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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор_____В.Н. Павлов

«__»_____201__г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 288 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2015 г.

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

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская кардиология», 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".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО,
протокол № 11 от «07» апреля 2015г.,

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор _____ Л.В. Яковлева

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № _____ от «_____» _____201__г., председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

Зав. кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н., проф. _____ Л.В. Яковлева

Ассистент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО _____ С.Х. Юмалин

Рецензенты:

Зав.кафедрой пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор В.И. Макарова

Главный внештатный детский кардиолог и ревматолог Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, д.м.н., профессор В.А. Малиевский

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ»

№ п/п	Наименование документа
1	**Титульный лист**
1.1	Оборот титульного листа
2	**Лист согласования программы**
3	**Лист дополнений и изменений** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология»
4	**Состав рабочей группы** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Детская кардиология»
5	**Пояснительная записка**
6	**Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология»
7	**Общие положения**
8	**Требования к итоговой аттестации**
9	**Планируемые результаты обучения**
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
9.2	Квалификационные требования
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача детского кардиолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология»
9.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача детского кардиолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология»
10	**Учебный план** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология»
11	**Календарный учебный график**
12	**Формы аттестации**
12.1	Формы промежуточной аттестации
12.2	Формы итоговой аттестации
13	**Рабочие программы учебных модулей**
14	**Организационно-педагогические условия** реализации программы
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
14.2	**Учебно-методическое и информационное обеспечение**
14.2.1	Учебно-наглядные пособия

14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры
14.3	**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы**
14.3.1	Программное обеспечение
14.3.2	Интерактивные СРедства обучения
14.3.3	Интернет-ресурсы
14.4	Материально-техническое обеспечение
14.5	**Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки**
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	**Учебные помещения**
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	**Реализация программы в форме стажировки**
16	**Приложения**
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология»

(срок освоения 288 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе	_____ *(дата)*	_____ *(подпись)*	О.В. Галимов
Директор института последипломного образования	_____ *(дата)*	_____ *(подпись)*	В.В. Викторов
Заместитель директора института последипломного образования по учебно-методической работе	_____ *(дата)*	_____ *(подпись)*	О.С. Целоусова
Заведующая кафедрой	_____ *(дата)*	_____ *(подпись)*	Л.В. Яковлева

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и врачей по специальности «Детская кардиология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Яковлева Л.В.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
2.	Юмалин С.Х.		Ассистент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ

5. Пояснительная записка

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобразования РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа № 982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», задачей цикла повышения квалификации по специальности «Детская кардиология» является послевузовское обучение врачей-детских кардиологов по основным вопросам детской кардиологии, подготовку к сдаче сертификационного экзамена по детской кардиологии. Учеба врача- детского кардиолога направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности.

Программа предусматривает подготовку врачей-детских кардиологов по оказанию поддержки, помощи больным с сердечно-сосудистой патологией. Обучение на цикле включает курс лекций (всего 78 часа- 27,08%) по актуальным вопросам детской кардиологии у детей. На практических занятиях проводится курация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, отрабатываются оценка и проведения функциональных методов исследования сердечно-сосудистой системы, неотложные мероприятия и принципы оказания сердечно-легочной реанимации (всего 172 часов – 59,72%). На семинарах слушатели обсуждают некоторые частные вопросы детской кардиологии и ревматологии, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 16 часов – 5,55%). Для проведения практических занятий предполагается использовать кабинеты функционально-диагностического отделения Республиканского кардиологического центра, кардиоревматологического

отделения Республиканской детской клинической больницы, кабинеты симуляционного центра и центра практических навыков БГМУ. Во время занятий курсанты на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны владеть обучающиеся врачи детские кардиологи. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся в виде написания докладов и рефератов, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на продолжение самостоятельной врачебной деятельности врача детского кардиолога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров. Продолжительность обучения на цикле «Детская кардиология» составляет 2 месяца – 288 часов.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология» состоит в совершенствовании теоретических знаний, практических навыков и профессионального мастерства в области науки, профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи программы повышения квалификации «Детская кардиология» (далее – программа).

Цель: совершенствование теоретических знаний, практических навыков и профессионального мастерства в области науки, профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей.

Задачи:

- совершенствовать навыки объективного обследования сердечно-сосудистой системы ребенка;
- знать особенности догоспитальной диагностики и дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний детского возраста;
- научить навыкам работы детского кардиолога на амбулаторном этапе; совершенствовать навыки диагностики, дифференциальной диагностики, лечения кардиологических заболеваний детского возраста, оказания неотложной помощи и назначения планового лечения;
- научить вопросам медицинской экспертизы (установление инвалидности, оформления временной нетрудоспособности, связанной с заболеваниями кардиологического профиля);
- усвоить принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за детьми. Обучение ведется с отрывом от основного места работы.

Категории обучающихся врачи детские кардиологи, педиатры

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

Послевузовское повышение квалификации врачей детских кардиологов по вопросам детской кардиологии является необходимым звеном учебно-познавательной деятельности. Эффективность обучения зависит от цели обучающегося, уровня его подготовки, предшествующего клинического опыта и технологий обучений. Программа предназначена для врачей-детских кардиологов амбулаторно-поликлинического звена и стационаров города и села. За время обучения врачи совершенствует навыки современной диагностики, обследования, лечения больных, оказания неотложной помощи в экстренных состояниях детям с сердечно-сосудистой патологией. В период обучения врачи детские кардиологи знакомятся с новой диагностической аппаратурой и медицинской техникой.

Трудоемкость освоения программы 288 академических часов, в том числе 288 зач.ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	288 часов (2 мес.)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим

итоговую аттестацию, выдаются сертификат по специальности «Детская кардиология»

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Должностные обязанности врача по специальности «Детская кардиология»

Оценивает физическое и нервно-психическое развитие, состояние сердечно-сосудистой системы. Оценивает детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания сердечно-сосудистой системы, оценке состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Ведет необходимую медицинскую документацию. Составляет план своей работы, отчет о работе за год и проводит анализ этой работы. Осуществляет пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

Врач-специалист детский кардиолог должен знать:

Конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации детской кардиологической помощи в российской федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой медицинской помощи и др. Учреждений, связанных с обслуживанием детей; правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией; принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»; вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний; вопросы санпросветработы с родителями и детьми; санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей; анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды; основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного, обмена кислотно-щелочного баланса. Возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний; современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний; современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний; основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их

применению; осложнения, вызванные их применением; диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте; принципы организации проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре; вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях; санаторно-курортное лечение; принципы организации медицинской службы гражданской обороны; формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Врач-специалист детский кардиолог должен уметь:

- владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения;
- знать структуру детской кардиологической помощи и основные принципы здравоохранения, права, обязанности, ответственность;
-.владеть планированием своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.);
- знать и соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребёнка;
- владеть методами профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях и различных состояниях сердечно-сосудистой системы, методами диспансеризации и реабилитации больных детей;
- проводить анализ эффективности диспансеризации;
-своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.
- оказывать скорую и неотложную помощь детям с кардиологическими заболеваниями;
- проводить организационные мероприятия по оптимизации работы.

-собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.

-провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз.

-назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.

-решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.

-в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.

-поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.

-назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию.

-определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию.

-правильно оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка. Оценить школьную зрелость.

-владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

-вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

-уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Врач-специалист детский кардиолог должен владеть:

-принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

-методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, показателей коагулограммы, КЩС);

-оценкой результатов функционального обследования органов сердечнососудистой системы, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, цнс и др.;

-определением группы здоровья у детей в возрастном аспекте;

-назначением лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии;

-определением показаний к госпитализации ребенка или подростка и организовать ее;

-определением степень нарушения гомеостаза у больного ребенка и применяет меры для его нормализации.

-ведением необходимой медицинскую документацию, составляет план, отчет и проводит анализ своей работы.

-проведением анализа детской смертности, анализ эффективности диспансеризации детей;

-организацией стационара на дому;

-разработкой индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

9.2. Квалификационные требования

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

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-детского кардиолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская кардиология»

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

Общекультурные компетенции, которые характеризуются:

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

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем у детей различного возраста, использовать знания 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;
- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

в лечебной деятельности:

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

своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии детям с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;

в реабилитационной деятельности:

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

в профилактической деятельности:

способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в организационно-управленческой деятельности:

способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; способностью и

готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений;

- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам.

9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-детского кардиолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология»:

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

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- **ОПК-1** 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;
- **ОПК-2** 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;
- **ОПК-3** 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;

- **ОПК-4** способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции *(ПК)* характеризуются:

- **ПК-1** способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области детской кардиологии;
- **ПК-2** способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и патологических процессов;
- **ПК-3** способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы кардио-васкулярных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при сердечно-сосудистых заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе сердечно-сосудистых заболеваний; в лечебной деятельности:

- **ПК-4** способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при сердечно-сосудистых заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеугрожаемые нарушения сердечно-сосудистой системы, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- **ПК-5** способностью и готовностью назначать кардиологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, а также больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; в реабилитационной деятельности:
- **ПК-6** способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- **ПК-7** способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации кардиологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии; в профилактической деятельности:
- **ПК-8** способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья кардиологических больных (детского населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- **ПК-9** способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии сердечно-сосудистых заболеваний, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и

неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам; в организационно-управленческой деятельности:

- **ПК-10** способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы российской федерации, 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-11** способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с кардиологическими заболеваниями.

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология»

Цель: подготовка врача детского кардиолога к сдаче сертификационного и аттестационного итогового контроля для получения сертификата специалиста. Систематизация и совершенствование имеющихся знаний, умений, навыков, которые необходимы для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.

Категория обучающихся: врачи детские кардиологи, педиатры

Трудоемкость обучения: 288 часов (288 з.е.)

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

Форма обучения: очная с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Детская кардиология»								**Промежуточная аттестация (*Зачет*)**
1.1	Организация кардиологической службы	4	4	2	-	2	-	тестовый контроль
1.2	Морфология, физиология, возрастные особенности системы кровообращения и опорнодвигательного аппарата.	16	16	4	12	-	-	тестовый контроль
1.3	Методы диагностики кардиологической патологии детского возраста, функциональная диагностика.	62	62	12	46	4		тестовый контроль
1.4	Вопросы медицинской генетики, иммунология и общие принципы клинической фармакологии в детской кардиологии.	10	10	2	8	-		тестовый контроль
1.5	Болезни органов кровообращения	120	120	36	80	4		тестовый контроль
1.6	Ревматические болезни	28	28	8	18	2		тестовый контроль
1.7	Экстракардиальные проявления заболеваний органов кровообращения	6	6	6	-	-		тестовый контроль
1.8	Дополнительные дисциплины	4	4	4	-	-		тестовый контроль

	Зачет	2	2					Зачет
	Итого	**252**	**252**	**74**	**164**	**12**		
Рабочая программа учебного модуля 2 «Обучающий симуляционный курс»								**Промежуточная аттестация (*Зачет*)**
	Неотложные состояния в детской кардиологии	**16**	**16**	**4**	8	**4**		тестовый контроль
	Зачет	**2**	**2**					зачет
	Итого	**18**	**18**	**4**	8	**4**		
Аттестационная работа		**12**	**12**	**-**	**-**	**-**		*Курсовая работа*
Итоговая аттестация		**6**	**6**					**Экзамен**
Всего		**288**	**288**	**78**	**172**	**16**		

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.

12.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации:

Предусматривается выполнение курсовой работы. Самостоятельная работа является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Она включает в себя ведение больных, прием детей и подростков в детской поликлинике, дежурства в стационаре, разбор больных, работу с литературой, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов, обзоров литературы, анализ врачебных ошибок и др.

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

Темы аттестационных работ (курсовых)

1. Синдромы преждевременного возбуждения желудочков.

2. Пароксизмальные тахикардии, клиника, диагностика, лечение.

3. Гипертрофическая кардиомиопатия, клиника, диагностика, лечение.

4. Дилатационная кардимиопатия, клиника, диагностика, лечение.

5. Миокардиты, классификация, клиника, диагностика, лечение.

6. Артериальная гипертензия, классификация, клиника, диагностика, лечение.

7. Вегетососудистая дистония, клиника, диагностика, лечение.

8. Нарушения липидного обмена.

9. Перикардиты, клиника, диагностика, лечение.

10. Синдром удлиненного интервала QT.

11. Сердечная недостаточность, клиника, диагностика, лечение.

