

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО



УТВЕРЖДАЮ

Вестор

  
В.Н. Павлов

  
2021г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «педиатрия»

«ШКОЛЬНАЯ МЕДИЦИНА»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа  
2021 г.

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

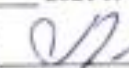
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «педиатрия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017г № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 1 от « 01 » сентября 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор  Р.З.Ахметшин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 1 от « 29 » 09 2021 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**

профессор кафедры


Г.П.Ширяева

доцент кафедры

Г.А.Вахитова

**Рецензенты:**

1.

 А.А.Ниженич

2.

Э.З.Бикметова

**ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ**  
по дополнительной профессиональной программе  
повышение квалификации врачей  
по специальности «педиатрия»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	Реализация программы в форме стажировки
9.	ОСК
10	Формы аттестации
10.1	Формы промежуточной аттестации
10.2	Формы итоговой аттестации
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы
12.	Материально-техническое обеспечение
13.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.	Основные сведения о программе

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия»  
(срок освоения 36 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения:

21.09.2021

  
(подпись)

В.В. Викторов

Директор института  
последипломного образования:

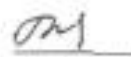
21.09.2021

  
(подпись)

В.В. Викторов

Заместитель директора института  
последипломного образования

21.09.2021

  
(подпись)

Г.Я.Хисматуллина

Заведующий кафедрой:

01.09.2021

  
(подпись)

Р.З.Ахметшин

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации НМО врачей  
«Школьная медицина» по специальности «педиатрия»

№	Дата	Код <i>Раздел ДПП</i>	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Школьная медицина» со сроком освоения 36 академических часа по специальности «педиатрия» разработана сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н., доцент	Профессор Кафедры педиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Вахитова Гульназ Абрековна	К.м.н.	Доцент Кафедры педиатрии с курсом ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 1. Пояснительная записка

*Актуальность и предпосылки создания программы*

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» обусловлена приоритетными задачами в сфере профилактики неинфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья детей.

## 2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Школьная медицина»

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» состоит в совершенствовании имеющих и получении новых компетенций по совершенствованию модели медицинского обеспечения несовершеннолетних в образовательных организациях, технологий выявления ранних отклонений здоровья и профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни в условиях межведомственного и сетевого взаимодействия здравоохранения и образования.

### **Задачи программы:**

#### **Сформировать знания:**

- Современная модель организации медицинской помощи обучающимся в образовательных учреждениях
- Совершенствование знаний по раннему выявлению заболеваний у школьников.
- Совершенствование знаний о методах оздоровления школьников

#### **Сформировать умения:**

- Медицинский допуск к соревнованиям и пребыванию в организациях отдыха.
- Контроль за условиями обучения, питания, физического воспитания, напряженности учебной деятельности.

#### **Сформировать трудовые действия:**

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- Медицинская профилактика заболеваний и функциональных отклонений, наиболее распространенных среди несовершеннолетних.

**Контингент обучающихся:** врач-педиатр

**Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 36 з.е.

### **Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
Очная (с отрывом от работы)	36	6	
Заочная			
Очно-заочная (с частичным отрывом от работы)			
Итого	36	6	0.25 (36)

## 3. Планируемые результаты обучения

### **3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**

*Универсальные компетенции (далее – УК):*

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК -1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов (УК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (УК-3);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

*Профессиональные компетенции (далее – ПК):*

*в профилактической деятельности:*

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

*в диагностической деятельности:*

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ПК-3);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем у детей различного возраста, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-4);
- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);



- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-6);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-7);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности образовательных и медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (ПК-8);
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам в образовательных учреждениях (ПК-9).

### 3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

ПК профессиональные компетенции	Трудовые действия	Умения	Знания
<b>ПК 4</b> Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей А/04.7	1, Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний 2, Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию 3, Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4, Установление	1, Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами 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 3, Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года,	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 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

	<p>группы здоровья ребенка</p> <p>5, Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях</p> <p>6, Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов</p> <p>7, Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</p> <p>8, Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>9, Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни</p> <p>10, Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных</p>	<p>в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>4, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>5, Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития</p> <p>6, Устанавливать группу здоровья ребенка для 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>с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3, Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока</p> <p>4, Виды и состав смесей — заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>5, Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка</p> <p>6, Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>7, Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>8, Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9, Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>
--	---	---	---

	<p>возрастно-половых групп</p>	<p>8,Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов 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 фор-</p>	<p>(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 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 заболевани-</p>
--	--------------------------------	---	--

		мирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	ями, 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  16,Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции  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
ПК 3 Проведение профилактических мероприятий по состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности А/04.7	Проведение профилактических медицинских осмотров	Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста	Основные принципы профилактического наблюдения за подростками (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
	Организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний по состоянию здоровья	Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению соматических и инфекционных заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у подростков
	Проведение оздоровительных мероприятий, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	Осуществлять профилактические медицинские осмотры в соответствии с установленными сроками	Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин
	Проведение профилактических мероприятий среди детей с хроническими заболеваниями	Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и подростков по формированию здорового образа жизни	Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
		Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям и подросткам по состоянию здоровья (пита-	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования

		ние, сон, режим дня, двигательная активность)	
		Обучать детей и подростков навыкам здорового образа жизни	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей и подростков и медицинского и педагогического персонала образовательной организации

#### 4. Учебный план

##### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия»

**Цель:** совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для ранней диагностики неинфекционных заболеваний, их оздоровления, профилактики, формирования здорового образа жизни в условиях межведомственного и сетевого взаимодействия здравоохранения и образования.

**Категория обучающихся** врач-педиатр.

**Трудоёмкость обучения:** 36 час.

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

**Форма обучения:** очная с ДОТ, стажировкой.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции	СЗ/ЛЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ			Экзамен
1.	Учебный раздел №1 «Организация медицинского обеспечения в образовательных организациях»	8				2	6		УК-1,2,3,4 ПК-7,8,9 ПК-1	П/А
2.	Учебный раздел №2 «Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности»	11		3		2	6		УК-1, 2,3,4 ПК-3, 4,5,6 ПК-3	П/А
3.	Учебный раздел №3 «Формирование здорового образа жизни»	8		3		2	3		УК-1, 2,3,4 ПК-1,2 ПК-3	П/А
	Учебный раздел №4 Оказание неотложной медицинской помощи в образовательных организациях	6		3	3				УК-1,2,3,4 ПК-3,5,6 ПК-1	
4.	Выпускная аттестацион-	2						2	УК-1,	Проектная

	ная работа								2,3,4 ПК-1	работа
5.	Итоговая аттестация	1						1	УК-1, ПК-1	Экзамен
<b>Общая трудоемкость программы</b>		<b>36</b>		<b>9</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	УК-1-4 ПК-3-9 ПК-1,3	

## 5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный раздел № 1. «Организация медицинского обеспечения в образовательных организациях»</b>	
1.1	Нормативно-правовая, организационно-методическая и кадровая база оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных учреждениях	Действующее законодательство. ФЗ №323. Приказы №822, 514 МЗ РФ
1.2	Гигиенические основы организации воспитания и обучения детей в образовательных организациях	Гигиеническое воспитание в возрастном аспекте. Навыки личной гигиены. Принципы гигиенического воспитания.
<b>2</b>	<b>Учебный раздел № 2. «Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности»</b>	
2.1	Комплексная оценка состояния здоровья и эффективности оздоровления	Оценка физического развития и нутритивного статуса. Оценка заболеваемости, качества жизни. Анализ состояния здоровья обучающихся
2.2	Скрининг обследование обучающихся в образовательных учреждениях	Методика проведения профосмотра. Полнота медицинского обследования. Выявление факторов риска. Комплексная оценка состояния здоровья
<b>3.</b>	<b>Учебный раздел № 3. «Формирование здорового образа жизни»</b>	
3.1	Профилактика пограничных психических и невротических расстройств и расстройств поведения	Проблемы социализации младших школьников и подростков и их решения
3.2	Питания здоровых и больных детей и подростков	Оборудование и инвентарь кухонь и столовых. Санитарное состояние помещений, использование продуктов. Обязанности медицинского работника.
3.3	Вакцинопрофилактика	Приказ № 215 МЗ РФ «Национальный календарь профпрививок». Показания, противопоказания, поствакцинальные осложнения. неотложная помощь при поствакцинальных осложнениях

## 6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Школьная медицина»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Учебный раздел №1 «Организация медицинского обеспечения в образовательных организациях»	8
Учебный раздел №2 «Диагностика состояний обучающихся в процессе жизнедеятельности»	11
Учебный раздел №3 «Формирование здорового образа жизни»	8
Учебный раздел №4 Оказание неотложной медицинской помощи в образовательных организациях	6
Выпускная аттестационная работа	2
Итоговая аттестация	1
Общая трудоемкость программы	36

## **7. Методические особенности реализации дистанционного обучения**

### **7.1. Правовые основы использования ДОТ**

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

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

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Школьная медицина» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде вебинара, онлайн-чата. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

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

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

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: Детская поликлиника №2:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций врача-педиатра.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному медицинскому обслуживанию детей и подростков в образовательных организациях.
- Совершенствование методов проведения профосмотров.
- Совершенствование практических навыков по вопросам формирования здорового образа жизни и неотложной помощи.

