемость.

Анамнез жизни: родилась от второй беременности, протекавшей с токсокозом, недоношенной, массой тела при рождении 2100 г, длиной 49 см. С 2 мес. - на искусственном вскармливании. Соки, овощное пюре не получала, с 5 мес. в рационе манная каша. В возрасте 3,5 и 9 мес. перенесла острую респираторную вирусную инфекцию, в 1,5 года — острую пневмонию. Первые зубы появились в 8 мес., сидеть стала с 9 мес., в 12 мес. — стоять с опорой. К году не ходила.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая. На слизистой ротовой полости афты с сероватым налетом и валиком по периферии. Волосы ломкие, тусклые, отмечена поперечная исчерченность ногтей пластинок. Пульс 112 уд/мин, симметричный, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Верхний край относительной сердечной тупости — второе межреберье, левый край — 2,5 см кнаружи от среднеключичной линии, правый край — правая парастернальная линия. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, край ровный, гладкий. Селезенка не пальпируется.

Периферический анализ крови: гемоглобин — 72 г/л, эритроциты — $2,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель — 0,72, лейкоциты — $8,0 \times 10^9$ /л, нейтрофилы палочкоядерные — 6%, сегментоядерные — 4%, моноциты — 12%, лимфоциты — 42%, СОЭ — 25 мм/ч, ретикулоциты — 10%, в мазке анизоцитоз, микроцитоз эритроцитов.

Задание:

1. Для оценки сформированности компетенции ПК-1, ПК-3: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Для оценки сформированности компетенции ПК-3: расскажите какова этиология болезни.
3. Для оценки сформированности компетенции ПК-1, ПК-3: объясните какие указанные клинические проявления подтверждают диагноз.
4. Для оценки сформированности компетенции ПК-1: объясните каковы механизмы развития болезни?
5. Определите тактику ведения больного и назначьте лечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Мальчик Д., 8 месяцев. *Жалобы:* лихорадка до $39,8^{\circ}\text{C}$.

Из *анамнеза* известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечались подъем температуры тела до $37,4-37,7^{\circ}\text{C}$, вялость, отказ от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до $39,8^{\circ}\text{C}$.

Объективно: состояние средней тяжести, на осмотр реагирует негативно, отмечается резкое возбуждение ребенка, кожные покровы бледные, конечности холодные. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту. Перкуторно: над поверхностью легких — звук легочный. Аускультативно: дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая — на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя - II ребро, левая — на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС-138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Данные лабораторно-инструментальных методов исследования:

Общий анализ крови: НЬ — 112 г/л, Эр — $3,8 \times 10^{12}$ /л, ЦП — 0,83, L — $9,8 \times 10^9$ /л, п/я — 4%, с — 32%, э — 1%, л — 56%, м — 7%, СОЭ — 11 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, удельный вес — 1010, белок _ отр., глюкоза _ отр., эпителий плоский — ед. в п/з, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — немного.

Биохимический анализ крови: общий белок — 72 г/л, мочеви́на — 4,7 ммоль/л, холестерин — 3,3 ммоль/л, калий — 4,3 ммоль/л, натрий — 138 ммоль/л, АЛТ — 23 Ед/л (норма — до 40), АСТ — 19 Ед/л (норма — до 40).

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?
3. О какой этиологии заболевания можно думать в данном случае?
4. Какие лабораторные тесты могут подтвердить этиологию заболевания?
5. Какие дополнительные исследования необходимо провести ребенку для уточнения диагноза?
6. Какова тактика ведения данного ребенка?
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1: Железодефицитная анемия средней степени тяжести, гиперрегенераторная, алиментарно-инфекционная. Афтозный стоматит. Диагноз можно предположить на основании анамнеза болезни, анамнеза жизни, наличия неспецифических и специфических признаков железодефицитной анемии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2: ОРВИ, гипертермический синдром.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Анализ заболеваемости детей на педиатрическом участке, стационаре.
2. Анализ младенческой смертности
3. Неотложная помощь при БОС
4. Неотложная помощь при обморочном состоянии
5. Неотложная помощь при пищевых отравлениях
6. Провести расчет питания ребенку 2 мес. с гипотрофией 1 степени

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Теоретические основы охраны здоровья и организация педиатрической службы в РФ.
2. Бронхиты и бронхиолиты у детей
3. Особенности коронавирусной инфекции у детей
4. Острые пневмонии у детей
5. Часто болеющие дети
6. Бронхиальная астма
7. Неотложные состояния в детской пульмонологии.

8. Современные подходы к диагностике и лечению ОРЗ у детей
9. Вопросы организации питания детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения
10. Лихорадка у детей. Рациональный выбор жаропонижающих средств
11. Микоплазменная и хламидийная инфекция в практике педиатра
12. Судороги, этиология и патофизиология.
13. Возрастные особенности иммунной системы ребенка. Способы коррекции с использованием иммуномодуляторов
14. Хронические расстройства питания, микроэлементозы, витаминная недостаточность
15. Воспалительные заболевания почек у детей.
16. Наследственная и врожденная патология почек
17. Дифференциальная диагностика анемий.
18. Особенности эндокринной патологии.
19. Дисбактериоз у детей.
20. Врожденные пороки сердца.
21. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей
22. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) у детей
23. Синдром раздраженного кишечника у детей
24. Лямблиоз: патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика
25. Синдромы срыгивания и рвот у детей.
26. Внутриутробные инфекции новорожденных
27. Желтухи новорожденных.
28. Гемолитическая болезнь новорожденных.
29. Оказание первичной и реанимационной помощи новорожденным в родзале. Интенсивная терапия в послереанимационном периоде.
30. Детская инвалидность, медико-социальные аспекты.
31. Диспансеризация детского населения
32. Инфекционные и паразитарные болезни.
33. Вакцинопрофилактика у детей
34. Морфофункциональные особенности детей подросткового возраста
35. Психология здоровья в современной школе.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«Организация медицинской помощи детям»

Цель модуля: совершенствование и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь.

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК 4 ПК-5

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи детям и подросткам»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Стандарты оказания медицинской помощи детям
1.2	Диспансеризация детей и подростков.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Организация медицинской помощи детям и подросткам»

Контрольно-оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства
2. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи детям. Маршрутизация больных с различными заболеваниями в РБ и РФ. Целевые комплексные программы по охране и укреплению здоровья детей и подростков
3. Здоровый образ жизни.
4. Организация рационального питания
5. Формирование культурно-гигиенических навыков. Физическое воспитание
6. Формирование здоровья детей-спортсменов
7. Профилактика девиантного поведения
8. Формы, методы и содержание работы по организации медико-социальной помощи детям и подросткам групп риска, в том числе оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Координация работы медицинских и социальных служб.
9. Работа медицинских кабинетов в образовательных учреждениях. Организация передачи подростков во взрослую сеть.
10. Организация диспансерного наблюдения, оценка эффективности качества диспансерной работы в детской поликлинике, профилактика и реабилитация детей с хроническими заболеваниями и инвалидов. Автоматизированные системы и программное обеспечение диспансеризации детей и подростков (АСИР).
11. Характеристика основных показателей работы врача-педиатра, нормативы, способы определения.
12. Порядки оказания лечебной и неотложной помощи детям и подросткам на различных этапах (амбулаторный, стационарный и др.). Содержание

профилактической работы: формирование ЗОЖ, профилактика инфекций, сохранение репродуктивного здоровья, санпросвет работа.

13. Роль участкового врача в пренатальной профилактике отклонений в состоянии здоровья детей.

Перечень контрольных заданий:

1. По определению, принятому в гигиене детей и подростков, здоровье это –

1. Состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и подтверждений
2. Состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют болезненные изменения
3. Гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний
4. Отсутствие хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений

2. Физическое развитие детей и подростков зависит от:

1. Биологических факторов
2. Социальных факторов
3. Состояния здоровья
4. Методов исследования
5. Методов оценки

3. Значение знания закономерностей роста и развития для охраны здоровья детей и подростков в том, что они:

1. Являются теоретической основой гигиенического нормирования факторов окружающей среды для детей и подростков
2. Позволяют понять деятельность органов и систем, их взаимосвязь в организме ребенка и его единство с внешней средой
3. Позволяют правильно интерпретировать информацию о здоровье и развитии подрастающего поколения
4. Являются одним из ведущих признаков здоровья, от них зависят другие показатели здоровья

4. Основными путями решения задач сохранения психического здоровья учащихся являются:

1. Определение степени морфофункциональной готовности детей к обучению или работе
2. Создание ступенчатых режимов для обеспечения адаптации детей к новым этапам обучения
3. Гигиенически рациональная организация занятий с соблюдением благоприятного психологического микроклимата

4. Учет индивидуальных особенностей детей
5. Гигиенически рациональная организация отдыха детей
- 5. Допустимое количество учащихся в первых классах**

1. 25
2. 30
3. 35
4. 40

Правильные ответы: 1 - 3, 2 - 1,2,3, 3 - 1,2,3, 4 - 1,2,3,4,5, 5 – 1

Фонд оценочных средств

1. Допустимое количество учащихся в 5-8 классах

1. 25
2. 35
3. 40
4. 45

2. Облегченным в расписании учебных занятий при обучении учащихся по 5-дневной рабочей неделе должен быть

1. понедельник
2. вторник
3. среда
4. четверг
5. пятница

3. Минимальная продолжительность перемен

1. 5 минут
2. 8 минут
3. 10 минут
4. 15 минут

4. Максимальное количество уроков в день в основной школе

1. 5
2. 6
3. 7.

5. Предельная учебная нагрузка в часах при 5-дневной рабочей неделе для учащихся 1-х классов

1. 16
2. 18
3. 20
4. 22

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

Литература к учебному модулю 1 «Организация медицинской помощи детям и подросткам»

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство [Текст]: руководство / Российское общество организаторов здравоохранения и общественного здоровья, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: В. И. Стародубова, О. П. Щепина. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 619 с.
2. Основы формирования здоровья детей [Текст]: учебник: М-во образования и науки РФ, рек. ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова" для студ. учреждений высш. проф. обр., обуч. по спец. "Педиатрия" по дисц. "Основы формирования здоровья детей" / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 383 с.
3. Баранов, А. А. Медико-социальные проблемы воспитания подростков [Текст]: коллективная монография / А. А. Баранов, В. Р. Кучма, Л. М. Сухарева; Научный центр здоровья детей, Союз педиатров России. - М.: Издательство "ПедиатрЪ", 2018. - 385, [3] с.
4. Профилактика и лечение пограничных состояний детей раннего возраста [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Калмыковой // Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — С. 447–462. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
5. Рукавицын О.А. Анемии. Краткое руководство для врачей всех специальностей / под ред. О.А. Рукавицына. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 176 с.
6. Фролова Т.В., Стенковая Н.Ф., Бродина О.С., Синяева И.Р. Физическое развитие детей: методы оценки, семиотика основных нарушений// Здоровье ребенка. — Москва: Издательский дом «Первое сентября», 2018. — Т.13. № 3. — С. 288–293
7. Шашель В.А. Частота заболеваний органов пищеварения у детей с железодефицитной анемией в экологических условиях Краснодарского края / В.А. Шашель, А.А. Бишенова // Эксперимент, и клин. гастроэнтерология. — 2018. — № 1. — С. 19–22.
8. Физическая культура [Текст]: учебник и практикум для прикладного бакалавриата: рек. УМО высш. образования для студентов высш. учеб. заведений всех направлений и специальностей / А. Б. Муллер [и др.]. - М.: Юрайт, 2016. - 424 с.
9. Тель, Л. З. Энциклопедия здоровья [Электронный ресурс] / Л. З. Тель. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432471.html>. - Загл. с титул. экрана. - Электрон. версия печ. публикации - Б. ц.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432471.html>