12. Атриовентрикулярные блокады.

13. Желудочковые аритмии.

14. Артериальная гипотензия.

15. Аномалии развития и болезни коронарных артерий.

16. Опухоли сердца.

17. Легочная гипертензия.

18.Малые аномалии развития сердца.

19. Основные синдромы при ВПС у детей и их терапия.

20. Интервенционные процедуры при ВПС и нарушениях ритма у детей.

21. Особенности наблюдения за больными, оперированными по поводу ВПС.

22. Инфаркт миокарда у детей.

23. Синкопальные состояния у детей и подростков.

24. Миокардиодистрофия физического перенапряжения, клиника, диагностика, лечение.

12.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация на цикле ПК «Детская кардиология» осуществляется в виде:

- экзамена
- защиты аттестационной работы.

Определение практических навыков специалистов

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

Перечень практических навыков и манипуляций по детской кардиологии, обязательных для освоения

№	Действия, манипуляции, практические навыки	Количество манипуляций, действий по детской кардиологии			
		Отделение функциональной диагностики	Отделение кардиологии	Интенсивная терапия, реанимация	Симуляционном цетнр БГМУ
1.	Курация больных (число)	40	100	5	-
2.	Измерить АД на руках и ногах	40	100	5	-
3.	Оценить данные ЭКГ	40	100	5	-
4.	Принять участие в оценке ЭХОКГ	50	10	5	-
5.	Принять участие в оценке рентгенограмм	-	5	5	-

	легких				
6.	Принять участие в оценке рентгенограмм сердца в 3-х проекциях-	-	15	2	-
7.	Принять участие в оценке данных СМАД	30	10	-	-
8.	Принять участие в оценке данных УЗДГ сосудов	20	5	-	-
9.	Принять участие в оценке рентгенограмм крупных суставов и костей конечностей	-	5	-	-
10.	Оценить показатели КЩС и электролиты крови	-	10	5	-
11.	Оценить показатели коагулограммы	-	10	5	-
12.	Оценить общий анализ крови		100	5	-
13.	Оценить общий анализ мочи		100	5	-
14.	Оценить биохимический анализ крови	-	100	5	-
15.	Оценить анализ мочи на микроальбуминури	-	45		-

	ю				
16.	Провести наружный массаж сердца (на манекене)	-	-	-	10
17.	Провести искусственное дыхание (рот-в-рот)(на манекене)	-	-	-	10
18.	Провести вентеляцию легких мешком и маской (на тренажере)	-	-	-	5
19.	Провести интубацию трахеи через нос и рот с проверкой правильной постановки трубки тестом раздувания (на тренажере)	-	-	-	5
20.	Провести внутримышечные,внутривенные и подкожные инъекции (на тренажере)	-	-	-	10
21.	Провести люмбальную	-	-	-	5

	пункцию (на тренажере)				
22.	Провести коникотомию иглой и наборами для чрезкожной крикотиреотомии (на тренажере)	-	-	-	3
23.	Провести трахеотомию наборами для чрезкожной трахеотомию (на тренажере)	-	-	-	3
24.	Провести автоматическую электроимпульсную терапию(на маникене учебный дефибриллятор PowerHeart AED)	-	-	-	3
25.	Провести антропометрические измерения детей раннего возраста и оценить их	-	30	-	-
26.	Принять участие выписки больничных листов по уходу за больным, справок		15	-	-

27.	Принять участие в исследовании и оценить данные УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	-	20	-	-
28.	Принять участие в исследовании и оценить данные ЭЭГ	15	5	-	-
29.	Принять участие в проведении и оценке УЗИ щитовидной железы и надпочечников.	5	5	-	-

Ситуационные задачи.

Задача №1

Мальчик К., 1 года, поступил в стационар с жалобами на отставание в физическом развитии (масса тела 8,0 кг), наличие одышки и цианоза, которые усиливаются при физическом или эмоциональном напряжении. Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отмечается с 2-месячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел.

При осмотре: кожные покровы и слизистые оболочки с цианотичным оттенком. Симптом "барабанных палочек" и "часовых стекол". Область сердца визуально не изменена. Границы относительной сердечной тупости: левая - по левой СРедне-ключичной линии, правая - по правой парастернальной линии, верхняя - II межреберье. Тоны сердца удовлетворительной громкости, ЧСС - 140 ударов в минуту. ЧД - 40 в минуту. Интенсивный продолжительный систолический шум жесткого тембра с эпицентром во II – III межреберье слева от грудины. II тон ослаблен во втором межреберье слева от грудины. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены.

Гемограмма: гематокрит 49% (норма 31-34%), гемоглобин 170 г/л, эритроциты $6{,}0x10^{12}$/л, ЦП 0,91, лейкоциты $6{,}1x10^{9}$/л, п/ядерные 2%, с/ядерные 26%, эозинофилы 1%, лимфоциты 64%, моноциты 8%, СОЭ 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - светло-желтый, удельный вес 1004, белок - отсутствует, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного.

Биохимический анализ крови: общий белок 69 г/л, мочевина 5,1 ммоль/л, холестерин 3,3 ммоль/л, калий 4,8 ммоль/л, натрий 143 ммоль/л, АлТ 23 Ед/л (норма - до 40), АсТ 19 ЕД/л (норма - до 40), серомукоид 0,180 (норма - до 0,200).

Кислотно-основное состояние крови: pO_2 62 мм рт.ст. (норма 80-100), pCO_2 50 мм рт.ст. (норма 36-40), pH 7,29, BE - -8,5 ммоль/л (норма - +-2,3).

Задание:

1. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
2. Какие синдромы выявляются у ребенка?
3. При каких заболеваниях они встречаются?
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
5. Укажите анатомические особенности данного заболевания.
6. Какие дополнительные обследования следует провести для уточнения диагноза? Какие изменения возможны?
7. Объясните механизмы периферического и центрального цианоза при заболеваниях сердца.
8. Какие врожденные пороки сердца сопровождаются центральным цианозом?
9. Принципы проведения и интерпретации пробы с ингаляцией 100% кислорода.
10. Объясните патогенез выявленных синдромов при данном заболевании.

Эталон ответов к задаче № 1.

В лабораторных тестах выявлены следующие отклонения. Гемограмма: полицитемия (повышение содержания эритроцитов и гемоглобина), Что может быть компенсаторной реакцией системы кроветворения при цианотич-ных ВПС. КОС крови (снижение парциального давления кислорода, что свидетельствует об артериальной гипоксемии, дефицит оснований, что свидетельствует о метаболическом ацидозе).