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

Проведение обследования детей с целью установления диагноза	A/01.7
Проведение профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей и контроль их эффективности	A/04.7

Совершенствует **трудовые действия** по

- Повторным осмотрам детей в соответствии с действующей методикой;
- Оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях у детей;
- Проведению профилактических медицинских осмотров детей различных возрастных групп;
- Организации и проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста и состояния здоровья;
- Проведению оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни;
- Предоставлению медико-статистических показателей в установленном порядке;
- Составлению плана работы и отчета о своей работе.

Куратор: проф. Ширяева Г.П.

## 9. ОСК (симуляционный курс)

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

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

Материально-техническая база:

**Оснащение симуляционного центра БГМУ  
(Станций для отработки практических навыков).**

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.



- Тренажер для дренирования грудной клетки.

## 10. Формы аттестации

### 10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)/
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

### Примеры тестовых заданий.

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/вопроса задания/вариантов ответа
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
В	001	ДЕТИ И ПОДРОСТКИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
○	А	третьей
○	Б	второй
○	В	первой
○	Г	четвертой
В	002	ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ
○	А	ЭКГ
○	Б	ФКГ
○	В	ЭхоКГ
○	Г	рентгенографии
В	003	УРОВЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
○	А	кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	Б	кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
○	В	тяжестью острых заболеваний
○	Г	длительностью и тяжестью заболеваний
В	004	КАРПОПЕДАЛЬНЫЙ СПАЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
○	А	гипокальциемии
○	Б	гипофосфатемии
○	В	дефицита железа
○	Г	фебрильных судорог
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
В	001	ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ,

		ПЕРЕНЕСШЕМУ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО РАЗРЕШИТЬ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ
<input type="radio"/>	А	1 месяц
<input type="radio"/>	Б	2 недели
<input type="radio"/>	В	2 месяца
<input type="radio"/>	Г	3 месяца
В	002	РАЗРЕШИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ МОЖНО ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ
<input type="radio"/>	А	6 месяцев
<input type="radio"/>	Б	2 месяца
<input type="radio"/>	В	3 месяца
<input type="radio"/>	Г	1 месяц
В	003	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ
<input type="radio"/>	А	5 групп здоровья
<input type="radio"/>	Б	7 групп здоровья
<input type="radio"/>	В	4 группы здоровья
<input type="radio"/>	Г	3 группы здоровья
В	004	КРИТЕРИЯМИ СНЯТИЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ
<input type="radio"/>	А	нормальный уровень гемоглобина в течение 6-12 месяцев
<input type="radio"/>	Б	нормальный уровень гемоглобина в течение 3 месяцев
<input type="radio"/>	В	нормальный уровень гемоглобина в течение 1 месяцев
<input type="radio"/>	Г	нормальный уровень гемоглобина в течение 24 месяца
В	005	ГАРМОНИЧНОСТЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ – ЭТО
<input type="radio"/>	А	разница в центильных коридорах менее 2
<input type="radio"/>	Б	разница в центильных коридорах более 2
<input type="radio"/>	В	разница в центильных коридорах более 4
<input type="radio"/>	Г	разница в центильных коридорах более 3
В	006	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ МЕТОДЫ
<input type="radio"/>	А	скрининговый
<input type="radio"/>	Б	шкала регрессии
<input type="radio"/>	В	графический
<input type="radio"/>	Г	оценочных таблиц

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести оценку физического развития ребенка
2. Провести оценку НПР школьника.
3. Провести СЛР ребенка 7 лет.
4. Провести оценку вегетативного статуса ребенка.