Дополнительная литература:

1. Богомолова Е. С., Кузмичев Ю. Г., Матвеева Н. А. Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков: учебное пособие под ред. д.м.н. проф. Е.С. Богомоловой. 2-е изд. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2018. 92 с.
2. ВОЗ. Информационный бюллетень. Февраль. 2019. Тема – Здоровье детей. Электронный научный журнал. Социальные аспекты здоровья населения /Social aspects of Population Health 2019; 65(1).
3. Ежова Н.В. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Н.В. Ежова, Е.М. Русакова, Г.И. Кашеева. — Минск: Высш. шк. 2016. 639 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9789850625885.html>.
4. Крымская, И. Г. Гигиена и экология человека [Текст]: учебное пособие, рек. Междунар. Акад. науки и практ. организации производства для студ. обр. учреждений сред. проф. образования / И. Г. Крымская. - 4-е изд., стереотип. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 341 с.
5. Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии, 2013 год [Текст]: обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий / Всемирная организация здравоохранения. - М.: Медицина, 2018. - 202 с
6. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс]: учебник / В. Р. Кучма. -2-е изд., исп. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426234.html>. - Загл. с титул. экрана. - Электрон. версия печи. публикации. - Б. ц.<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426234.html>
7. Альбицкий, В. Ю. Актуальные проблемы социальной педиатрии [Текст]: избранные очерки / В. Ю. Альбицкий; Союз педиатров России, Науч. центр здоровья детей РАМН. - М.: Союз педиатров России, 2012. - 344 с.
8. 6. Проблемы и пути формирования здорового образа жизни населения РФ: проект полит. партии "Единая Россия" - "Россия: мы должны жить долго" / Всероссийская политическая партия "Единая Россия", Союз педиатров России, Отдел социальной педиатрии научного центра здоровья детей РАМН, ФУВ ГБОУ ВПО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития РФ, Кафедра поликлинической и социальной педиатрии ; под ред. Т. В. Яковлевой, В. Ю. Альбицкого. - М.: ООО "М-Студио", 2011. - 213 с.
9. Шагарова, С. В. Формирование здорового образа жизни у детей и подростков [Текст]: монография / С. В. Шагарова, А. Г. Муталов, Г. П. Ширяева; ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ". - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 335 с

10. Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]: объединенный электронный каталог фондов российских библиотек: сайт. – URL: <http://нэб.рф>
11. ЭБС «Консультант врача». – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
12. MEDLINE COMPLETE. – Режим доступа: <https://health.ebsco.com/products/medline-complete>

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

«Питание здоровых и больных детей»

Цель модуля: совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней, связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса.

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-3, ПК-4

Трудовая функция: назначение и контроль эффективности и безопасности терапии у детей; проведение профилактических мероприятий для детей и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни

Трудовые действия:

- Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом новорожденных и клинической картины заболевания
- Назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания
- Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной специалистами

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен иметь необходимые знания:

- Организации и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания
- Порядки оказания педиатрической помощи
- Клинические рекомендации по заболеваниям у детей.
- Сбор информации о характере вскармливания
- Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования (правила вскармливания и введения прикормов)

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен иметь необходимые умения:

- Анализировать действия лекарственных средств (препаратов для парентерального и энтерального питания) по совокупности их фармакологического воздействия на организм ребенка
- Оценивать эффективность лечебного питания у детей
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных (лечебное питание, энтеральное питание) методов лечения у детей
- Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни (соблюдение режима питания. Правильность введения прикормов)
- Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность и др.)

Содержание учебного модуля 2. «Питание здоровых и больных детей»

код	Питание здоровых и больных детей	36	
		Всего	Из них лекции
3			
3.1	Питание здоровых и больных детей и подростков.	6	2
3.2	Лечебное питание в детском возрасте	6	2

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Питание здорового и больного ребенка»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Основные принципы питания здорового ребенка первого года жизни
2. Состояния, требующие частичного или полного вскармливания ребенка искусственными молочными смесями.
3. Особенности грудного вскармливания ребенка с перинатальным поражением ЦНС
4. Вскармливание недоношенных детей
5. Лечебное питание при железодефицитной анемии.
6. Рахит в детском возрасте. Антенатальная и постнатальная профилактика рахита диетологическая коррекция. Специализированные продукты питания.
7. БЭН. Диетологическая коррекция
8. Медикаментозная терапия при тяжелой форме недостаточности питания.

9. Этапность диетологической коррекции. Шкалы оценки риска развития недостаточности питания.
10. Функциональные нарушения ЖКТ у детей грудного возраста и их диетологическая коррекция.
11. Кишечные колики диетологическая коррекция
12. Функциональные запоры диетологическая коррекция
13. Лечебное питание при пищевой аллергии.
14. Основные принципы диетотерапии при пищевой аллергии
15. Питание детей старше года
16. Питание и здоровье. Профилактика алиментарно обусловленных заболеваний.

**Перечень контрольных заданий:
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Составить диету ребенку 5 дней при массе при рождении 3700 г., росте 53 см.

Задание:

Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Составить диету ребёнку 2 месяцев, если масса при рождении 3500 г., рост 50 см.

Задание:

Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Составить диету ребенку 1 месяца при массе при рождении 3500 г., росте 51 см.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

По формуле Зайцевой суточный объем пищи: $2\% M \times n = 74 \times 5 = 370,0$ мл;
разовый объем: $370: 10 = 37$ мл, кормление 10 раз.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки;
жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Вес в 2 месяца: $3500 + (800 \times 2) = 5100$ (г). Рост: $50 + (3 \times 2) = 56$ см.

Суточный объем пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – $800 + 50(n-1) = 850$ мл, кормление – 7 раз, **разовый объем пищи** = $850: 7 = 120$ мл.

Меню на 1 день:

6 ч. – 120 мл гр. молока

9 ч - 120 мл гр. молока

12 ч - 120 мл гр. Молока

15 ч - 120 мл гр. Молока

18 ч - 120 мл гр. молока

21 ч - 120 мл гр. Молока

24 ч - 120 мл гр. Молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Вес в 1 месяц: $3500 + 600 = 4100$ (г). Рост: $51 + 3 = 54$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – 800 мл, кормление – 7 раз, разовый объём пищи = $800 : 7 = 115$ мл.

Меню на 1 день:

6 ч. – 115 мл гр. молока

9 ч - 115 мл гр. молока

12 ч - 115 мл гр. Молока

15 ч - 115 мл гр. молока

18 ч - 115 мл гр. молока

21 ч - 115 мл гр. молока

24 ч - 115 мл гр. молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Фонд оценочных средств

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

1. НОЧНЫЕ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ГРУДЬЮ МАТЕРИ

- 1) не рекомендуются
- 2) рекомендуются
- 3) уменьшают лактацию, т.к. нарушается сон матери
- 4) зависит от питания матери
- 5) все ответы верны

2. СОЗДАНИЕ АДАПТИРОВАННЫХ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование деминерализованной молочной сыворотки
- 2) качественную и количественную коррекцию белка
- 3) уменьшение содержания животных жиров
- 4) добавление растительных жиров
- 5) уменьшение содержания сахара

3. СТУЛ РЕБЁНКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) имеет кислый запах
- 2) содержит много воды
- 3) имеет примесь слизи и зелени
- 4) светло-жёлтого цвета
- 5) все ответы не верны

4. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ АТФ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) транспорт веществ
- 2) обеспечение процессов сокращения и движения
- 3) передача информации
- 4) распад веществ
- 5) все ответы не верны

5. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) 3 - 4
- 2) 5 - 6
- 3) 6 - 7
- 4) 8 – 10
- 5) все ответы не верны

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

1-2; 2- 5; 3-4; 4-4; 5-3.

Литература к учебному модулю 2 «Питание здорового и больного ребенка»

Основная литература:

1. Клиническая диетология детского возраста [Текст]: руководство для врачей / Т. Э. Боровик [и др.] под ред.: Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - М.: МИА, 2008. - 606 с.: табл. - Авт. указаны на с. 3. - Библиогр. с. 571-592 (280 назв.). - ISBN 5-8948-1696-8 (в пер.)
2. Садовникова, И. В. Основы функциональной диагностики и диетотерапии при гастроэнтерологических заболеваниях у детей:

- учебное пособие, рек. УМО / И. В. Садовникова; Нижегородская гос. мед. академия. - 119 Нижний Новгород: НГМА, 2007
3. Новиков, П.В. Рахит и наследственные рахитоподобные заболевания у детей: диагностика, лечение, профилактика [Текст]: руководство / П. В. Новиков. - М.: Триада-Х, 2006. - 336 с.
 4. Педиатрия. Национальное руководство [Текст]: в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет. А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - Т. 1. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009

Дополнительная литература:

1. Витамины и микроэлементы в клинической фармакологии / Под ред. Тутельяна В.А., Кукеса В.Г., Фисенко В.П. – М., 2001.
2. Гаппаров М.Г. и др. Генетически модифицированные продукты. Мифы и реальности. – М., 2004. – 64 с.
3. Гриневич В.Б. и др. Синдром раздраженного кишечника. – СПб., 2000.
4. Губергриц Н.Б. Лечение панкреатитов. Ферментные препараты в гастроэнтерологии. – М., 2003.
5. Диетотерапия больных с нарушением пуринового обмена /Под. ред. Л.С. Трофименко. –М.: РМАПО, 1995.
6. Диетотерапия при подагре / Климанова Л.А., Чедия Е.С. – М.: ЦОЛИУВ, 1988.
7. Златкина А.Р. Лечение хронических болезней органов пищеварения. – М.: Медицина, 1994
8. «Клинические лекции по гастроэнтерологии и гепатологии» / Под ред. А.В. Калинина, А.И. Хазанова. – М., 2002.
9. Ладодо К.С. Руководство по лечебному питанию детей. – М.: Медицина, 2000.
10. Литвинов А.В. Норма в медицинской практике: Справочное пособие. – М.: Медпрессинформ, 2000.
11. Тутельян В.А., Суханов Б.П., Гаспаров М.М. и др. Организация и госсанэпиднадзор за питанием в лечебно-профилактических учреждениях и диетстоловых: Учебное пособие / Под ред. В.А. Тутельяна – М., 2005. – 240 с.
12. Хендерсон Дж М. Патофизиология пищеварения. – М., 2001.

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

«НЕОНАТОЛОГИЯ»

Цель модуля: совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неонатальных состояний и заболеваний.