Синдром артериальной гипоксемии.

Артериальная гипоксемия характерна для врожденных пороков сердца «синего» типа (с цианозом). Может встречаться при заболеваниях органов дыхания, осложненных дыхательной недостаточностью.

Врожденных порок сердца - тетрада Фалло, одышечно-цианотические приступы.

Тетрада Фалло характеризуется наличие 4 морфологических компонентов: комбинированный стеноз легочной артерии (инфундибулярный стеноз выходного тракта правого желудочка, возможно в сочетании с клапанным стенозом легочной артерии, гипоплазией легочной артерии и ее ветвей), большой подаортальный дефект межжелудочковой перегородки, декстрапозиция (смещение вправо) аорты, гипертрофия миокарда правого желудочка.

Рентгенография ОГК (обеднение легочного рисунка, сердечная тень в форме «башмачка»), ЭхоКГ (выявление вышеперечисленных компонентов порока), ЭКГ (гипертрофия миокарда правых отделов сердца).

Центральный цианоз обусловлен смешением венозной и артериальной крови в камерах сердца, что приводит к выбросу в большой круг кровообращения недостаточно оксигенированной крови). Периферический цианоз развивается вследствие нарушения периферической микроциркуляции вследствие венозного застоя при застойной сердечной недостаточности.

К ВПС с цианозом относятся тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов.

Повышение парциального давления кислорода и/или сатурации кислорода при ингаляции 100% кислорода в течение 10-15 минут свидетельствует о «легочном» происхождении цианоза. При »синих» ВПС цианоз при ингаляции кислорода не уменьшается.

10. При тетраде Фалло вследствие большого подаортального ДМЖП и смещения аорты вправо во время систолы происходит заброс венозной крови в большой круг

кровообращения. Кроме того, стеноз легочной артерии проводит к снижение легочного кровотока и ухудшению оксигенации крови в легких.

Задача №2

Больная Н., 13 лет, поступает с жалобами на быструю утомляемость, головные боли, головокружения, колющие боли в сердце, плохую переносимость транспорта и душных помещений, чувство нехватки воздуха, ощущение перебоев в работе сердца. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледно – розовые. Дистальный гипергидроз. Дермографизм красный. Удовлетворительного питания. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно ясный легочный звук. Дыхание везикулярное. Область сердца не изменена. Пульс удовлетворительного наполнения. Границы сердечной тупости не расширены. Тоны сердца звучные. Мягкий систолический шум на верхушке. ЧСС 60 в 1 мин. В положении лежа выслушиваются экстрасистолы с частотой 8 в 1 мин. В положении лежа и после физической нагрузки (20 приседаний) экстрасистолы не регистрируются. АД 90/50 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Гемограмма: эритроциты $4{,}5x10^{12}$/л, гемоглобин 128 г/л; лейкоциты $6{,}4x10^{9}$/л, эозинофилы 4%, нейтрофилы 58%, лимфоциты 30%, моноциты 8%, СОЭ 8 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1016, реакция кислая, белок отр., лейкоциты 2-4-2 в поле зрения.

ЭКГ: на фоне синусового ритма регистрируются суправентрикулярные экстрасистолы. ЭОС не отклонена.

ЭхоКГ: полости сердца не расширены, Сократительная способность миокарда сохранена.

ЭКГ–проба с атропином: через 15, 30 и 45 минут после введения атропина экстрасистолы не зарегистрированы. Через 60 минут единичные экстрасистолы.

РЭГ: снижение тонуса крупных сосудов, незначительное затруднение венозного оттока.

Задание:

1. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
2. Какие синдромы выявляются у ребенка?
3. При каких заболеваниях они встречаются? Проведите дифференциальный диагноз.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
5. Приведите классификацию данного заболевания.
6. Объясните патогенез выявленных синдромов при данном заболевании.
7. Методика проведения и интерпретация ЭКГ-пробы с атропином.
8. Преимущества и недостатки аускультативного и осциллометрического методов измерения АД.
9. Методика пальпации пульса и его оценки.
10. Какова частота сердечных сокращений у детей различного возраста.

Эталоны ответов к задаче № 2.

Анализы крови и мочи в пределах нормы. На ЭКГ зарегистрировано нарушение ритма (суправентрикулярная экстрасистолия). ЭКГ-проба с атропином положительная: после введения атропина экстрасистолы исчезают, что позволяет предположить их дисрегуляторное вагозависимое происхождение. По данным ЭхоКГ органической патологии сердца не выявлено. На РЭГ проявления церебральной ангиодистонии.

У ребенка выявляются следующие синдромы: синдром артериальной гипотензии, церебрастенический синдром, синдром вегетативной дисфункции по ваготоническому типу.

Синдром вегетативной дисфункции может встречаться при внутричерепной гипертензии, последствиях перинатальной энцефалопатии.

Синдром вегетативной дисфункции по ваготоническому типу с артериальной гипотензией, суправентрикулярной экстрасистолией.

Выделяют синдром ВД по ваготоническому, симпатикотоническому и смешанному типам, по течению: перманентное, пароксизмальное.

Повышение активности парасимпатического отдела вегетативной нервной системы.

Проводится регистрация ЭКГ перед проведением ЭКГ-пробы, затем через 15, 30, 45 и 60 минут после подкожного введения атропина.

Аускультативный метод является стандартом измерения АД, низкая стоимость тонометров, невозможность применения для самоконтроля; недостатки: чувствительность к шумам, зависимость от качества слуха. По сравнению с аускультативным методом осциллометрический метод более устойчив к шумовому воздействию, позволяет проводить измерение через тонкую одежду, не даёт сбоев и ошибок при наличии выраженного "аускультативного провала" и слабых тонов Короткова. Применение осциллометрического метода позволяет уменьшить влияние человеческого фактора на процесс регистрации давления, что, при условии полного соблюдения рекомендаций производителя по измерению, позволяет снизить прогрешность измерения до величины погрешности прибора, указанной в паспорте (±3мм.рт.ст.).

Пальпация пульса проводится с обеих сторон на височных, сонных, плечевых, локтевых, лучевых, бедренных, подколенных, задних большеберцо-вых артериях. При пальпации лучевых артерий оцениваются наполнение, напряжение, ритмичность, симметричность и частота пульса.