**Примеры ситуационных задач**

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Марина К., 12 лет находится на диспансерном учете у педиатра и нефролога по поводу хронического пиелонефрита. Приглашена на очередной диспансерный прием в детскую поликлинику.</p> <p>Из истории развития ребенка следует, что девочка родилась от четвертой беременности (аборт) и первых родов. Беременность протекала на фоне эндометриоза и частых вирусных инфекций. Мать и отец курят. В семейном анамнезе у бабушки по линии отца отмечается мочекаменная болезнь. С первого года жизни относилась к группе часто болеющих детей ОРВИ. С 2-х летнего возраста до 5 лет наблюдались кишечные инфекции разной этиологии, энтеробиоз. В 7 летнем возрасте диагностирован острый пиелонефрит.</p> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Жалобы на нарушение сна. Масса тела 43 кг. ( 4 кор.) Рост 154 см. ( 5 кор.) Девочка правильного телосложения. Кожные покровы чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дермографизм стойкий, разлитой, красный. Слизистая оболочка полости рта чистая. В легких дыхание проводится по всем отделам, везикулярное. Частота дыхания 24 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные. Над верхушкой сердца и V точке выслушивается систолический шум, АД-110/60 мм.рт.ст. Частота сердечных сокращений 85 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.</p> <p>Осмотрена специалистами: Стоматолог - санация зубов. Оториноларинголог - здорова. Кардиолог - функциональный систолический шум. Невролог – здорова. Офтальмолог - здорова. Гинеколог - здорова.</p> <p>Гемограмма: эритроциты <math>4,0 \times 10^{12}/л</math>; гемоглобин 120 г/л; лейкоциты <math>6,7 \times 10^9</math>; эозинофилы 4%; нейтрофилы 58%; лимфоциты 30%; моноциты 8%, СОЭ 9 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, удельный вес 1019, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2- 4 -3 в поле зрения, соли ураты в небольшом количестве.</p> <p>Анализ мочи по Нечипоренко: в 1мл. мочи 1500 лейкоцитов и 400 эритроцитов.</p> <p>Проба по Зимницкому: Дневной диурез к ночному диурезу составляет 1:2/3; относительная плотность мочи колеблется в пределах 1010 – 1021.</p> <p>УЗИ почек. Размеры: справа 91x28x33, слева 83x28x36. Контуры почек четкие и ровные. Чашечно-лоханочная система сохранена. ЭХО – грамма без патологии.</p>
В	1	Оцените физическое развитие.
Э	-	Физическое развитие гармоничное. Мезосоматотип.
Р2	-	Физическое развитие оценено верно.
Р1	-	Физическое развитие оценено, но не определен соматотип.
Р0	-	Физическое развитие оценено не верно.
В	2	Оцените результаты лабораторных исследований.
Э	-	Результаты лабораторных исследований в рамках допустимых значений.
Р2	-	Результаты лабораторных исследований оценены верно.
Р1	-	Результаты лабораторных исследований оценены верно, но не полностью.
Р0	-	Результаты лабораторных исследований оценены не верно.

В	3	Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
О	-	Диагноз. Хронический пиелонефрит. Стадия клинико-лабораторной ремиссии.
Р2	-	Диагноз сформулирован верно.
Р1	-	Диагноз сформулирован верно, но не обоснован.
Р0	-	Диагноз сформулирован не верно.
В	4	Определите группу здоровья.
Э	-	Группа здоровья – третья.
Р2	-	Группа здоровья определена верно.
Р1	-	Группа здоровья определена не верно.
Р0	-	Группа здоровья не определена.
В	5	Составьте план диспансерного наблюдения.
Э	-	План диспансерного наблюдения. Кратность наблюдения специалистами: педиатр - 1 раз в 6 мес., оториноларинголог - 1 раз в 6 мес., стоматолог - 1 раз в 6 мес., невролог - 1 раз в 6 мес., офтальмолог - 1 раз в 6 мес., уронефролог - 1 раз в 6 мес., кардиолог - 1 раз в 6 мес., гинеколог - 1 раз в год. Объем обследования. Общий анализ крови - 1 раз в 6 мес. Общий анализ мочи и по Нечипоренко - 1 раз в 3 мес. Биохимические исследования - 1 раз в год. Проба по Зимницкому - 1 раз в 6 мес. УЗИ брюшной полости и почек по показаниям.
Р2	-	План диспансерного наблюдения составлен верно.
Р1	-	План диспансерного наблюдения составлен верно, но не в полном объеме.
Р0	-	План диспансерного наблюдения составлен не верно.
Н	-	008
Ф	А/01.7	Обследования детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

## 10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Школьная медицина» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.**