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов

Формируемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 3.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3
«Неонатология»**

**Тематический план лекций рабочей программы учебного модуля
3«Неонатология»**

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Названи е лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах
1	2	3	4	5
3.1	Физиология и патология доношенного новорожденного		Особенности метаболической адаптации новорожденного и ее нарушения.	2
3.2	Особенности физиологии и патологии недоношенных новорожденных		Особенности метаболической адаптации недоношенного и ее нарушения.	2
3.3	Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных			1

Тематический план практических и семинарских занятий рабочей программы учебного модуля 3 «Неонатология»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемк ость (часы)
3.	Неонатология	7
3.1.	Физиология и патология неонатального периода	6
3.2	Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных	1

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Неонатология»

Контрольно-оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Клиническая симптоматика заболеваний неонатального периода.
2. Нарушения дыхания у новорожденных. Апноэ. Преходящее тахипноэ.
3. Новорожденные из группы высокого риска.
4. Болезнь гиалиновых мембран. СДР у новорожденного.
5. Бронхолегочная дисплазия.
6. Нарушения функции желудочно-кишечного тракта.
7. Желтуха и гипербилирубинемия у новорожденных.
8. Анемии новорожденных.
9. Особенности выхаживания недоношенных детей
10. Геморрагическая болезнь новорожденного.
11. Обменные нарушения у новорожденных (гипертермия, воздействие холода, отек, гипокальциемия, другие виды обменных нарушений).
12. Эндокринные нарушения у новорожденных (гипогликемия, синдром Беквита и др.)
13. Инфекции новорожденных. Сепсис и менингит.
14. Пневмонии новорожденных.
15. Герпесвирусные инфекции у новорожденных.
16. Нарушения обмена углеводов. Непереносимость лактозы, синдром мальабсорбции.
17. Врожденные аномалии развития.
18. Родовые травмы.
19. Болезни мочевых путей.

Перечень контрольных заданий:

1. Чтение рентгенограмм.
2. Интерпретация лабораторных данных
2. Провести небулайзерную терапию новорожденному с дыхательной недостаточностью.
3. Сделать расчет инфузионной терапии новорожденному с тяжелой пневмонией.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Мальчик 5 суток жизни, родился от 1 беременности. За период беременности имели место повторные обострения хронического тонзиллита, протекавшие с подъемом температуры выше 38°C. Последнее обострение с эпизодом лихорадки за 7 дней до родов. Роды на 36 неделе, в головном предлежании. 1 период - 10 часов, 2 – 30 мин, безводный промежуток 15 часов. Воды мутные, с запахом, оболочки тусклые. Масса тела при рождении 2500г, рост 45 см. Оценка по шкале Апгар 5/7 баллов. Состояние после рождения тяжелое за счет выраженных симптомов угнетения ЦНС и ДН. На осмотр реагирует вяло, стонущее дыхание. Безусловные рефлекс новорожденного угнетены. Выраженная мышечная гипотония.

В первые сутки жизни отмечен однократный подъем температуры до 38,3 °С. На вторые сутки жизни появились срыгивания «кофейной гущей» и кровоточивость из мест инъекций. На 3 сутки отмечалась гипотермия до 35,5°С. Кожные покровы субиктеричные, на сероватом фоне, акроцианоз, мраморность, пастозность мягких тканей лица, поясницы, голеней, мелкоочечные петехиальные кровоизлияния на коже живота. Частота дыхания до 60', аускультативно – ослаблено, множественные крепитирующие хрипы по задней поверхности легких. Сердечные тоны приглушенные, ЧСС до 180'. Живот вздут, при пальпации мягкий, безболезненный, печень выступает на 3,5 см из-под реберной дуги по среднеключичной линии, селезенка – на 1 см. Пупочная ранка под корочкой, края не гиперемированы, не отечны. Стул непереваренный со слизью. Правая подключичная вена катетеризирована, локальный статус без патологических изменений. Диурез 0,8 мл/кг/час.

ОАК: гемоглобин 170 г/л, эритроциты $4,9 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $6,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы 18%, сегментоядерные нейтрофилы 56%, лимфоциты 20%, эозинофилы 0%, моноциты 6%, тромбоциты $60 \times 10^9/л$, СОЭ 2 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок 39 г/л, альбумин 27 г/л, СРБ 90 мг/л, креатинин 140 ммоль/л, мочевины 9,8 ммоль/л, глюкоза 8,6 ммоль/л, АСТ 44 Е/л, АЛТ48 Е/л, билирубин общий 156 мкмоль/л, прямой 7,7 мкмоль/л, Na 135 ммоль/л, К 7,2 ммоль/л, прокальцитонин 19 нг/мл.

Рентгенограмма: усиление бронхо-сосудистого рисунка, очагово-инфильтративные тени в нижних долях обоих легких.

Задание:

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Определите форму текущего процесса.
3. Назовите рекомендуемые антибактериальные препараты, необходимые в данной ситуации.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Ранний неонатальный сепсис. Системная воспалительная реакция.

Цефтриаксон+меронем

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТ

- A. Определение электролитов пота
- B. микроскопия осадка мочи
- C. биопсия тонкого кишечника
- D. рентгенограмма грудной клетки

2. **СИНДРОМ РАСЩЕПЛЕНИЯ ГУБЫ И МЯГКОГО НЕБА СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ**
- A. синдрома Альпорта
 - B. болезни Шерешевского-Тернера
 - C. трисомии D (синдром Патау)
 - D. трисомии E
3. **ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НАКОПЛЕНИЯ**
- A. врожденная энзимопатия
 - B. злокачественная пролиферация
 - C. приобретенная энзимопатия
 - D. иммунодефицит
4. **ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ФЕНИЛКЕТОНУРИИ**
- A. проба на ацетон
 - B. исследование белковых фракций
 - C. содержание креатинфосфокиназы в крови и моче
 - D. проба с треххлористым железом
5. **У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 2 ДНЕЙ ОБНАРУЖЕН ЧЕТКО ВЫРАЖЕННЫЙ КРАНИОТАБЕС. ВЫ СЧИТАЕТЕ НЕОБХОДИМЫМ**
- A. ограничиться наблюдением
 - B. сделать люмбальную пункцию
 - C. сделать рентгенограмму черепа
 - D. определение КЩС

Правильные ответы: 1 - A, 2 - B, 3 - A, 4 - Г, 5 – A.

1. **ПОТРЕБНОСТЬ ПЛОДА В ЖЕЛЕЗЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ**
- A. с 36 недель
 - B. с 28 недель
 - C. с 12 недель
 - D. с 20 недель
2. **ПРИЧИНОЙ СРЫГИВАНИЯ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**
- A. непостоянные расслабления нижнего пищеводного сфинктера
 - B. высокое внутрибрюшное давление
 - C. высокий тонус желудка в пилорическом отделе
 - D. незрелость эзофаго-кардиального отдела пищевода
3. **ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ**
- A. системы кровообращения
 - B. центральной нервной системы

- С. печени
- Д. костной системы

4. ГАЛАКТОЗЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А. только повышением уровня галактозы в крови
- В. галактоземией и катарактой
- С. галактоземией, катарактой и умственной отсталостью
- Д. галактоземией, катарактой, умственной отсталостью и циррозом печени

5. ПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА

- А. до нормализации уровня ферритина крови
- В. до исчезновения бледности кожных покровов
- С. в течение 2 недель
- Д. до нормализации сывороточного железа

Правильные ответы: 1-Б, 2-А, 3-Б, 4-А, 5-А.

Список литературы Основная литература

1. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст]: научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Н. Н. Володина. - М.: Гэотар Медиа, 2017. - 887,[9] с.
2. Гомелла, Т.Л. Неонатология [Электронный ресурс]: в 2 т. / Т.Л. Гомелла, М.Д. Каннингам, Ф.Г. Эяль. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. –Т. 1. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/neonatologiya-v-2-t-t-1-3713621>
3. Гомелла, Т.Л. Неонатология [Электронный ресурс]: в 2 т. / Т.Л. Гомелла, М.Д. Каннингам, Ф.Г. Эяль. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. –Т. 2. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/neonatologiya-v-2-t-t-2-3713882/>
4. Атлас манипуляций в неонатологии [Текст]: научно-производственное издание / под ред.: М. Дж. Мак-Дональд, Дж. Рамасезу; пер. с англ. под ред.: И. И. Рюминой, Е. Н. Байбариной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 481 с.: цв. ил. + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)
5. Сборник ситуационных задач по специальности "Неонатология" для врачей [Электронный ресурс]: сборник задач / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ; сост.: В. В. Викторов, А. Г. Крюкова, О. А. Комаров. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2013. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib555.pdf>.
6. Шабалов Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие: в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. -

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.1. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>

Дополнительная литература

1. Ахмадеева, Э.Н. Избранные лекции. Социальная педиатрия. Неонатология [Текст]: учеб. пособие / Э. Н. Ахмадеева. - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2012. - 350 с.
2. Патология детей раннего возраста [Электронный ресурс]: / Л.М. Огородова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. – Томск: СибГМУ, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/patologiya-detej-rannego-vozrasta-5100115>
3. Реанимация новорожденных: научное издание / под ред. Дж. Каттвинкеля; пер. с англ. под ред. М. В. Дегтяревой. - М. Логосфера, 2012. - 394 с.
4. Арсентьев, Вадим Геннадиевич. Наследственные заболевания соединительной ткани как конституциональная причина полиорганных нарушений у детей: монография / В. Г. Арсентьев, В. С. Баранов, Н. П. Шабалов. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 231 с.: ил. - Библиогр.: с. 194-231 (442 назв.). (Шифр к/22055).
5. Данилова, Любовь Андреевна. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды: научное издание / Л. А. Данилова. - СПб.: СпецЛит, 2014. -111,[1] с. : табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).
6. Современные медико-социальные проблемы неонатологии [Текст]: монография / под ред.: академика РАН А. А. Баранова, проф. Г. В. Яцык. - М.: ПедиатрЪ, 2015. - 350 с.
7. Современные методы пренатальной диагностики и неонатального скрининга на наследственные болезни [Текст]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Г. М. Исхакова [и др.]. - Уфа, 2016. - 74 с.
8. Неонатальные желтухи: учебное пособие / ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ"; сост.: Л. Д. Панова, Э. Н. Ахмадеева. - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2012. - 63 с.
9. Сметанкин, И. Г. Ретинопатия недоношенных: учебное пособие / И. Г. Сметанкин, Г. С. Богданов; Нижегородская гос. мед. акад. - 2-е изд. - Н. Новгород: Нижегород. гос. мед. акад., 2015. - 48 с.
10. Федеральные клинические рекомендации по анемии новорожденных Диагностика, профилактика, лечение. - М.-2015
11. Федеральные клинические рекомендации Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом. – М.- 2016.
12. Федеральные клинические рекомендации Диагностика и лечение гипогликемии у новорожденных. – М. – 2015.

13. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхолегочной дисплазией. - М. – 2015.- 33с.
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхолитом. - М. – 2015.- 14с.

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4. «Педиатрия»

Цель модуля: Овладеть в полном объеме теоретическими знаниями и практическими навыками по всем частным вопросам педиатрии для самостоятельной работы в должности врача-педиатра.