Средняя ЧСС у новорожденных составляет 120-140, детей в возрасте 1 года - 120, 5 лет -100 в 1 мин, старше 12 лет - 60-80 в 1 мин.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Правовые основы деятельности врача-педиатра. Медико-социальная экспертиза. Социально-экономическая значимость кардиологических заболеваний у детей.
2. Дифференциальная диагностика инфекционных и ревматических заболеваний с суставным синдромом.
3. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Диагностика. Современные аспекты лечения.
4. Методика исследования ССЗ у детей. Клинические и лабораторные исследования.
5. Суставной синдром при бруцеллезе, иерсинеозе, туберкулезе.
6. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, методы лечения.
7. МоРФология и физиология системы кровообращения.
8. Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний.
9. Активная иммунизация детей, вакцинальные препараты, календарь прививок. Особенности вакцинации детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Принципы работы кабинеты иммунопрофилактики в поликлинике.
10. Функциональные шумы у детей. Функциональные пробы.
11. Системные васкулиты. Классификация. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.

12. Программа модернизации здравоохранения в Республике Башкортостан. Федеральный закон №323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».
13. Педиатрические аспекты атеросклероза
14. Неотложные состояния в кардиологии. Клиника острой сердечной и сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия и реанимация.
15. Врожденные аномалии коронарных сосудов.
16. Вегетососудистая дистония по ваготоническому типу.
17. Современные рекомендации по диагностики, классификации и лечению сердечной недостаточности.
18. Перикардиты. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика.
19. Профилактика ССЗ у детей. Общие принципы реабилитации. Этапный принцип профилактики.
20. Склеродермия. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.
21. Коронариты. Болезнь Кавасаки.
22. Диспансеризация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Совместная работа кардиолога и врачей других специальностей.
23. Системная красная волчанка. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.
24. Метаболическая терапия в детской кардиологии.
25. Сердечно-сосудистые проявления ВСД. Нарушения со стороны других органов и систем при ВСД. Особенности построение диагноза.
26. Дерматомиозит. Полимиозит. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение
27. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями, группы здоровья. Диспансерное наблюдение детей раннего возраста, группы здоровья и группы направленного «риска».
28. Инфаркт миокарда. Современные принципы диагностики и лечения.
29. Воспалительные заболевания суставов. ЮРА. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.
30. Гипертрофическая кардиомиопатия.
31. Вегетососудистая дистония по симпатикотоническому и смешанному типу. Особенности диагностики вегетососудистых дистоний. Комплексное лечение ВСД.
32. Дифференциальная диагностика острой хирургической абдоминальной патологии с абдоминальным синдромом при ревматических болезнях.
33. Интервенционные методы диагностики и лечения в детской кардиологии.
34. Основы ЭКГ, электрофизиология миокарда. Основные параметры ЭКГ. Методика регистрации и анализ ЭКГ.
35. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний суставов с остеомиелитом и опухолями костной системы.
36. Противоаритмические препараты. Классификация, показания и противопоказания, побочные действия.
37. ЭКГ при гипертрофиях и перегрузках сердца. Возрастные особенности ЭКГ.
38. Иммунопрофилактика. Показания и противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные осложнения.
39. Интервенционные методы лечения нарушений ритма и проводимости сердца. Показания и противопоказания к интервенционным методам лечения нарушений ритма и проводимости сердца
40. ЭКГ при нарушениях ритма сердца, синусовая тахи- и брадикардия. Синдром слабости синусового узла.

41. Интенсивная терапия при одышечно-цианотическом приступе.
42. Особенности наблюдения за больными, оперированными по поводу ВПС.
43. Эктопические ритмы.
44. Нестероидные противовоспалительные препараты. Механизм действия. Стероидные противовоспалительные препараты. Показания и противопоказания к применению.
45. Общие принципы лечения ВПС у детей. Полиативные и радикальные операции.
46. Нарушение функции возбудимости. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия.
47. Острая ревматическая лихорадка. Диагностика, лечение, диспансеризация. Лечение. Приобретенные пороки сердца.
48. Аномалия Эбштейна. Единственный желудочек и атрезия трикуспидального клапана. Синдром гипоплазии левого сердца.
49. Нарушения функции проводимости. Синоатриальная блокада. АВ блокады. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.
50. Номенклатура и классификация ревматических болезней. Особенности современного течения.
51. Пороки развития аорты: аортальный стеноз, коарктация аорты, перерыв дуги аорты.
52. Современные рекомендации по диагностики, классификации и лечению гиперлипедемии.
53. Современные подходы к лечению АГ у детей. Диспансерное наблюдение, профилактика.
54. Тетрада Фалло, транспозиция магистральных артерий. Общий артериальный ствол.
55. ЭКГ при некоторых заболеваниях и состояниях (нарушение электролитного обмена, интоксикация сердечными гликозидами и др.)
56. Артериальная гипертензия, Эпидемиология, патогенез. Факторы риска. Алгоритм оценки АД у детей.
57. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки.
58. Анализ ЭХОКГ. Методика визуальной оценки ЭХОКГ. Методика регистрации. Размеры полостей. Размеры и расстояния магистральных сосудов. Доплеровское исследование.
59. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Диагностика, неотложная терапия.
60. Основные синдромы при ВПС у детей и их терапия.
61. Миокардиты у детей. Этиология, классификация, патогенез, лечение.
62. Современные аспекты лечения сердечной недостаточности у детей.
63. Показания и противопоказания к занятию спортом у детей. Основные виды спортивной нагрузки.
64. Суточное мониторирование АД. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей.
65. Хроническая сердечная недостаточность. Стадии недостаточности кровообращения, функциональный класс.
66. Пороки развития легочной артерии: изолированный стеноз, периферический стеноз, атрезия легочной артерии.
67. ЭХОКГ при некоторых заболеваниях: перекардите, миокардите, эндокардите, фиброэластозе.
68. Недостаточность кровообращения. Этиология, классификация, патогенез.
69. Физиологическое спортивное сердце. Синдром спортивного перенапряжения.
70. Современные рекомендации по диагностики, классификации и лечению АГ.