## 10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – решение ситуационных задач

**2 этап** – оценка освоения практических навыков

**3 этап** – собеседование

### Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

#### Задача 1.

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>При проведении профилактического осмотра в детском дошкольном образовательном учреждении (ДДОУ) у мальчика Ильи в возрасте 4 лет получены следующие данные.</p> <p>Анкетный тест: положительные ответы на вопросы: бывают слезливость, частые колебания настроения, страхи, бывают нарушения сна – долгое засыпание, чуткий сон и бывают навязчивые движения – теребит одежду.</p> <p>Физическое развитие: масса тела 16 кг. (4 кор.), длина тела 105 см. (5 кор.) окружность грудной клетки 53 см.(4 кор.).</p> <p>Психомоторное развитие: мышление, моторика, внимание, память, социальные контакты и поведение – без отклонений; отмечается эмоциональная лабильность; днем в детском саду не спит; при волнении появляются красные пятна на лице, теребит одежду, грызет карандаши.</p> <p>Острота зрения: 0,9 на оба глаза.</p> <p>Тест Малиновского положительный.</p> <p>Острота слуха: шепотная речь 6 м.</p> <p>Осанка – без патологии, вальгусное положение пяток.</p> <p>Плантаграмма - уплощение стоп III ст.</p> <p>Качество звукопроизношения – в норме.</p> <p>Зубная формула:  <math display="block">\begin{array}{cccccc} \text{V} &amp; \text{IV} &amp; \text{III} &amp; \text{II} &amp; \text{I} &amp; &amp; &amp; \text{I} &amp; \text{II} &amp; \text{III} &amp; \text{IV} &amp; \text{V} \\ \hline \text{V} &amp; \text{IV} &amp; \text{III} &amp; \text{II} &amp; \text{I} &amp; &amp; &amp; \text{I} &amp; \text{II} &amp; \text{III} &amp; \text{IV} &amp; \text{V} \end{array}</math></p> <p>Социальный анамнез: ребенок из полной благополучной семьи. Родители с высшим образованием. Мать - учитель, отец - предприниматель. В семье еще есть дочь 7 лет, учится в 1 классе.</p> <p>Генеалогический анамнез: наследственность не отягощена.</p> <p>Биологический анамнез: родился доношенным, массой 3700 г, от второй физиологически протекавшей беременности, быстрых родов, по шкале Апгар 7/9 баллов. На естественном вскармливании находился до 10 мес. На 1-м году жизни наблюдался неврологом по поводу гипоксически-ишемического поражения ЦНС с синдромом гипервозбудимости и ортопедом по поводу дисплазии тазобедренных суставов. Голову держит с 1,5 мес., сидит с 6 мес, ходит с 11 мес. В 2 года обследован у кардиолога (функциональный систолический шум, дополнительная хорда левого желудочка). Болеет ОРВИ 1-2 раза в год. Жалоб нет.</p> <p>Объективные данные: при осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Подкожно-жировой слой развит равномерно. Носовое дыхание свободное, выделений нет. Лимфоузлы не увеличены. Мышечный тонус удовлетворительный. Отмечается вальгусное положение пяток. В легких дыхание везикулярное. Частота дыхания 24 в 1 минуту.</p>

		Тоны сердца ритмичные, короткий мягкий систолический шум на верхушке и в V точке. Частота сердечных сокращений 105 в 1 минуту. Живот мягкий безболезненный при пальпации. Мочейспускание свободное. Стул оформлен. Гемограмма: эритроциты $4,0 \times 10^{12}/л$ ; гемоглобин 115 г/л; лейкоциты $6,7 \times 10^9$ ; эозинофилы 4%; нейтрофилы 58%; лимфоциты 30%; моноциты 8%, СОЭ 9 мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачность полная, удельный вес 1020, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2-4-3 в поле зрения. Общий анализ кала на яйца глистов - без патологии.
В	1	Оцените физическое и психомоторное развитие.
Э	-	Физическое развитие среднее, гармоничное. Психомоторное развитие соответствует возрасту. Наблюдаются отклонения в эмоционально - вегетативной области.
P2	-	физическое и психомоторное развитие оценено верно
P1	-	Физическое развитие оценено верно, но не верно оценено психомоторное
P0	-	физическое и психомоторное развитие оценено не верно

