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



УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ В.Н. Павлов
«26» декабря 2019г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Педиатрия»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.
При разработке рабочей программы повышения квалификации специалистов ***«Детская гематология, онкология»***, 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".
- Письмо министерства образования и науки российской федерации от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017г. №306н «Врач-педиатр участковый»
- Информационное письмо МЗ РФ от 24.08.2014г. «Учебный модуль «Терапия острой и хронической боли»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО протокол №14 от «1» 11 2019г., Заведующий кафедрой _____ Р.З.Ахметшин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 3 от «26» 12 2019 г., председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н.	_____ *(подпись)*	*Ширяева Г.П.*
Ассистент кафедры педиатрии с курсом ИДПО, к.м.н.	_____ *(подпись)*	*Якупова Э.В.*
Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н.	_____ *(подпись)*	*Дружинина Н.А.*

Рецензенты:

Зав. кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский Государственный медицинский университет» МЗ РФ, профессор Г.Ю.Евстифеева

Зав. кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский Государственный медицинский университет» МЗ РФ, профессор А.А.Вялкова

2

УДК 616-053.2-08-039.75(073.9)
ББК57.3+51.1(2РОС),442.8
Д68.

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей ***«Детская гематология, онкология»***, по специальности «Педиатрия»: учебно-методическое пособие/ *Г.П.Ширяева, Э.В.Якупова, Н.А.Дружинина, Ф*ГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.− Уфа: **ФГБОУ ВО БГМУ, − 2019. – 57с.**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «***Детская гематология, онкология***» по специальности «Педиатрия» определяется тем, что в Российской Федерации произошли существенные изменения в законодательстве и по принципам ранней диагностике и внедрению новых методов лечения онкологических и гематологических заболеваний у детей..

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

УДК 616-053.2-08-039.75(073.9)
ББК57.3+51.1(2РОС),442.8
Д68.

Рецензенты:
Зав. кафедрой педиатрии
ФГБОУ ВО «Оренбургский
Государственный медицинский
университет» МЗ РФ, профессор Г.Ю.Евстифеева
Зав. кафедрой факультетской педиатрии
ФГБОУ ВО «Оренбургский
Государственный медицинский
университет» МЗ РФ, профессор А.А.Вялкова

Г.П.Ширяева, Э.В. Якупова, Н.А.Дружинина © ФГБОУ ВО БГМУ, 2019

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по **ДПП ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«Детская гематология, онкология» по специальности «**Педиатрия**»

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

14.5	**Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки**
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	**Учебные помещения**
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	**Реализация программы в форме стажировки**
16	**Приложения**
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

ДПП повышения квалификации врачей ***«Детская гематология, онкология»»***
по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

(срок освоения 72 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения, директор института последипломного образования	5.11.19		В.В.Викторов
	(дата)	*(подпись)*	
Заместитель директора института последипломного образования по учебно-методической работе:	5.11.19		О.С.Целоусова
	(дата)	*(подпись)*	
Заведующий кафедрой:			
	1.11.2019		Р.З.Ахметшин
	(дата)	*(подпись)*	

6

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в ДПП повышения квалификации врачей ***«Детская гематология, онкология»***

по специальности «Педиатрия»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке ДПП повышения квалификации врачей ***«Детская гематология, онкология»*** по специальности «педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ширяева Г.П.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Якупова Э.В.	к.м.н.	ассистент кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Дружинина Н.А.	д.м.н.	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. Пояснительная записка

Онкологические заболевания в детском возрасте являются одной из важнейших проблем медицины. В настоящее время достигнут значительный прогресс в диагностике и лечении детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями. В последние десятилетия выживаемость детей с злокачественными новообразованиями увеличилась до 70-80%. Существенно расширился арсенал диагностических возможностей при использовании морфологических, иммунологических, генетических и молекулярно-биологических методик для идентификации опухолей. Разработаны терапевтические протоколы с применением современных программ химиотерапии с внедрением таргетных препаратов.