Трудоемкость освоения: 60 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Педиатрия»

Код	Название и темы рабочей программы
------------	------------------------------------------

- | | |
|------|-----------------------------------------------|
| 5.1. | Раздел 1. Пульмонология детского возраста |
| 5.2. | Раздел 2. Болезни органов кровообращения |
| 5.3. | Раздел 3. Гастроэнтерология детского возраста |
| 5.4. | Раздел 4. Детская онкогематология |
| 5.5. | Раздел 5. Нефрология детского возраста |
| 5.6. | Раздел 6. Детская эндокринология |
| 5.7. | Раздел 7. Симуляционный курс по педиатрии |

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Педиатрия»

Контрольно-оценочные материалы

1. Современные подходы к диагностике и лечению ОРЗ у детей
2. Бронхиты и бронхолиты у детей.
3. Особенности коронавирусной инфекции у детей.
4. Острые пневмонии у детей.
5. Бронхиальная астма.
6. Заболевания щитовидной железы.
7. Дифференциальная диагностика анемий.
8. Сахарный диабет.
9. Дисбактериоз у детей.
10. Врожденные пороки сердца.
11. Холепатии у детей и подростков
12. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей
13. Желчнокаменная болезнь у детей и подростков

- 14.Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) у детей и подростков.
- 15.Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков
- 16.Лямблиоз: патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика
- 17.Синдромы срыгивания и рвот у детей.
- 18.Синдром желтухи у детей
- 19.Неотложные состояния при гастроэнтерологических заболеваниях у детей и подростков.
- 20.Детская инвалидность, медико-социальные аспекты.
- 21.Инфекционные и паразитарные болезни.
- 22.Часто болеющие дети.
- 23.Неотложные состояния в детской пульмонологии.
- 24.Рахит профилактика, патогенез методы диагностики и лечения.
- 25.Аллергический ринит. Современные подходы к диагностике и лечению.
- 26.Атопический дерматит, алгоритмы диагностики, классификация и лечение
- 27.Лихорадка у детей.
- 28.Микоплазменная и хламидийная инфекция в практике педиатра.
- 29.Нейротоксические и энцефалитические реакции в практике участкового педиатра.
- 30.Судороги, этиология и патофизиология.
- 31.Возрастные особенности иммунной системы ребенка. Способы коррекции с использованием иммуномодуляторов.
- 32.Хронические расстройства питания, микроэлементозы, витаминная недостаточность.
- 33.Острые и хронические заболевания почек у детей.
- 34.Артериальные гипо- и гипертензии
- 35.Ревматоидный артрит у детей.

Перечень контрольных заданий:

Фонд оценочных средств

1.УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА:

- А) первичный легочный аффект, лимфаденит, лимфангоит;
- Б) лимфангоит, лимфаденит;
- В) первичный легочный аффект;
- Г) лимфангоит;
- Д) первичный легочный аффект, лимфаденит.

2. ДОМИНАНТНЫЙ ГЕН ОТЦА ЛОКАЛИЗОВАН В X-ХРОМОСОМЕ. МОЖЕТ ЗАБОЛЕТЬ:

- А) мальчик;
- Б) девочка;
- В) все дети будут здоровы;

- Г) могут заболеть и мальчики, и девочки;
- Д) оба мальчика из однойяцовой двойни.

3. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ:

- А) уровни иммуноглобулинов А, М, G, Е;
- Б) параметры фагоцитоза;
- В) реакцию бласттрансформации лейкоцитов;
- Г) реакцию розеткообразования;
- Д) количество нормальных киллерных клеток (СД 16).

4. ВТОРИЧНАЯ ИММУННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

- А) пиелонефрите;
- Б) нефротическом синдроме;
- В) ревматизме;
- Г) остром нефрите;
- Д) гемvasкулите.

5. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) сниженный уровень S Ig A;
- Б) заболевание органов желудочно-кишечного тракта;
- В) искусственное вскармливание;
- Г) атопические заболевания у матери и отца.

6. ДЛЯ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ КОКСАКИ ХАРАКТЕРНО ОСЛОЖНЕНИЕ:

- А) хориоретинит;
- Б) катаракта;
- В) миокардит;
- Г) геморрагический синдром;
- Д) стоматит.

7. В СЕМЬЕ, ГДЕ ОБА РОДИТЕЛЯ БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ РОДИЛСЯ ДОНОШЕННЫЙ МАЛЬЧИК МАССОЙ ТЕЛА 2200 Г, РОСТОМ 48 СМ. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ: МИКРОЦЕФАЛИЯ, ЛИЦЕВАЯ ДИСМОРФИЯ, СИНДРОМ УГНЕТЕНИЯ, СМЕНИВШИЙСЯ ПОВЫШЕНИЕМ НЕРВНО-РЕФЛЕКТОРНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ. ВАШ ДИАГНОЗ:

- А) микроцефалия, множественные стигмы дисэмбриогенеза, внутриутробная гипотрофия;
- Б) эмбриофетопатия, внутриутробная гипотрофия;
- В) алкогольный синдром плода, микроцефалия;
- Г) все ответы правильные;
- Д) перинатальное поражение ЦНС.

8. ПРЕДМЕТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МУКОВИСЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ФЕРМЕНТНЫЙ ПРЕПАРАТ:

- А) абомин;
- Б) трифермент;
- В) панкреатин;
- Г) ораза;
- Д) мезим-форте.

9. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:

- А) врожденной краснухе;
- Б) врожденной цитомегалии;
- В) врожденной герпетической инфекции;
- Г) всех перечисленных случаях;
- Д) врожденном сифилисе.

10. ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ, НЕ ОБУСЛОВЛЕННАЯ ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЧИНАМИ, ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ:

- А) у зрелого новорожденного;
- Б) недоношенного;
- В) новорожденного с асфиксией;
- Г) с пороком сердца;
- Д) у перенесенного ребенка.

Правильные ответы: 1-А 2-Б 3-А 4-Б 5-Д 6-В 7-В 8-В 9-Г 10-Б

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТЕСТАЦИИ

1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ПОВЫШЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ВЫБЕРИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:

- А) обызвествление;
- Б) расхождение черепных швов;
- В) застойные явления на глазном дне;
- Г) смещение М-эхо при эхоэнцефалоскопии;
- Д) нарушение корковой нейродинамики.

2. ДОСТОВЕРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛА ПРИ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЕ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА ВОЗМОЖНО ПУТЕМ:

- А) пальпации яичек;
- Б) определения 17-оксикортикостероидов;
- В) определения полового хроматина;

- Г) определения кариотипа;
- Д) гистологического исследования гонад.

3. ДЛЯ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА:

- А) А;
- Б) G;
- В) М;
- Г) Е;
- Д) секреторного JgА.

4. К ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) синдром Альпорта;
- Б) синдром Луи-Бар (атаксия-телеангиоэктазия);
- В) синдром Марфана;
- Г) синдром де Тони-Дебре-Фанкони;
- Д) синдром Элерса-Данлоса.

5. ДЛЯ ПСЕВДОАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПОКАЗАТЕЛИ:

- А) высокий уровень Ig Е;
- Б) местная эозинофилия;
- В) положительная кожная проба с "виновным" антигеном;
- Г) прямо пропорциональная зависимость реакции от количества введенного в организм вещества;
- Д) усиление реакции при повторных контактах с антигеном.

6. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ОСЛОЖНЕНИЕ:

- А) хориоретинит;
- Б) катаракта;
- В) миокардит;
- Г) геморрагический синдром;
- Д) туберозный склероз.

7. ПОТРЕБНОСТЬ ПЛОДА В ЖЕЛЕЗЕ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРАСТАЕТ:

- А) с 12 недель;
- Б) с 20 недель;
- В) с 28 недель;
- Г) с 36 недель;
- Д) остается равномерной в течение всего периода беременности.

8. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА В КОПРОГРАММЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ:

- А) при лактазной недостаточности;
- Б) при муковисцидозе;
- В) при экссудативной энтеропатии;
- Г) все ответы правильные;
- Д) при галактоземии.

9. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

- А) гомогенный, желтый, со слизью;
- Б) жидкий, жирный, зловонный;
- В) водянистый, кислый, трескучий;
- Г) обильный, замазкообразный, ахоличный;
- Д) малыми порциями со слизью.

10. РЕТРОЛЕНТАЛЬНАЯ ФИБРОПАЗИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ:

- А) охлаждение;
- Б) недостаточного питания;
- В) чрезмерной кислородотерапии;
- Г) гипоксии;
- Д) гипогликемии.

Правильные ответы: **1-Б 2-Г 3-Г 4-Б 5-Г 6-Б 7-В 8-Б 9-В 10-В**

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1.

Мальчик 3 лет. *Жалобы:* на сильный, частый влажный кашель.

Анамнез жизни: Мальчик от первой беременности, протекавшей с токсокозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. Закричал сразу, к груди приложен на первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3,5 месяцев - на искусственном вскармливании. Профилактические прививки - по индивидуальному календарю щадящим методом (атопический дерматит). В анамнезе - частые ОРВИ, аденоидные вегетации. Семейный анамнез: у матери ребенка - пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров, много курит.

Анамнез болезни: заболевание началось с повышения температуры до 37,2 С-38°С, головной боли, отделяемого из носа, сухого кашля, который через несколько дней стал влажным. Кашель усиливался утром. Отмечалось затрудненное дыхание, дистантные хрипы после физической нагрузки и во сне.

Объективно: состояние средней тяжести. Выражены сухость и бледность кожных покровов, участки экскориаций на локтевых сгибах. Дистантные влажные хрипы на выдохе. Температура тела 37,2°C. Кашель влажный. Над легкими коробочный перкуторный звук по всем полям. Аускультативно: жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы, разнокалиберные влажные хрипы больше на выдохе. ЧД - 24 в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы, шумов нет. ЧСС 110 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Общий анализ крови: Нв - 124 г/л, Эр - $5,1 \times 10^{12}/л$, L - $8,9 \times 10^9/л$; п/я - 2%, с - 43%, э - 8%, л - 38%, м - 9%, СОЭ - 6 мм/час.

Рентгенография грудной клетки: усиление легочного рисунка, в области корней легких, за счет сосудистого компонента и перибронхиальных изменений.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какова этиология заболевания, перечислите предрасполагающие факторы у данного больного.
3. С какими заболеваниями проводить дифференциальный диагноз.
4. В каких случаях проводят диагностическую бронхоскопию?
5. Какие препараты необходимо назначить для лечения респираторных нарушений?
6. На каком этапе необходимо подключать физиотерапевтические методы лечения?
7. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
8. Каковы принципы гипоаллергенной диеты?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2.

Ребенок И., 4 года.

Жалобы: на грубый, непродуктивный кашель.

Анамнез жизни: Семейный аллергоанамнез отягощен: у матери и бабушки – поллиноз.

Анамнез болезни: кашель беспокоит в течение 1,5 месяцев, усиливается по ночам и в утренние часы, при физической нагрузке, эмоциональном волнении. Носовое дыхание затруднено в течение 1,5 месяцев, отделяемого из носа нет.