71. ЭКГ с фармакологическими пробами. Показания к проведению.
72. Дифференциальная диагностика перикардитов. Основные принципы лечения перикардитов у детей.
73. Стресс-тесты. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей.
74. Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, классификация, патогенез, лечение.
75. Открытый атриовентрикулярный канал. Аномальный дренаж легочных вен.
76. Холтеровское мониторирование. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей.
77. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, классификация, патогенез, лечение.
78. ВПС. Частота, структура, классификация. Алгоритмы и методы диагностики ВПС.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ.

1. Федеральный закон от 21.11.2011года N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Закон РБ «О предупреждении распространения на территории РБ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ инфекции).

3. Закон РБ «О медицинском страховании граждан в РБ».

4. Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».

5. МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

.6. МЗ и СР РФ от 09.12.2004г. №916 «О внедрении новых форм учета документации в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь».

7. МЗ и СР РФ от 02.12.2004г. №296 «Об утверждении Перечня лекарственных средств».

8. МЗ и СР РФ от 24.12.2004г. №321 «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РФ №296».

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. от 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"

10. Приказ МЗ и СР РФ от 21.04.2008 года № 183н «О проведении в2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

11. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-2.

12. Федеральный Закон от 22 августа 2004 г. №122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты РФ и признании утратившими силу некоторых законодательных актов РФ в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов РФ».

13. Приказ ФС по надзору в сфере здравоохранения от 27.12.2004г. №702 «О регистрации лекарственных средств».

14. Приказ МЗ и СР РФ от 01.11.2008 года № 618н «О внесении изменений в приказ МЗ и СР РФ от 21.04.2008 года № 183н «О проведении в2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

15. Приказ МЗ РБ и РФ ОМС РБ от 20.06.2008 года № 856-Д/227-Д «О проведении в 2008 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Республике Башкортостан».

16. Приказ МЗ РФ от 05.05.1999г. № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста» и соответствующий приказ МЗ РБ от 08.09.1999г. № 554-Д «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».

17. Приказ МЗ и СР РФ от 09.12.2004г. № 310 «Об утверждении карты диспансеризации ребенка».

18. Приказ МЗ РФ от 30.12.3003г. № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей».

19. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

20. Приказ № 60 МЗ СССР от 19.05.95 «О дальнейшем совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городах».

21. Приказ МЗ РФ № 162 от 23.05.97 «О создании федеральной системы эпидемиологического мониторинга врожденных и наследственных заболеваний и пороков у детей».

22. Приказ МЗ и СР РФ от 01.08.2007г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности».

23. Приказ МЗ и СР РФ от 31.01.07 № 77 «Об утверждении формы направления на МСЭ организациям, оказывающим лечебно-профилактическую помощь».

24. Приказ МЗ РФ № 240 от 12.08.97 «О мерах по снижению заболеваемости корью и эпидемическим паротитом».

25. Приказ № 324 от 22.11.95 МЗ РФ «О совершенствовании противотуберкулезной помощи».

26. Приказ № 105 от 06.02.95 МЗ РБ «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом В,Д,С в республике, организации и проведению вакцинопрофилактики вирусным гепатитом В».

27. Приказ № 170 от 16.08.94 МЗ РФ «О мерах по совершенствованию профилактики и лечению ВИЧ – инфицированных в РФ».

28. Приказ № 287-Д от 15.05.97г. МЗ РБ «О неотложных мерах по ограничению распространения ВИЧ-инфекции в РБ».

29. Приказ № 375 от 23.12.98 МЗ РФ «О мерах по усилению эпидемического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов».

30. Приказ № 290 от 06.10.98 МЗ РФ, приказ № 720-Д/183-Д 22.11.98 МЗ РБ, РЦГСЭН «О медицинской помощи больным наркоманией с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом».

31. Приказ МЗ и СР РФ № 102 от 09.02.2007г. «О Паспорте врачебного участка (педиатрического)».

32. Приказ МЗ и СР РФ № 283 от 19.04.2007г. «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра».

33. Приказ МЗ и СР РФ № 307 от 28.04.07. «Стандарт диспансерного наблюдения (профилактического) ребенка в течение первого года жизни».

34. Приказ МЗ и СР РФ № 110 от 11.02.07. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

35. Приказ МЗ РФ №100 от 26.03.1999 г "О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации".

36. Приказ МЗ и СР РФ от 22.03.06. № 185 «О массовом обследовании новорожденных на наследственные заболевания».

37. Постановление Правительства РФ от 02.10.2009г. № 8 « Программа государственных гарантий оказания населению РФ бесплатной мед. помощи на 2010 год».

38. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.06.2007 N 415 "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации"

39. 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"

40. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 (ред. от 13.10.2014) "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"

41. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

42. Приказ Минобрнауки России от 25.08.14 №1055 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарты вышего

образования по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

43. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Образовании в Российской Федерации»