И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>На профилактическом медицинском осмотре в детском дошкольном образовательном учреждении (ДДОУ) мальчику Диме в возрасте 7 лет проведена комплексная оценка состояния здоровья перед поступлением в школу.</p> <p>Физическое развитие: масса тела 21 кг (3 кор.); длина тела 117 см. (3 кор.) - за год вырос на 1 см.; окружность грудной клетки 56 см. (4 кор.)</p> <p>Острота зрения: 1,0 на оба глаза.</p> <p>Острота слуха: шепотная речь 6 м.</p> <p>Зубная формула:  <math>\begin{array}{cccccc} V &amp; IV &amp; III &amp; II &amp; I &amp; I &amp; II &amp; III &amp; IV &amp; V \\ V &amp; IV &amp; III &amp; II &amp; I &amp; I &amp; II &amp; III &amp; IV &amp; V \end{array}</math></p> <p>Психомоторное развитие: мышление, речь, моторика, внимание, память соответствуют возрасту. В настоящее время остается дефект произношения звуков с, з, ж, ш. Социальные контакты: бывает неадекватно агрессивен, груб.</p> <p>Тест на сколиоз отрицательный.</p> <p>Тест Малиновского отрицательный.</p> <p>Проба Мартинэ – Кушелевского : от 3 до 4 минут.</p> <p>Мотометрический тест — отрицательный.</p> <p>Тест Керна - Ирасека: срисовывание фразы — 3 балла, срисовывание группы точек — 4 балла, рисунок человека — 4 балла. Желание учиться в школе не сформировано.</p> <p>Социальный анамнез: семья неполная. Мать со средним образованием, работает продавцом на рынке; курит, употребляет алкоголь 2-3 раза в неделю; отец с семьей не живет, в воспитании сына участия не принимает. Генеалогический анамнез: наследственность, со слов матери, неотягощена. Биологический анамнез: родился доношенным, от второй физиологически протекавшей беременности, затяжных родов; по шкале Апгар 7/9 баллов. Масса при рождении 3100 г, длина 50 см; На 1-м году жизни наблюдался неврологом по поводу ишемически - гипоксического поражения ЦНС с синдромом мышечной дистонии. В психомоторном развитии отставал на 2 эпикризных срока по развитию речи, навыкам и умению до 3-летнего возраста. В детское дошкольное образовательное учреждение оформлен в 3 года 5 месяцев. Вакцинопрофилактика проведена согласно календарю профилактических прививок. Перенесенные заболевания: частые ОРВИ на 3 году жизни, ветряная оспа в 4 года, краснуха в 5 лет.</p>

		<p>Объективные данные: при осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Мышечный тонус снижен. Отмечаются «крыловидные лопатки», выпячивание живота, увеличение физиологической кривизны поясничного лордоза. В легких дыхание проводится по всем отделам. Частота дыхания 22 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, звучные. Частота сердечных сокращений 92 в 1 минуту. Артериальное давление 100/50 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный при пальпации. Мочеиспускание свободное. Стул оформлен.</p> <p>Гемограмма: эритроциты <math>3,9 \times 10^{12}/л</math>; гемоглобин 110 г/л; лейкоциты <math>5,8 \times 10^9</math>; эозинофилы 2%; нейтрофилы 54; лимфоциты 36%; моноциты 8%, СОЭ 5 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет — соломенно-желтый, прозрачность — полная, удельный вес — 1015, лейкоцитов - 0-1 в поле зрения.</p> <p>Анализ кала на яйца глистов отрицательный.</p>
В	1	Оцените физическое развитие.
Э	-	Физическое развитие низкое, гармоничное.
P2	-	Физическое развитие оценено верно
P1	-	Физическое развитие оценено верно, но не определена гармоничность
P0	-	Физическое развитие оценено не верно
В	2	Оцените пробу Мартинэ – Кушелевского. Для определения функционального состояния какой системы она проводится?
Э	-	Оценка результатов пробы Мартинэ-Кушелевского проводится по степени изменения частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, показателей артериального давления. Время возвращения показателей к исходным величинам: менее 3 минут - хороший результат, от 3 до 4 минут – средний, более 4 минут – результат оценивается ниже среднего. Выполняется для определения функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
P2	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена верно
P1	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена верно, но не определена для какой системы организма она проводится
P0	-	проба Мартинэ – Кушелевского оценена не верно
В	3	Оцените тест Керна – Ирасека
О	-	Тест Керна –Ирасека – 11баллов (незрелый), что свидетельствует о недостаточном развитии мелкой моторики.
P2	-	Тест Керна –Ирасека оценен верно
P1	-	Тест Керна –Ирасека оценен верно, но нет интерпретации результата
P0	-	Тест Керна –Ирасека оценен не верно
В	4	Перечислите основные критерии готовности ребенка к обучению в школе. Готов ли ребенок к школе?
Э	-	Психолого- педагогические критерии готовности детей к школе. Наличие осознанного интереса к школе. Уровень психомоторного развития. Сформированность школьных умений и навыков. Характер звукопроизношения. Медицинские критерии готовности детей к школе. Уровень биологического возраста. Уровень резистентности. Уровень состояния здоровья.