Объективно: Состояние средней тяжести. Пониженного питания, носовое дыхание затруднено. Грудная клетка эмфизематозно вздута, втяжение податливых мест грудной клетки, при перкуссии – коробочный оттенок звука, при аускультации – дыхание ослаблено, сухие свистящие хрипы по всем полям, ЧД 28 в мин. Сердечные тоны ритмичные, ясные, ЧСС 90 в мин. Живот мягкий, безболезнен при пальпации. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: Эр - $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв 119 г/л, L $6,6 \times 10^9/л$, э 5%, п 1%, с 50%, м 6%, л 38%, СОЭ 11 мм/ч;

Общий Ig E 53 ME/мл, специфический Ig E: молоко коровы +, пшеничная мука +, шерсть кролика+, клещ Фарины +
Рентгенография околоносовых пазух – пристеночное затемнение обеих гайморовых пазух, отек слизистой носа.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какое дополнительное обследование необходимо провести?
3. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальный диагноз?
Бронхиальная астма, острый бронхит
4. Назначьте пациенту лечение.
5. Какие профилактические мероприятия порекомендуете пациенту?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Мальчик У., 11 месяцев. Жалобы: на повышение температуры и кашель.

Анамнез болезни: болен в течение 8 дней. Неделю назад у ребенка появились вялость, беспокойный сон, снижение аппетита. Одновременно отмечались заложенность носа, обильное отделяемое из носа слизистого характера, редкий кашель. Температура повысилась до 37,5°C. Участковым врачом диагностировано ОРВИ, назначено симптоматическое лечение, десенсибилизирующая терапия. На фоне проводимых лечебных мероприятий состояние мальчика улучшилось, но на 4-й день от начала заболевания вновь повысилась температура до 38,6°C, мальчик стал вялым, отказывался от еды, спал беспокойно, усилился кашель.

Объективно: При осмотре состояние средней тяжести. Выражена бледность кожных покровов, периоральный цианоз, возникающий при плаче, раздувание крыльев носа в момент кормления. Тахикардия до 140 ударов в минуту. Соотношение пульса к числу дыханий составило 3:1. Над легкими выслушиваются мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы в межлопаточной области справа, дыхание жесткое.

Клинический анализ крови: Hb - 118 г/л. Эр - $4,5 \times 10^{12}/л$, L - $13,8 \times 10^9/л$, п/я - 9 %, с - 52%, э - 1%, л - 32%, м - 7%, СОЭ - 27 мм/час.

На рентгенограмме грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, низкое стояние диафрагмы, усиление прикорневого и легочного рисунка, определяются мелкие очаговые тени с нерезкими контурами, располагающиеся в области проекции средней доли правого легкого.

Задание:

1. Каков наиболее вероятный диагноз у данного больного?
2. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию данного заболевания у детей раннего возраста.
3. Какие возбудители являются наиболее значимыми в развитии внебольничных форм заболевания?

4. В каких клинических ситуациях проведение рентгенологического контроля за динамикой процесса обязательно?
5. Являются ли изменения в гемограмме обязательным признаком данного заболевания?
6. Перечислите основные направления в лечении данного пациента.
7. Чем определяется рациональный выбор антибиотика при назначении его больному? В каких случаях показана смена антибиотика?
8. Проведите дифференциальный диагноз с другими заболеваниями.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Девочка В., 8,5 месяцев.

Жалобы: на повышение температуры и кашель

Анамнез болезни: девочка доставлена в детскую больницу в связи с внезапным возникновением приступа судорог с остановкой дыхания и цианозом. Ребенок в течение 5 дней лечился амбулаторно по поводу бронхита. Накануне вечером при постановке горчичников плакала, отмечался монотонный крик, после чего начались судороги, продолжавшиеся 3 минуты. Во время осмотра участковым педиатром внезапно крик стих, наступила остановка дыхания, появился диффузный цианоз, потеря сознания. Затем возникли судороги тонического характера с распространением их сверху вниз: нахмуренное лицо, вытягивание губ, рук, затем ног. Тонические судороги сменились клоническими, появилось храпящее дыхание. Через 3 минуты судороги спонтанно прекратились, ребенок пришел в сознание и уснул.

Объективно: ребенок в сознании, температура тела 36,6°C, кожа бледная, чистая. Зев чистый, умеренно гиперемирован. Большой родничок 2,0×2,5 см, не выбухает, края податливые. Обращают на себя внимание выступающие лобные бугры. Грудная клетка бочкообразной формы («сдавлена» с боков), выражена гаррисонова борозда. Мышечный тонус понижен. Симптомы Хвостека, Труссо — положительные. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание жестковатое, выслушиваются единичные сухие хрипы с обеих сторон. Границы относительной сердечной тупости: верхняя - II межреберье, левая - по левой среднеключичной линии, правая — на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень +2,0 см ниже реберного края. Селезенка не пальпируется. Менингеальных, общемозговых и очаговых симптомов не выявляется. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: НЬ — 120 г/л, Эр — $3,8 \times 10^{12}$ /л, ЦП - 0,83, Л- $7,2 \times 10^9$ /л, п/я - 2%, с -20%, э — 4%, л — 64%, м — 10%, СОЭ — 8 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, удельный вес — 1010, белок — нет, глюкоза — нет, эпителий плоский — немного, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — немного.

Биохимический анализ крови: общий белок - 72 г/л, мочеви́на - 4,7 ммоль/л, холестерин - 3,3 ммоль/л, калий - 4,3 ммоль/л, натрий - 138 ммоль/л, кальций ионизированный - 0,6 ммоль/л (норма - 0,8-1,1), кальций общий - 1,6 ммоль/л (норма - 1,8-2,1), фосфор - 0,6 ммоль/л (норма - 0,6-1,6), АЛТ - 23 Ед./л (норма - до 40), АСТ - 19 Ед./л (норма - до 40), серомукоид - 0,180 (норма - до 0,200). Исследование спинномозговой жидкости: ликвор вытекает частыми каплями, прозрачность - прозрачная, белок - 160 г/л, цитоз - 2 в 3 мкл: нейтрофилы - 0%, лимфоциты - 2%.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Каков механизм развития судорожного синдрома у данного ребенка?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
4. Какие факторы способствуют развитию тетании у детей раннего возраста?
5. Необходимы ли данному ребенку консультации других специалистов? Если да, то каких и почему?
6. Какие мероприятия Вы сочли бы первичными и неотложными?
7. С какой целью больному проведена спинномозговая пункция?
8. Чем опасен судорожный синдром?
9. Какова тактика ведения такого больного на участке?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

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 по-явилась 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: Нв - 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: непрямой - 140 мкмоль/л, прямой - нет; мочеви́на - 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.

Задание:

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?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

1. Острый обструктивный бронхит. Атопический дерматит, младенческая форма, легкое течение, неполная ремиссия. ЛГД. Аденоиды 2 степени.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

1. Острый обструктивный бронхит, ДН 0-1. Аллергический риносинусит, обострение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

1. Внебольничная правосторонняя очаговая пневмония, средней тяжести, ДН 1 степени, острое течение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

1. ОРВИ, острый (простой) бронхит, рахит I-II степени подострое течение, фаза разгара, судорожный синдром при спазмофилии.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

1. Физиологическая желтуха новорожденного.

Литература к учебному модулю 4 «Педиатрия»

Основная литература

1. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст]: научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной

- медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Н. Н. Володина. - М.: Гэотар Медиа, 2017. - 887с.
2. Гематология детского возраста: учебное пособие / Е.В. Туш [и др.]; под ред. О.В. Халецкой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Нижний Новгород: Издательство НижГМА, 2016. — 194 с.
 3. Детская гематология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 656 с.
 4. Детские болезни: учебник / под ред. Р.Р. Кильдияровой. — 2-е изд., перераб. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 800 с.
 5. Детские болезни. В 2 ч. Ч. 2. / Н.П. Шабалов. — 8-е изд., перераб. и доп. — 2017. — 412 с.
 6. Кардиология детского возраста [Текст]: научное издание / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 775 с.
 7. Козловская (Лысенко) В.Л. Анемии. Краткое руководство / В.Л. Козловская (Лысенко). — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 120 с.
 8. Лысенко И.М. Неотложная помощь в педиатрии: учеб. пособие / И.М. Лысенко, Л.Н. Журавлева, О.В. Матющенко, О.Н. Мацук и соавт. — Витебск: ВГМУ, 2018. — 299 с.
 9. Неотложная педиатрия. Национальное руководство. Блохин Б.М. — Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017. — 831 с.
 10. Нефрология. Национальное руководство [Текст]: руководство / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: Гэотар Медиа, 2019. - 900 с.
 11. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии: рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -3экз.
 12. Руководство по практическим умениям педиатра: учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2010. - 574 с.
 13. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / В.Ф. Учайкин, О.В. Шамшева. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 823 с.
 14. Фармакотерапия детских болезней: руководство для врачей / под ред. А. Д. Царе-городцева. - М.: МИА, 2010. - 873 с.
 15. Шабалов Н.П. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие. В 2 ч. Ч. 2 / Н.П. Шабалов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 736 с.

16. Jesse, Russell. Анемия / Jesse Russell. — Moscow: VSD, 2020. — 704 с.

Дополнительная литература

1. Васильева Е.В. Железодефицитная анемия у детей: современный взгляд гематолога / Е.В. Васильева, К.С. Асланян, С.Г. Пискунова // Главный врач Юга России. — 2017. — № 3 (56). — С. 6–10.
2. Верткин А.Л. Анемия. Руководство для практических врачей. Изд.: «Эксмо», 2017.
3. Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков: учебное пособие / Е.С. Богомолова, Ю.Г. Кузмичев, Н.А. Матвеева; под ред. Е.С. Богомоловой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2018. — 92 с.
4. ВОЗ. Информационный бюллетень. Февраль. 2019. Тема – Здоровье детей. Электронный научный журнал. Социальные аспекты здоровья населения / Social aspects of Population Health 2019; 65(1).
5. Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей и подростков: пособие для врачей / под ред. А.Г. Румянцева, И.Н. Захаровой. — Москва: ООО "КОНТИ ПРИНТ", 2015. — 76 с.
6. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] руководство / Т.Г. Авдеева, Ю.В. Рябухин, Л.П. Парменова, Н.Ю. Крутикова, Л.А. Жлобницкая. — М., 2011. — 192 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417225.html>.
7. Детская урология-андрология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. — Электрон. текстовые дан. — М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. — 128 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645>.
8. Ежова Н.В. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Н.В. Ежова, Е.М. Русакова, Г.И. Кащеева. — Минск: Вышш. шк., 2016. — 639 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9789850625885.html>.
9. Жуковская Е.В. Результаты лечения железодефицитных состояний у детей грудного и раннего возраста с использованием липосомальных форм железа / Е.В. Жуковская // Педиатрия. Журн. им. Г.Н. Сперанского. — 2017. — № 5. — С. 228–233.
10. Заплатников А.Л., Османов И.М., Ефимов М.С. и др. Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей (в таблицах и схемах) РМЖ «Медицинское обозрение». — 2019. — №3. — С. 2–5.
11. Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия» / ред. совет: Национальное гематологическое общество, Национальное общество детских гематологов и онкологов, Федерация лабораторной медицины. — 2020. — 34 с.
12. Макаров И.Ю., Меньшикова Н.В., Дубяга Е.В., Левченко Н.Р. Морфология анемий и гемобластозов. Учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов Благовещенск, 2018. — 49с.
13. Профилактика и лечение пограничных состояний детей раннего возраста [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Калмыковой //

Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — С. 447–462. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>

14. Фролова Т.В., Стенковая Н.Ф., Бродина О.С., Синяева И.Р. Физическое развитие детей: методы оценки, семиотика основных нарушений// Здоровье ребенка. — Москва: Издательский дом «Первое сентября», 2018. — Т.13. № 3. — С. 288–293

Интернет-ресурсы.

1. Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Институт управления здравоохранением». — URL: <http://www.studmedlib.ru> (дата обращения: 01.03.2020). Доступ по логину и паролю.
2. Лань [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. — URL: <http://e.lanbook.com> / (дата обращения: 01.03.2020).
3. Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.
4. Букап [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Букап». — URL: <http://www.books-up.ru> / (дата обращения: 01.03.2020). Удаленный доступ после регистрации.
5. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. — URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>.
6. Электронная учебная библиотека [Электронный ресурс]: полнотекстовая база данных / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. — URL: <http://library.bashgmu.ru> (дата обращения: 01.03.2020). Доступ к полным текстам по логину и паролю.
7. Scopus [Электронный ресурс]: реферативная база данных / Elsevier BV. — URL: <http://www.scopus.com> (дата обращения: 01.03.2020). — Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
8. Web of Science [Электронный ресурс]: мультидисциплинарная реферативная база данных / компания Clarivate Analytics. — URL: <http://webofknowledge.com> (дата обращения 01.03.2020). — Яз. англ. Anatomy & Physiology: a visually stunning, step-by-step introduction to each human body system [Electronic resource] / Argosy Publishing, Inc. — Boston, 2007. — URL: <http://ovid.visiblebody.com/physiology/> (дата обращения 01.03.2020). — Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
9. LWW Proprietary Collection Emerging Market — w/o Perpetual Access [Электронный ресурс]: Wolters Kluwer. — URL: <http://ovidsp.ovid.com> (дата обращения 01.03.2020). — Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
10. LWW Medical Book Collection 2011 [Электронный ресурс]: [база данных] / Wolters Kluwer. — URL: <http://ovidsp.ovid.com> (дата обращения 01.03.2020). — Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.

11. Железодефицитная анемия [Электронный ресурс]: <http://medi.ru/doc/7290302.htm>, <http://anaemia.narod.ru>, <http://www.eurolab.ua/encyclopedia/320/2022/>, <http://www.health-ua.com/articles/2484.html>
12. Президентская библиотека: электронная национальная библиотека [Электронный ресурс]: сайт / ФГБУ Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина. — Санкт-Петербург, 2007 — URL: <https://www.prilib.ru/> (дата обращения 01.03.2020). Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
13. Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]: объединенный электронный каталог фондов российских библиотек: сайт. — URL: <http://нэб.рф> (дата обращения 01.03.2020). Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
14. ЭБС «Консультант студента». — Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
15. ЭБС «Консультант врача». — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
16. MEDLIN COMPLETE. — Режим доступа: <https://health.ebsco.com/products/medline-complete>
17. Российское респираторное общество. — Режим доступа: <http://www.pulmonology.ru/>
18. Сайт журнала «Российский педиатрический журнал». — Режим доступа: <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics>
19. Сайт журнала «Педиатрия». — Режим доступа: <http://www.pediatriajournal.ru/>
20. Сайт журнала «Практика педиатра». — Режим доступа: <http://medi.ru/doc/j01.htm/>
21. Сайт журнала «Вопросы современной педиатрии». — Режим доступа: <http://vsp.spr-journal.ru/jour/>

Профессиональные базы данных.

1. Официальный сайт Союза педиатров России. — Режим доступа: <http://pediatr-russia.ru/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций. — Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Алгоритмы действия врача. — Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/algorithms>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека. — Режим доступа: <http://www.femb.ru/>.
5. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с болезнью Шенлейна-Геноха. — Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_shenl.
6. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации (4-е издание перераб. и доп.). — Режим доступа: <https://яковлевя.рф/Files/RussiaGuid/Programm>

12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС».

Трудоемкость освоения: 36 акад. часов или 1 зач. ед.

Трудовая функция:

- Оказание медицинской помощи детям А/01.7 А/01.8
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.8

Трудовые действия:

- Клинический осмотр и оценка состояния ребенка
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Оказание медицинской помощи ребенку в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Организация и осуществление транспортировки ребенка в соответствии с его состоянием

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен **иметь необходимые знания:**

- Порядки оказания неотложной помощи
- Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
- Клинические рекомендации по заболеваниям у детей
- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации детей в стационаре
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен **иметь необходимые умения:**

- Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных

функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5. «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах
1	2	3	4	5
5.1.2	Механика дыхания			2
5.1.2.1		Физиология дыхания. Особенности у детей (лекция)		1
5.1.2.2		Принципы и показания к высокочастотной осцилляторной ИВЛ (лекция)		1
5.1.4	Обеспечение сосудистого доступа			2
5.1.4.3.		Артериальная гипотензия. Шок у детей. (лекция)		1
5.1.4.4		Методы коррекции шока, контроль эффективности лечебных мероприятий.(лекция)		1

Тематический план практических и семинарских занятий

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемкость (часы)
5	Обучающий симуляционный курс	36
5.1	Интенсивная терапия -практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра)	36
5.1.1	Тепловой режим	3
5.1.1.1	Симуляционный тренинг «Первичные реанимационные мероприятия ребенку ГВ менее 28»	2

5.1.1.2	Симуляционный тренинг «работа с инкубатором»»	1
5.1.2	Механика дыхания	2+3*+8= 13
5.1.2.1	Физиология дыхания. Особенности у детей (лекция)	1
5.1.2.2	Принципы и показания к высокочастотной осцилляторной ИВЛ (лекция)	1
5.1.2.3	Неинвазивные методы ИВЛ	1*
5.1.2.4	Симуляционный тренинг с использованием искусственного легкого, установка комплайенса и резистанса, установка параметров ИВЛ	2
5.1.2.5	Симуляционный тренинг с использованием искусственного легкого, подбор параметров ИВЛ	4
5.1.2.6	Графический мониторинг, интерпретация	2*
5.1.2.7	Показатели газов крови	2
5.1.3	Алгоритмы реанимации детей	1*+8= 9
5.1.3.1	Алгоритмы первичной реанимации новорожденным	1*
5.1.3.2	Симуляционный тренинг «интубация трахеи»	2
5.1.3.3	Симуляционный тренинг «введение сурфактанта» ребенку с ЭНМТ	2
5.1.3.4	Симуляционный тренинг «сердечно-легочная реанимация»	4
5.1.4	Обеспечение сосудистого доступа	2+1*+5= 8
5.1.4.1	Симуляционный тренинг «катетеризация вены пуповины»	2
5.1.4.2	Симуляционный тренинг «Мониторинг жизненно-важных функций организма»	1*+1
5.1.4.3.	Артериальная гипотензия. Шок. (лекция)	1
5.1.4.4	Методы коррекции шока, контроль эффективности лечебных мероприятий. (лекция)	1
5.1.4.5	Расчет инфузионной терапии при асфиксии тяжелой степени	2
5.1.5	Поражение центральной нервной системы	1*+2= 3
5.1.5.1	Судорожный синдром	1*
5.1.5.2	Решение клинических сценариев с использованием робота -симулятора	2

*-семинар

ЛИТЕРАТУРА К УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5. «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Основная литература

1. Атлас манипуляций в неонатологии [Текст]: научно-производственное издание / под ред.: М. Дж. Мак-Дональд, Дж. Рамасезу ; пер. с англ. под ред.: И. И. Рюминой, Е. Н. Байбаринной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 481 с.: цв. ил. + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)
2. Детские болезни. В 2 ч. Ч. 2. / Н.П. Шабалов. — 8-е изд., перераб. и доп. — 2017. — 412 с.
3. Кардиология детского возраста [Текст]: научное издание / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 775 с.
4. Лысенко И.М. Неотложная помощь в педиатрии: учеб. пособие / И.М. Лысенко, Л.Н. Журавлева, О.В. Матющенко, О.Н. Мацук и соавт. — Витебск: ВГМУ, 2018. — 299 с.
5. Неотложная педиатрия. Национальное руководство. Блохин Б.М. — Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017. — 831 с.
6. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст]: научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Н. Н. Володина. - М.: Гэотар Медиа, 2017. - 887,[9] с.
7. Гомелла,Т.Л.Неонатология [Электронный ресурс]: в 2 т. /Т.Л.Гомелла, М.Д.Каннингам, Ф.Г.Эяль. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. –Т. 1. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/neonatologiya-v-2-t-t-1-3713621>
8. Нефрология. Национальное руководство [Текст]: руководство / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: Гэотар Медиа, 2019. - 900 с.
9. Шабалов Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие: в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.1. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>

Дополнительная литература

Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количеств о на кафед	Электронн ое издание

			ре	
	1	2	3	4
1	Базовая помощь - опыт [Электронный ресурс]: руководство /–	под ред. Н. Н. Володина, Г. Т. Сухих. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с.	1	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html
2	Видео фильм «Грудное вскармливание»	2013, Москва	2	диск
3	Лечение РДС у недоношенных	2013, Москва	2	диск
4	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных детей Sophie с принадлежностями StephanGmbH. Аппарат ИВЛ для новорожденных. Робот-компьютерный симулятор ребенка MetiBebiSim Манекен недоношенного ребенка, мобильный, дистанционный, для оказания неотложной помощи PremilHol. Инкубатор, трансформируемый в открытую реанимационную систему для новорожденных Аппарат ИВЛ Savina-300 с принадлежностями для детей ASDK-0125 Имитатор – манекен компьютеризированный недоношенного Модуль симуляционный респираторной поддержки ребенка и подростка. Медицинский образовательный робот-симулятор ребенка	Германия 2012г Leoni+ 2012г. 2012г. США Gaumard 2013г HOGQ США 2012 г.. DragerMedicalGmbH. Германия 2012г. США Gaumard 2013г CH.253.T240002 PediaSim, 2015 г.	1 шт. 1 шт. 1 шт. 1 шт. 1 шт. 1 шт. 1 шт.	Обучение в симуляционном центре программное обеспечение роботов

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Итоговая аттестация включает три части:

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

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков – в симуляционном центре.