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
1	Актуальные вопросы детской кардиологии на современном этапе. Профилактика заболеваний детского возраста.	Проф. Яковлева Л.В.
2	Основы законодательства в области здравоохранения. Трудовой кодекс. Структура сердечно-сосудистой патологии, распространенность ССЗ у	Проф. Яковлева Л.В.
3	Основные закономерности процесса развития: материнский организм – среда, обеспечивающий развитие плода. Критические периоды развития плода и ребенка раннего и дошкольного возраста.	Проф. Яковлева Л.В.
4	Социально-экономическая значимость кардиологических заболеваний у детей. Правовые основы деятельности врача-педиатра. Медико-социальная экспертиза.	Проф. Яковлева Л.В.
5	Методика исследования ССЗ у детей.	Асс. Юмалин С.Х.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
6	Морфология и физиология системы кровообращения.	Асс. Юмалин С.Х.
7	Дифференциальная диагностика шумов сердца у детей.	Асс. Юмалин С.Х.
8	Вакцинопрофилактика. Особенности вакцинации детей с ССЗ.	Проф. Яковлева Л.В.
9	Педиатрические аспекты атеросклероза.	Проф. Яковлева Л.В.
10	Основы ЭКГ, электрофизиология миокарда. Основные параметры ЭКГ.	Асс. Юмалин С.Х.
11	Общие вопросы ревматологии. Номенклатура и классификация ревматических болезней. Особенности современного течения.	Проф. Яковлева Л.В.
12	Системная красная волчанка. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
13	Склеродермия. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика, лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
14	Дерматомиозит. Полимиозит. Диагностические критерии. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
15	Системные васкулиты. Классификация. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
16	Острая ревматическая лихорадка. Диагностика, лечение, диспансеризация. Лечение. Приобретенные пороки сердца.	Проф. Яковлева Л.В.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
17	Воспалительные заболевания суставов. ЮИА. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
18	Нестероидные противовоспалительные препараты. Механизм действия. Стероидные противовоспалительные препараты. Показания и противопоказания к применению.	Проф. Яковлева Л.В.
19	Ревматические заболевания, диффузные болезни соединительной ткани	Проф. Яковлева Л.В.
20	Миокардиты у детей. Этиология, классификация, патогенез, лечение.	Асс. Юмалин С.Х.
21	ЭКГ при нарушениях ритма сердца, синусовая тахи- брадикардия. Синдром слабости синусового узла.	Асс. Юмалин С.Х.
22	Эктопические нарушения сердечного ритма.	Асс. Юмалин С.Х.
23	Нарушение функции возбудимости. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия.	Асс. Юмалин С.Х.
24	Нарушения функции проводимости. Синоатриальная блокада. АВ блокады. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.	Асс. Юмалин С.Х.
25	ЭКГ при некоторых заболеваниях и состояниях (нарушение электролитного обмена, интоксикация сердечными гликозидами и др.)	Асс. Юмалин С.Х.
26	Интерпретация данных ЭКГ у детей с различной сердечно-сосудистой патологией.	Асс. Юмалин С.Х.
27	Физиологические основы УЗИ сердца и сосудов.	Асс. Юмалин С.Х.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
28	Методика визуальной оценки ЭхоКГ. Методика регистрации. Доплеровское исследование.	Асс. Юмалин С.Х.
29	Размеры полостей. Размеры и расстояния магистральных сосудов. Показатели гемодинамики.	Асс. Юмалин С.Х.
30	ЭхоКГ при некоторых заболеваниях: перекардите, миокардите, эндокардите, фиброластозе.	Асс. Юмалин С.Х.
31	ЭхоКГ при ВПС.	Асс. Юмалин С.Х.
32	Суточное мониторирование АД. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей.	Проф. Яковлева Л.В.
33	Стресс-тесты. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей.	Проф. Яковлева Л.В.
34	ЭКГ с фармакологическими пробами. ВЭМ.	Асс. Юмалин С.Х.
35	ЭКГ при гипертрофиях и перегрузках сердца. Возрастные особенности ЭКГ.	Асс. Юмалин С.Х.
36	Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, классификация, патогенез, лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
37	Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, классификация, патогенез, лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
38	Перикардиты. Этиология, патогенез, классификация. Дифференциальная диагностика перикардитов. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
39	Патология ССС у детей при различных соматических заболеваниях.	Проф. Яковлева Л.В.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
40	Дифференциальная диагностика ком. Неотложная терапия при коматозных состояниях у детей	Асс. Юмалин С.Х.
41	Инфаркт миокарда у детей. Современные принципы диагностики и лечения.	Асс. Юмалин С.Х.
42	Физиологическое спортивное сердце. Синдром спортивного перенапряжения.	Асс. Юмалин С.Х.
43	Показания и противопоказания к занятию спортом у детей. Основные виды спортивной нагрузки.	Асс. Юмалин С.Х.
44	Механизмы аритмий. Противоаритмические препараты. Классификация, показания и противопоказания, побочные действия.	Проф. Яковлева Л.В.
45	Недостаточность кровообращения. Этиология, классификация, патогенез. Стадии недостаточности кровообращения. Функциональный класс.	Проф. Яковлева Л.В.
46	Современные аспекты лечения сердечной недостаточности у детей.	Проф. Яковлева Л.В.
47	Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Диагностика, неотложная терапия.	Проф. Яковлева Л.В.
48	Вегетососудистая дистония у детей. Диагностика. Общие принципы лечения.	Проф. Яковлева Л.В.
49	Артериальная гипертензия, эпидемиология, патогенез. Факторы риска. Алгоритм оценки ад у детей.	Проф. Яковлева Л.В.
50	Современные подходы к лечению АГ у детей. Диспансерное наблюдение, профилактика.	Проф. Яковлева Л.В.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
51	Артериальная гипотензия, эпидемиология, патогенез. Факторы риска. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
52	Первичная сердечно-легочная реанимация. Методика проведения медикаментозной терапии. Работа в фантомном классе.	Асс. Юмалин С.Х.
53	Интенсивная терапия при одышечно-цианотическом приступе. Нарушениях ритма у детей.	Асс. Юмалин С.Х.
54	Неотложные состояния.	Асс. Юмалин С.Х.
55	Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний.	Асс. Юмалин С.Х.
56	Синкопальные состояния у детей. Дифференциальная диагностика.	Проф. Яковлева Л.В.
57	Синдром внезапной смерти у детей раннего возраста.	Асс. Юмалин С.Х.
58	Современные рекомендации по диагностики, классификации и лечению гиперлипедемии. ВНОК 2009.	Проф. Яковлева Л.В.
59	Современные рекомендации по диагностики, классификации и лечению метаболического синдрома. ВНОК 2009.	Проф. Яковлева Л.В.
60	Метаболический синдром у детей. Диагностические критерии. Лечение.	Проф. Яковлева Л.В.
61	ВПС. Частота, структура, классификация. Алгоритмы и методы диагностики впс.	Асс. Юмалин С.Х.
62	Основные синдромы при ВПС у детей и их терапия.	Асс. Юмалин С.Х.
63	Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки.	Асс. Юмалин С.Х.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
64	Открытый атриовентрикулярный канал. Аномальный дренаж легочных вен.	Асс. Юмалин С.Х.
65	Пороки развития легочной артерии: изолированный стеноз, периферический стеноз, атрезия легочной артерии.	Асс. Юмалин С.Х.
66	Тетрада Фалло, транспозиция магистральных артерий. Общий артериальный ствол.	Асс. Юмалин С.Х.
67	Пороки развития аорты: аортальный стеноз, коарктация аорты, перерыв дуги аорты.	Асс. Юмалин С.Х.
68	Аномалия Эбштейна. Единственный желудочек и атрезия трикуспидального клапана. Синдром гипоплазии левого сердца.	Асс. Юмалин С.Х.
69	Общие принципы лечения ВПС у детей. Полиативные и радикальные операции.	Асс. Юмалин С.Х.
70	Особенности наблюдения за больными оперированными по поводу ВПС.	Асс. Юмалин С.Х.
71	Врожденные аномалии коронарных сосудов.	Асс. Юмалин С.Х.
72	Коронариты. Болезнь Кавасаки.	Проф. Яковлева Л.В.
73	Первичная и вторичная легочная гипертензия. Диагностика. Современные аспекты лечения.	Проф. Яковлева Л.В.
74	Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, методы лечения.	Проф. Яковлева Л.В.
75	Интервенционные методы лечения нарушений ритма и проводимости сердца.	Асс. Юмалин С.Х.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
76	Профилактика ССЗ у детей. Общие принципы реабилитации. Этапный принцип профилактики.	Проф. Яковлева Л.В.
77	Диспансеризация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Совместная работа кардиолога и врачей других специальностей.	Проф. Яковлева Л.В.
78	Дифференциальная диагностика острой хирургической абдоминальной патологии с абдоминальным синдромом при ревматических болезнях.	Проф. Яковлева Л.В.
79	Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний суставов с остеомиелитом и опухолями костной системы.	Проф. Яковлева Л.В.
80	Дифференциальная диагностика инфекционных и ревматических заболеваний с суставным синдромом.	Проф. Яковлева Л.В.
81	Малые сердечные аномалии, пролапс митрального клапана.	Асс. Юмалин С.Х.
82	Опухоли сердца. Классификация, клинические проявления.	Асс. Юмалин С.Х.
83	Общие представления о медицинской генетике. Поражения сердца при генетических синдромах.	Проф. Яковлева Л.В.
84	Общая характеристика иммунитета и неспецифических факторов защиты.	Проф. Яковлева Л.В.
85	Холтеровское мониторирование. Диагностические возможности. Показания, методика проведения у детей. Работа в кабинете функциональной диагностики	Проф. Яковлева Л.В.