		По психолого-педагогической готовности ребенок к обучению в школе не готов.
P2	-	основные критерии готовности к обучению в школе ребенка названы точно, дан результат, что ребенок не готов к обучению
P1	-	основные критерии готовности к обучению в школе ребенка названы точно, но дан не верный результат, что ребенок готов к обучению
P0	-	критерии готовности к обучению в школе ребенка не названы
B	5	Укажите направления профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе.
Э	-	Направления профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе: уменьшение эмоционально – стрессового воздействия за счет правильной подготовки детей к поступлению в школу; оптимальная организация их жизни в период адаптации; прогнозирование и своевременная диагностика начальных форм дезадаптации, их предупреждение и ранняя коррекция.
P2	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе названы верно
P1	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе названы верно, но не все перечислены
P0	-	профилактических мероприятий по облегчению адаптации детей к школе не названы
H	-	010
Ф	A/01.7	Обследования детей с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести оценку биологического развития ребенка.
2. Провести оценку функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
3. Провести пробу Шалкова
4. Провести пробу Штанге-Генча
5. Выполнить СЛР на манекене.

### Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
2. Морфо-функциональные особенности репродуктивной системы у детей и подростков.
3. Заболевания сердечно-сосудистой системы у школьников. Кардиалгическая и аритмогенная формы пограничных состояний. ВСД.
4. Организация медицинской помощи обучающимся в законодательстве. Приказ №822 МЗ РФ.
5. Контроль за условиями обучения, питания, физического воспитания, напряженности учебной деятельности. Противоэпидемические мероприятия в образовательных организациях.



6. Современные «школьные болезни». Нарушения осанки и патология зрения.
7. Мониторинговые системы диагностики состояния здоровья детей и подростков.
8. Питание в образовательных организациях.
9. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Проведение профосмотра.
10. Работа школьного врача. Организация работы медицинского кабинета.
11. «Школа здоровья». Задачи. Принципы работы.
12. Системное формирование культуры здоровья.
13. Возрастная психология и проблемы социализации. Специфика психического статуса подростков. Междисциплинарные основы решения психосоциальных проблем.
14. Вакцинопрофилактика. Плановая профилактическая вакцинация и по эпидпоказаниям, дополнительная вакцинация детей групп риска.
15. Схема профилактического осмотра детей и подростков. Приказ № 514 МЗ РФ.

#### **4. Организационно-педагогические условия реализации программы**

##### **а. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. 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".
8. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
9. Методические рекомендации МЗ РФ № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений».
10. Приказ Минздрава РФ от 6 июля 2001 г. N 254 "О создании Организационно-методического центра Минздрава России по медицинским проблемам подготовки юношей к военной службе".
11. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".
12. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании от 2 июля 1992 года N 3185-1 с изменениями на 29.06.2004 г.
13. Приказ МЗ РФ № 621от 30.12.2003 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»

14. Приказ МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».
15. Критерии оценки и алгоритм выявления расстройств личности на субклиническом (донозологическом уровне) при проведении профилактических осмотров лиц старшего подросткового возраста, Методические рекомендации, Чубаровский В.В., Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Бережков Л.Ф., Бирюкова Е.Г, В книге «Гигиена детей и подростков» (Сборник нормативно-методических документов), по редакцией члена-корреспондента РАМН В.Р. Кучмы, Москва, 2013, с.83-92

### 11.2 Учебно-методическая документация и материалы:

1

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
1.	Основные медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья детей и подростков	С.В. Шагарова
2	Проблемы подростковой андрологии. Врожденные и приобретенные отклонения мужской репродуктивной системы	Р.З.Ахметшин
3.	Вегетативные дистонии. Артериальные гипо- и гипертензии	Т.Б.Хайретдинова
4.	Кардиалгическая и аритмогенная формы пограничных состояний	Т.Б.Хайретдинова
5.	Вакцинопрофилактика	Г.П.Ширяева
6.	Невротические расстройства и расстройства поведения обучающихся и основы их профилактики.	Г.П.Ширяева
7.	Заболевания органов пищеварения у детей и подростков.	Г.П.Ширяева
8.	Организация медицинской помощи обучающимся в законодательстве. Приказ №822 МЗ РФ.	Г.П.Ширяева
9.	Профилактика злоупотребления психоактивными веществами у детей и подростков.	Г.П.Ширяева
10	Диспансеризация. Схема профилактического осмотра детей и подростков. Приказ № 514 МЗ РФ. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	Г.П.Ширяева
11.	Респираторные и аллергические заболевания у детей и подростков. ЧДБ.	Г.П.Ширяева
12.	Ожирение. Метаболический синдром. Вопросы профилактики.	Н.А.Дружинина
13.	Работа школьного врача. Организация работы медицинского кабинета.	Г.П.Ширяева
14.	Аддиктивное поведение у детей	Г.П.Ширяева
15.	Питание в образовательных организациях	Н.А.Дружинина
16.	Формирование здорового образа жизни	Л.Ю. Семавина

### 11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
-----------------	---

Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	www.rosmedlib.ru
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронная учебная библиотека	ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 <a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Коллекция электронных журналов компании Ovid «LippincottProprietaryTitleCollection»	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online	ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ
<b>Периодические издания</b>	
Вестник оториноларингологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

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

### 12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	4
2	компьютеры	14

3	интерактивная доска	1
5	Манекены-тренажеры	5

## 12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.				
2.				

### 1.2. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	2	
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	2	
3.	Кабинет профессора	2	
4.	Кабинет доцента	3	
5	Учебные комнаты	4	
	Всего:	13	413,8 м <sup>2</sup>

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 413,8 м<sup>2</sup> кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 20,1 кв.м.