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

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

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

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

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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

принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

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

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

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

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

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты российской федерации от 14 марта 2018 года N 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»
5. 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».
6. 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».
 7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»
 8. 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».
 9. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
 10. 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».
 11. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

Порядки и стандарты оказания медицинской помощи по специальности
«Педиатрия»

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
5. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
6. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака».
7. Федеральный закон РФ от 26.06.2011 г. № 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»
8. Постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации

- бесплатной медицинской помощи на очередной год (принимаются ежегодно).
9. «Кодекс Республики Башкортостан об охране здоровья граждан». Введен в действие постановлением Верховного Совета Республики Башкортостан от 05.11.1993 № ВС-21/21 (ред. от 07.12.2011).
 10. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 592-Д от 1 О 1996 г. МЗ РФ «О введении аудиологического скрининга новорожденных детей и детей первого года жизни».
 11. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26 ноября 1997 г.
 12. №345 «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах».
 13. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2001 г. № 291 «Тактика взаимодействия врачей акушеров-гинекологов, дерматовенерологов, неонатологов и педиатров по профилактике и диагностике врожденного сифилиса».
 14. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2002 г. № 498-Дот «Об оказании медицинской помощи беременным женщинам с сердечно-сосудистой патологией и детям с врожденными пороками сердца».
 15. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.12.2003 г. № 606 «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ».
 16. Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003г. № 329 «О совершенствовании организации и медицинской помощи, новорожденным детям в акушерских стационарах».
 17. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального развития РФ от 09 декабря 2004г. № 308 «О вопросах организации деятельности перинатальных центров».
 18. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 28.11.2005 г. № 701 «О родовом сертификате».
 19. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации №185 от 22 марта 2006 г. РФ «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»
 20. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 25.10.2006 г. № 730 «О внесении изменений в приказ МЗиСР РФ ОТ 28.11.2005г. № 701 «О родовом сертификате».
 21. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. N 144 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при гемолитической болезни плода и новорожденного».
 22. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. №147 «Об утверждении

- стандарта медицинской помощи больным при расстройствах, связанных с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении, замедленном росте и недостаточности питания плода».
23. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 4 апреля 2006 г №252 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при разрыве внутримозговых тканей и кровоизлиянии вследствие родовой травмы, других родовых травмах центральной нервной системы, внутримозговых нетравматических кровоизлияниях, судорогах новорожденного, тяжелой асфиксии, и ишемии мозга, церебральной лейкомаляции и, неонатальной коме»
 24. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. №149 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного»
 25. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №146 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной пневмонией».
 26. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №148 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при бактериальном сепсисе новорожденного».
 27. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №145 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме новорожденного от матери, страдающей диабетом».
 28. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывании лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
 29. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»»
 30. Приказ Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1061 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
 31. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской Федерации».
 32. Методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале» Министерства

здравоохранения Российской Федерации N 15-4/И/2-2570 от 04.03.2020г

33. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 г. № 230 «Об утверждении порядка, организации и проведении контроля объемов, срока, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».
34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011г. №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении, порядке ее выдачи»
35. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации № 51 н от 31 января 2011 г. «О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
36. «Методические указания. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов В, Дельта, гепатитов с парентеральным механизмом передачи возбудителя».
37. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960)
38. Приказ Федерального медико-биологического агентства от 30.03.2007 г. №88 «О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство»
39. Постановление от 18 мая 2010г № 58 «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 -санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющих медицинскую деятельность».
40. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан № 193 - Д от 04.2001 г. «О внедрении в РБ инициативы ВОЗ (ЮНИСЕФ) «Больница, доброжелательная к ребенку»».
41. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан от 16.12.2003 г. № 859-Д «О введении в действие учетных форм для регистрации детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями»
42. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан № 707-Д от 07.09.2005 г. – «О совершенствовании мониторинга врожденных пороков развития у детей в Республике Башкортостан».
43. Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 7 октября 2013 г №2962-Д «О маршрутизации новорожденных в Республике Башкортостан».
44. Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 8 июля 2013 г №1783-Д «Об организации работы перинатальных центров в республике Башкортостан»

45. Указ Президента РФ от 7.05.2018г. «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ до 2024 года»
46. 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»
47. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Приказ от 12 августа 2020 г. n 965 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 «педиатрия»
48. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. N 965
49. Часть 3 статьи 16 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2019, N 30, ст. 4134).
50. Статья 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2018, N 32, ст. 5110).
51. Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный N 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный N 46168).
52. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304).
53. Пункт 1 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный N 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. N 254н (зарегистрирован

- Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный N 46168).
54. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. N 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный N 28534).
55. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3448; 2020, N 14, ст. 2035), Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2020, N 17, ст. 2701).
56. Пункт 10 постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 «О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 28, ст. 4226; 2017, N 38, ст. 5636).
57. Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» (в ред. Приказа Минздрава РФ от 21.02.2020 N 114н)

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава
5. России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

14. Лань [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / издательство Лань. – URL: <http://e.lanbook.com> / (дата обращения: 01.03.2020). Доступ к полным текстам после регистрации из сети БГМУ.
15. Букап [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Букап». – URL: <http://www.books-up.ru> / (дата обращения: 01.03.2020). Удаленный доступ после регистрации.
16. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>.
17. Scopus [Электронный ресурс]: реферативная база данных / Elsevier BV. — URL: <http://www.scopus.com> (дата обращения: 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
18. Web of Science [Электронный ресурс]: мультидисциплинарная реферативная база данных / компания Clarivate Analytics. - URL: <http://webofknowledge.com> (дата обращения 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ после регистрации из сети БГМУ.
19. Visible Body's Human Anatomy Atlas [Electronic resource] / Argosy Publishing, Inc. – Boston, [2007-]. – URL: <http://ovid.visiblebody.com/atlas/> (дата обращения 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
20. Anatomy & Physiology: a visually stunning, step-by-step introduction to each human body system [Electronic resource] / Argosy Publishing, Inc. – Boston, [2007-]. – URL: <http://ovid.visiblebody.com/physiology/> (дата обращения 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
21. LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access [Электронный ресурс]: [база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com> (дата обращения 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
22. LWW Medical Book Collection 2011 [Электронный ресурс]: [база данных] / Wolters Kluwer. – URL: <http://ovidsp.ovid.com> (дата обращения 01.03.2020). - Яз. англ. Удаленный доступ по логину и паролю.
23. Президентская библиотека: электронная национальная библиотека [Электронный ресурс]: сайт / ФГБУ Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина. – СПб., 2007 – URL: <https://www.prlib.ru/> (дата обращения 01.03.2020). Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
24. Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]: объединенный электронный каталог фондов российских библиотек: сайт. – URL: <http://нэб.рф> (дата обращения 01.03.2020).. Доступ к полным текстам в информационном зале научной библиотеки БГМУ.
25. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
26. ЭБС «Консультант врача». – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

27. MEDLINE COMPLETE. – Режим доступа:
<https://health.ebsco.com/products/medline-complete>

Профессиональные базы данных

1. Официальный сайт Союза педиатров России. – Режим доступа: <http://pediatr-russia.ru/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций. – Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Алгоритмы действия врача. – Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/algorithms>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/>
5. Клинические рекомендации «Атопический дерматит у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_ad.pdf
6. Клинические рекомендации «Аллергия к белкам коровьего молока у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_abkm.pdf
7. Клинические рекомендации «Пищевая аллергия». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_pa2018.pdf
8. Клинические рекомендации «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей». - Режим доступа: https://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_orvi2018.pdf
9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_vnebp.pdf
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_lhrd.pdf
11. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма у детей». - Режим доступа: https://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_bronhast.pdf
12. Клинические рекомендации «Острый обструктивный ларингит (круп) и эпиглоттит у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oosl.pdf
13. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_vps.pdf
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности у детей. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_cerdn.pdf
15. Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность у детей». - Режим доступа: https://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_hsn.pdf

16. Клинические рекомендации «Юношеский артрит с системным началом». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_yuassn.pdf
17. Клинические рекомендации «Юношеский артрит». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_yua.pdf
18. Клинические рекомендации «Миокардит у детей». - Режим доступа: https://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_mio.pdf
19. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у детей». - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/814#doc_g
20. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с болезнью Шенлейна-Геноха. - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_shenl.pdf
21. Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_yazjldk.pdf
22. Клинические рекомендации «Желчнокаменная болезнь у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_jlkm.pdf
23. Клинические рекомендации «Инфекция мочевыводящих путей у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_imvp2018.pdf
24. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с атонически-астатическим синдромом». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_aas.pdf
25. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_ggs.pdf
26. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гипервозбудимости». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_gvns.pdf
27. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипертонуса». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_smg.pdf
28. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипотонуса». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_dmg.pdf
29. Клинические рекомендации «Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_epil.pdf

30. Клинические рекомендации «Пузырчатка у детей». - Режим доступа: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_puz.pdf
31. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями. - Режим доступа: [https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoshchi/deti%202015\(1\).pdf](https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoshchi/deti%202015(1).pdf)
32. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации (4-е издание переработанное и дополненное). - Режим доступа: <https://яковлевия.рф/Files/RussiaGuid/Programma2019.pdf>

Кадровое обеспечение образовательного процесса 13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Педиатрия Анестезиология-реанимация	Викторов Виталий Васильевич	д.м.н., профессор	Директор ИДПО БГМУ	Зав. кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО
2	Педиатрия	Латыпова Лилия Фуатовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	- профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО
3	Неонатология Педиатрия	Крюкова Алевтина Геннадьевна	к.м.н.	Доцент, кафедры факультетской педиатрии с курсами	- Доцент, кафедры факультетской педиатрии с курсами

				педиатрии, неонатологии и симуляционн ым центром ИДПО	педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

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

№	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1	2	3 и 4
1	БСМП, г. Уфа, Батырская 39/2, хирургический корпус, 1 этаж	Аудитория – лекционный зал: интернет –доступ «Уфанет», парты - 6 шт., стулья- 22 шт., мультимедийный проектор EPSON инв.№ 0001309798 - 1 шт., ноутбук Samsung инв.№ 0001313743 - 1 шт., ноутбук ACER инв.№ 0001310096-1 шт., принтер hp LaserJet 1132 MFP Инв. № 10104000379 - 1 шт., шкафы – 3 шт., компьютер в компл. N-TEX 520 инв. № 10104001225, инв. № 10104001224 – 2 шт., компьютер Intel Core инв.№ 0001312260 – 1 шт. , информационный стенд – 7 шт., видеоплеер FUNAI инв.№ 007100000827 - 1 шт., телевизор FUNAI инв.№ 0001304768 - 1 шт., МФУ Xerox WorkCentre 3315DN инв.№ 10104001694 – 1 шт., планшеты iPad инв. с №10104001239 по № 10104001249 - 11 шт. с программой тестов.
2	БСМП, г. Уфа, Батырская 39/2, хирургический корпус, 1 этаж	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: Муляжи: «Манекен новорожденного ребенка д/об-ния СЛР инв.№ 0001613520 -1шт.,голова ребенка до года на подставке для интубации трахеи» инв.№ 10106001030 - 1 шт., «Фантом-симулятор головы младенца для отработки вентиляции с дыхательными путями и

		легкими» инв. № 0001613802 - 1шт, «Фантом руки младенца АйВиАр для отработки в/в инъекции» инв.№ 0001613800 - 1 шт., Тренажер-имитатор руки ребенка с венозной сетью Laerdal инв.№ 10106001035 – 1 шт.
3	ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г.Уфа, Свободы,29 Учебная комната	Компьютер в комплекте инв. № 0001311734 – 1 шт, с доступом в Интернет, компьютер планшетный ACER инв.№ 0001313745 – 1 шт, компьютер Pentium в комплекте инв.№ 001310622 – 1 шт, стулья – 8 шт., столы – 4 шт.
4	ГБУЗ РБ ДП №3, г.Уфа, Пр. Октября 22/2 Учебная комната	Компьютер в комплекте инв. № 10104001224 – 1 шт. с доступом в Интернет, принтер – 1 шт. HP Lazer Jet M 1522, инв.№ 0001312288, столы - 6 шт., стулья- 12шт.
5	КБСМП, г.Уфа, ул. Батырская, д.39/2	Аудитория – лекционный зал: доступ к сети Интернет, столы, стулья, монитор – 1 шт. проектор- 1 шт., компьютер в комплекте – 1 шт., принтер – 1 шт. Интернет –доступ «Уфанет», парты - 6 шт., столы – 4шт., стулья- 22 шт., мультимедийный проектор EPSON инв.№ 0001309798 Принтер Samsung ML-1630 инв.№ 0001312291, Ноутбук ASUS A7Room AMD инв.№0001310529.
5	Клиника БГМУ, Шафиева, 2. Симуляционный центр	Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения: лекционный зал. Учебные комнаты. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных детей Sophie с принадлежностями StephanGmbH Германия 2012г. инв.№10104000387 (2млн 727тыс. 500руб.) - 1шт. Аппарат ИВЛ для новорожденных Leon+ 2012г. инв.№10104000128 (2млн 461тыс. 250руб.) 1шт. Робот-компьютерный симулятор ребенка MetiBebiSim 2012г. инв.№ 10104000118 (4млн. 490тыс. руб.) 1шт. Манекен недоношенного ребенка, мобильный, дистанционный, для оказания неотложной помощи PremilHol США Gaumard 2013г. инв.№10106000222 (4млн 241тыс. 718 руб. 90коп.) 1шт. Инкубатор, трансформируемый в