№	Мультимедийные презентации и т.п.	
86	Неотложные состояния в кардиологии. Острая сердечная и сосудистая недостаточность. Интенсивная терапия и реанимация.	Асс. Юмалин С.Х.
87	Метаболическая терапия в детской кардиологии	Проф. Яковлева Л.В.

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

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	Показание к имплантации ЭКС у детей, особенности ЭКГ и диспансерного наблюдения	Яковлева Л.В. Мелитицкая А.В., БГМУ, 2014	5	
2	Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей	Яковлева Л.В. Малиевский В.А. УМО, 2012	2	
3	Сборник ситуационных задач по специальности «Детская кардиология» для итоговой государственной аттестации	Яковлева Л.В. Малиевский В.А. БГМУ, 2012	2	
4	Причины и пути предупреждения внезапной сердечной смерти у спортсменов	Яковлева Л.В. Раянова Р.Р. Карамова И.М. Мелитицкая А.В., БГМУ,2013	5	

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания

14.3.2. Интерактивные средства обучения,

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	

Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Компьютер	**8**
2	Ноутбук	**2**
3	МФУ (принтер)	**6**
4.	Мультимедийный проектор	**2**

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

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебные комнаты	6	120,8
2.	Лекционные аудитории	3	266,0

Общая площадь помещений для преподавания составляет 386,8 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 10 человек) составляет 38,7 кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Кабинеты функциональной диагностики ГБУЗ РКЦ	7	-	159,2
2.	Палаты кардиологического (детского) отделения ГБУЗ РКЦ	17	56	311,7
3.	Ординаторская кардиологического (детского) отделения ГБУЗ РКЦ	1	-	20,7

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 491,6 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 10 человек) составляет 49,2 кв. м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология».

6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская кардиология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Детская кардиология	Яковлева Людмила Викторовна	Д.м.н., профессор	Зав.кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ, профессор	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
		Юмалин Салават Ханифович		Ассистент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
2.	Ревматические болезни	Малиевский Виктор Артурович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры госпитальной педиатрии ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
3.	Неотложные состояния в детской	Ардуванова Галина Марвановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической и неотложной	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ

	кардиологии			педиатрии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ, профессор	

16.2. Основные сведения о программе

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская кардиология»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	288 часов
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 акад. часов в день, 6 дней в неделю, 2 месяца
	с отрывом от работы (очная)	очная с отрывом от работы,
	с частичным отрывом от работы (заочная)	возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Сертификат специалиста врача детского кардиолога
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Диплом врача общей практики, сертификат врача специалиста по специальности «Детская кардиология»
	Категории обучающихся	врачи детские кардиологи, педиатры
	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
.	Контакты	г.Уфа, 450000, ул.Ленина, 3
.	Предполагаемый период начала обучения	С февраля по апрель учебного года
.	Основной преподавательский состав	Профессор Яковлева Л.В., профессор Малиевский В.А., доц. Мелитицкая А.В., асс. Юмалин С.Х.
.	Аннотация	Послевузовское повышение квалификации врачей-педиатров по вопросам детской кардиологии является необходимым звеном учебно-познавательной деятельности. Эффективность обучения зависит от цели обучающегося, уровня его подготовки, предшествующего клинического опыта

		и технологий обучений. Программа предназначена для врачей-детских кардиологов амбулаторно-поликлинического звена и стационаров города и села. За время обучения врачи совершенствует навыки современной диагностики, обследования, лечения больных, оказания неотложной помощи в экстренных состояниях детям с сердечно-сосудистой патологией. В период обучения врачи-детские кардиологи знакомятся с новой диагностической аппаратурой и медицинской техникой.
-	Цель и задачи программы	Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста детского кардиолога, обладающего системой общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Детская кардиология». Задачи: совершенствовать навыки объективного обследования сердечно-сосудистой системы ребенка; знать особенности догоспитальной диагностики и дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний детского возраста; научить навыкам работы детского кардиолога на амбулаторном этапе; совершенствовать навыки диагностики, дифференциальной диагностики, лечения кардиологических заболеваний детского возраста, оказания неотложной помощи и назначения планового лечения; научить вопросам медицинской экспертизы (установление инвалидности, оформления временной нетрудоспособности, связанной с заболеваниями кардиологического профиля); усвоить принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за детьми. Обучение ведется с отрывом от основного места работы.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Модуль 1 «Детская кардиология», Модуль 2 «Неотложные состояния в детской кардиологии»
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа предусматривает освоение обучающимся современных методов лечения, диагностики и профилактики основных сердечно-сосудистых заболеваний у детей. При обучении активно используются круглые столы, обсуждение конкретных проблем при выборе методов лечения основных сердечно-сосудистых заболеваний

	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.