### 12.3 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1	Клинические отделения РКЦ	3	118	236 кв.м
2	<a href="#">ГБУЗ Детская поликлиника №2</a>	<u>3</u>		176,1 кв.м
3	<a href="#">ГБУЗ РДКБ</a>	<u>12</u>	<u>725</u>	38 340 кв.м
	<b>Всего:</b>	<u>18</u>	<u>843</u>	38752,1 кв.м

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 38752,1 кв.м.

На одного обучающегося (при максимальной одновременной нагрузке- 20 обучающихся) составляет 1937,6\_ кв.м.

## 13. 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	Организация медицинского обеспечения в образова-	Ахметшин Рустем Закиевич	к.м.н. доцент	РДКБ, главный врач	БГМУ, зав. кафедрой

	тельных организа- циях				
		Шагарова Са- ния Валеевна	Д.м.н. доцент	БГМУ, про- фессор	
2	Диагностика состо- яний обучающихся в процессе жизне- деятельности	Ширяева Гали- на Павловна	Д.м.н. доцент	БГМУ, про- фессор	
		Хайретдинова Татьяна Бори- совна	Д.м.н. профессор	БГМУ, про- фессор	
3	Формирование здо- рового образа жиз- ни	Семавина Людмила Юрь- евна	-	РДКБ, зам. главного вра- ча по КЭР	БГМУ, асси- стент ка- федры
		Дружинина Наталья Анато- льевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, про- фессор	
4	Оказание неотлож- ной медицинской помощи в образо- вательных органи- зациях	Хафизова Наи- ля Римовна	К.м.н.	БГМУ, до- цент	

## ВЫПИСКА

из протокола № 1 от «01» сентября 2021 г.  
заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО  
«Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

### Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на рассмотрение в УМС ИДПО.

Заведующий кафедрой



Р.З. Ахметшин

Секретарь кафедры



Г.А.Вахитова

## ВЫПИСКА

из протокола № 4 от 29.09.2021г. заседания УМС ИДПО  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.

### Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО  
д.м.н., профессор



В.В. Викторов.

Секретарь УМС ИДПО  
к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

## ВЫПИСКА

из протокола № 7 от 29.05.2021г.  
заседания Ученого совета ИДПО  
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

### **Постановили:**

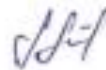
Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов).

Председатель



В.В. Викторов

Секретарь



Г.Р.Мустафина



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 час), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России проф. Ширяевой Г.П., доц. Вахитовой Г.А.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка вып. требований в баллах от 1 до 10	Замечания
<p style="text-align: center;"><b>Общие требования:</b></p> <p>1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"</p>	10	
<p style="text-align: center;"><b>Требования к содержанию:</b></p> <p>3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Педиатрия»</p> <p>4. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздрава России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"</p>	10  10	
<p style="text-align: center;"><b>Требования к качеству информации:</b></p> <p>1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики</p> <p>2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений</p> <p>3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения</p> <p>4. Использование последних классификаций и номенклатур</p> <p>5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств</p> <p>6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям</p>	10  10 9 10 9 10	

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

**Заключение:** дополнительная профессиональная программа повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности педиатрия «Педиатрия», 36 часов, может быть использована для обучения врачей-педиатров.

Рецензент:

Профессор кафедры госпитальной педиатрии  
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

  
А.А.Ниженич

« 14 » 09 2021 г.

### Отзыв

от главного врача ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфы на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

**Авторы:** профессор Ширяева Г.П., доцент Вахитова Г.А., сотрудники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», кафедрой педиатрии с курсом ИПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина».

Современный врач-педиатр, работающий в образовательных учреждениях, должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовать работу в условиях межведомственного взаимодействия и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа повышения квалификации НМО «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленная сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО врачей «Школьная медицина» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО для использования в последипломном образовании врачей-педиатров.

Главный врач ГБУЗ РБ  
«Детская поликлиника №2» г. Уфы



Э.З. Бикметова