		<p>открытую реанимационную систему для новорожденных HOGQ США 2012 г. инв.№10104000137 (3млн 250тыс. руб.) 1шт. Аппарат ИВЛ Savina-300 с принадлежностями для детей ASDK-0125 DragerMedicalGmbH Германия 2012г. инв.№10104000138 (2млн 437тыс. 750 руб.) 1шт. фантом симулятор головы ребенка для отработки вентиляции с дыхательными путями и легкими – 4 позиции инв.№10106000185 (200тыс. руб.) 1шт. Имитатор – манекен компьютеризированный недоношенного ребенка инв.№10106000196 (150тыс. руб.) 1шт. Модуль симуляционный респираторной поддержки ребенка и подростка инв.№10106001899 (1млн 563тыс. 705руб.) 1шт. Медицинский образовательный робот-симулятор ребенка CH.253.T240002 PediaSim инв.№10106002229 (6млн 712тыс. 120руб.81коп..) 1шт.</p> <p>Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких LaerdaSiliconeResuscitators для новорожденных в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли (LaerdalMedicalAS, Норвегия)</p> <p>Симулятор люмбальной пункции - аудитории для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" - WIFI и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную базу БГМУ.</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Повышение квалификации (ПК) по специальности «Педиатрия»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	ПП 144 часов

Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 36 часов в неделю
с отрывом от работы (очная)	очная
с частичным отрывом от работы	
Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н) Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Дополнительное профессиональное образование при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"
Категории обучающихся	Врач-педиатр, руководитель структурного подразделения – врач-педиатр; врач приемного отделения (в специализированном учреждении здравоохранения или при наличии в учреждении здравоохранения соответствующего специализированного структурного подразделения)
Структурное подразделение, реализующее программу: ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ России, Институт дополнительного профессионального образования	Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО
Контакты	450000, г. Уфа-центр, ул. Ленина, д.3, 2 этаж, ком. 214, тел. 2-72-06-85

		<p>директор ИДПО БГМУ, Зав. кафедрой, д.м.н., профессор Виталий Васильевич Виктор</p> <p>Отдел комплектования: Уфа, ул.Ленина ,3 2 этаж, ком. 215, тел. 2-72-28-17 E-mail iprook@mail.ru</p> <p>Адрес кафедры: БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 2 этаж, тел. 255 –21 – 80, E-mail: surgped@mail.ru</p> <p>Куратор цикла, д.м.н., профессор Латыпова Лилия Фуатовна тел. 8-917-46-879-47 E-mail: surgped@mail.ru</p>
	Основной преподавательский состав	<p>Д.м.н., профессор <i>Виталий Васильевич Виктор</i> врач педиатр врач детский хирург, анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории</p> <p>д.м.н., профессор <i>Латыпова Лилия Фуатовна</i> врач педиатр высшей квалификационной категории</p> <p>к.м.н., доцент <i>Алевтина Геннадьевна Крюкова</i>, врач анестезиолог-реаниматолог, врач неонатолог высшей квалификационной категории</p>
	Аннотация	
-	Цель и задачи программы	Получение теоретических знаний и практических навыков по вопросам организации медицинской помощи детям, освоение методов диагностики, терапии, реабилитации детей.
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный план включает 5 разделов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Организация медицинской помощи детям» 12 часов • «Питание здоровых и больных детей» 12 часов • «Неонатология» 12 часов • «Педиатрия» - 60 часов • «Обучающий симуляционный курс» -36 часов • Выпускная аттестационная работа-6 часов • Итоговая аттестация 6 часов <p>ИТОГО ПК- 144 часа</p>

-	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества	<p>ее</p> <p>Использование самых современных технологий обучения на базе симуляционного центра: дистанционных компьютерных манекенов, фантомов и муляжей, современного оборудования (респираторы, инкубаторы, инфузионные насосы и др.), позволяющих курсантам самостоятельно приобретать и отрабатывать практические навыки. Курсанты имеют уникальную возможность обучения работе с моделью искусственного легкого с подключением к аппарату ИВЛ. Проводятся симуляционные тренинги командной работы. В процессе тренингов полностью исключается влияние мнения преподавателя на оценку работы курсанта, контроль осуществляется автоматически-компьютером.</p> <p>Занятия проводятся на базе современных центров и отделений детских больниц (г Уфа): <i>Клиника БГМУ симуляционный центр, Клиническая больница скорой медицинской помощи (БСМП):</i> педиатрическое отделение, детское ЛОР-отделение, детское ОРИТ; <i>ГКДБ № 17:</i> детские соматические отделения, ОРИТ, ОПН; ГБУЗ РБ Детская поликлиника №3.</p>
14.	Дополнительные сведения	<p>Учебный план изменен в пользу практических занятий, что дает курсанту больше самостоятельности. В процессе обучения курсант имеет возможность проявить свои творческие способности, используя собственный опыт и современные литературные данные в написании (при желании, и в публичном выступлении) курсовой работы.</p>

ВЫПИСКА

из протокола №2 от «08» «02» 2022 г.
заседания кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и
симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава РФ

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

Секретарь: к.м.н., доцент Тевдорадзе С.И.

Присутствовали: зав. кафедрой, профессор Викторов В.В., профессор Латыпова Л.Ф., профессор Файзуллина Р.М., доцент Крюкова А.Г., доцент Тевдорадзе С.И., доцент Санникова А.В., доцент Шангареева З.А., ассистент Кудоярова Л.Р., ассистент Гафурова Р.Р.

Повестка дня: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ПК) 144 часа по специальности «Педиатрия».

Авторский коллектив: д.м.н., профессор Викторов В.В., д.м.н., профессор Латыпова Л.Ф.

На основании представленных материалов кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО подтверждает, что:

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ПК) 144 часа по специальности «Педиатрия» подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации цикла «Педиатрия» отвечает требованиям государственного образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Педиатрия».
3. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием рекомендуется к использованию в учебном процессе.

Зав. кафедрой факультетской педиатрии
с курсами педиатрии, неонатологии и
симуляционным центром ИДПО,
профессор, д.м.н.



В.В. Викторов

Секретарь, доцент, к.м.н.



С.И. Тевдорадзе

ВЫПИСКА

из протокола № 2 от «24» 02 2022г.

заседания Учебно-методического совета

Института дополнительного профессионального образования

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ:

об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Педиатрия» 144 академических часа по специальности «Педиатрия», подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО – д.м.н., профессором В.В. Викторовым, д.м.н., профессором Л.Ф. Латыповой.

ПОСТАНОВИЛИ:

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Педиатрия» 144 академических часа по специальности «Педиатрия».

Председатель УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ
к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола № 2 от «24» 02 2022г.

заседания Ученого совета

Института дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

председатель УС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УС к.м.н. Г.Р. Мустафина, члены УМС.

СЛУШАЛИ:

об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Педиатрия» 144 академических часа по специальности «Педиатрия», подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО – д.м.н., профессором В.В. Викторовым, д.м.н., профессором Л.Ф. Латыповой.

ПОСТАНОВИЛИ:

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Педиатрия» 144 академических часа по специальности «Педиатрия».

Председатель УС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УС ИДПО БГМУ
к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации по специальности «Педиатрия» 144 часа, составленную сотрудниками ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедры факультетской педиатрии, с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО д.м.н., профессором Л.Ф. Латыповой, д.м.н., профессором В.В. Викторовым, доцентом А.Г. Крюковой.

Требования, определяющие качество учебно - методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1. Профессиональный стандарт « врач-педиатр» приказ МТСЦ РФ от 14.93.2018, №136н.	10	нет
Требования к содержанию: 3.Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту	10	нет
Требования к качеству информации: 4.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 5.Авторами использованы методы стандартизации 6.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ - 10), международная система единиц и др. 7. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 8.Соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала.	10	нет
Требования к стилю изложения 9.Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 10. Определения четки, доступны для понимания. 11.Однозначность употребления терминов. 12.Соблюдение меры современного русского языка.	10	нет
Требования к оформлению 13.РП оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	нет
Итого баллов	120	

Заключение:

Рабочая программа соответствует требованиям и может быть рекомендована к использованию в учебном процессе врачей дополнительного профессионального образования по специальности «Педиатрия». В комплект входят контрольно-измерительные материалы (тестовые задания, ситуационные задачи, экзаменационные задания), информационно-библиотечное обеспечение, материально-техническое и кадровое обеспечение обучения.

Заместитель главного врача по педиатрической помощи ГБУЗ « Республиканский клинический перинатальный центр» МЗ РБ, Президент Башкирского отделения РАСПМ,
д.м.н., профессор В.Р. Амирова

В.Р. Амирова 2022 г.

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки по специальности «Педиатрия» 144 часа, составленную сотрудниками ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедры факультетской педиатрии, с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО д.м.н., профессором Л.Ф. Латыповой, д.м.н., профессором В.В. Викторовым, доцентом А.Г. Крюковой.

Требования, определяющие качество учебно - методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1. Профессиональный стандарт « врач-педиатр» приказ МТСЦ РФ от 14.93.2018, №136н.	10	нет
Требования к содержанию: 3.Основные дидактические единицы соответствуют типовому федеральному стандарту	10	нет
Требования к качеству информации: 4.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 5.Авторами использованы методы стандартизации 6.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ - 10), международная система единиц и др. 7. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 8.Соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала.	10	нет
Требования к стилю изложения 9.Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 10. Определения четки, доступны для понимания. 11.Однозначность употребления терминов. 12.Соблюдение меры современного русского языка.	10	нет
Требования к оформлению 13.РП оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	нет
Итого баллов	120	

Заключение:

Рабочая программа соответствует требованиям и может быть рекомендована к использованию в учебном процессе врачей дополнительного профессионального образования по специальности «Педиатрия». В комплект входят контрольно-измерительные материалы (тестовые задания, ситуационные задачи, экзаменационные задания), информационно-библиотечное обеспечение, материально-техническое и кадровое обеспечение обучения.

Профессор кафедры педиатрии и детской хирургии медицинского института Северо-Восточного федерального университета имени М.К. Аммосова
« 5 » декабря 2022г.

В.А. Саввина