В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося с выбором тактики в различных ситуациях в соответствии с существующими стандартами (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России **№** 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»), и работающих в должности: врач педиатр, врач-специалист. Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Место ПК «*Детская гематология, онкология*» в структуре дополнительного профессионального образования: Учеба врача-педиатра направлена на углубление профессиональных знаний, умений формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к ранней диагностике гематологических и онкологических заболеваний у детей. За время обучения на кафедре врач также совершенствует навыки современной диагностики гематологических, онкологических заболеваний детского возраста, обследования, оказания неотложной помощи при экстренных состояниях. Учитывая структуру злокачественных новообразований в детском возрасте, мы осветили вопросы ранней диагностики и лечения наиболее часто встречающиеся нозологий.

ДПП ПК **«*Детская гематология, онкология*»** включает профессиональный модуль (ПМ) по детской гематологии, онкологии в педиатрии и синдрому острой и хронической боли, предназначена для повышения квалификации врачей-педиатров и специалистов педиатрического профиля. Обучение по данному циклу организовано в связи с обращением МЗ РБ (распоряжение №55 от 03.12.2013) об оказании образовательных услуг по специальностям, необходимым для оказания медицинской помощи детскому населению с гематологическими и онкологическими заболеваниями).

Профессиональный модуль включает разделы:

1. Нормативно-правовые и организационные аспекты оказания медицинской помощи детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями.
2. Ранню диагностики, дифференциальную диагностику, современные методы терапии гематологических и онкологических заболеваний у детей.
3. Синдром боли у детей.

При проведении занятий по профессиональному модулю «***Детская гематология, онкология***» будут использоваться следующие формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа в аудиторное и внеаудиторное время на базе отделений РДКБ. Для активизации познавательной деятельности слушателей будет использоваться широкий спектр видов и методов обучения: программированное обучение (тестовый контроль), проблемное обучение (решение проблемных задач, разбор конкретных ситуаций и др.), технические средства обучения и контроля (фантомы, тренажеры, видеофильмы).

Программа обучения рассчитана на подготовку врачей-педиатров и других специалистов к диагностики и ведению пациентов с гематологическими и онкологическими заболеваниями. Программа составлена в соответствии с учетом требований, изложенных в «Методических рекомендациях-разъяснениях по разработке дополнительных профессиональных программ на основе

профессиональных стандартов». ДПП рассчитана на 72 часа аудиторного времени и самостоятельной внеаудиторной работы. Практическая часть программы состоит из вопросов ранней диагностики, дифференциальной диагностики, современных методов терапии гематологических и онкологических заболеваниях у детей.

6. ЦЕЛЬ

6.1.Цель изучения ПК «*Детская гематология, онкология*»

Ранняя диагностика и лечение, реабилитация детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.

6.2.Задачи изучения ПК «*Детская гематология, онкология*»

- задачи теоретической части: получить систематизированные теоретические знания по основным клиническим проявлениям наиболее часто встречающихся гематологических и онкологических заболеваний в практике врача педиатра.

- задачи практической части: приобрести практические умения и навыки по ведению пациентов с гематологическими и онкологическими заболеваниями, находящимися на программной терапии и излеченными (находящимися в ремиссии) необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности.

6.3. Трудоемкость ПК «*Детская гематология, онкология»*

Составляет 72 часа, из них 69 часов аудиторных и внеаудиторных занятий и 3 часов – собеседование и заключительное тестирование.

7.Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
Модуль - с частичным отрывом от работы (дистанционная) по желанию обучающихся	6	6	0,5 месяца (72 часа)

ПК предусматривает очно-заочную форму обучения с организацией учебного процесса (режим offline) - проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями средствами электронного обучения и включает веб-семинары (англ. webinar) и лекции в формате телеконференций и стажировку в РДКБ в отделении онкогематологии.

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

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «***Детская гематология, онкология***» проводится в форме экзамена (собеседование) 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.

1. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «***Детская гематология, онкология***» по специальности «педиатрия».
2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «***Детская гематология, онкология***» по специальности «педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:
Удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «*Детская гематология, онкология*» по специальности «Педиатрия»:

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

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

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

Врач-специалист должен знать:
- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, шко-

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

9.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»" (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

Необходимо высшее профессиональное образование по специальности "Педиатрия"

9.3. **(**профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г)**:**

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:
У обучающегося совершенствуются следующие обще профессиональные компетенции (далее ОПК):

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

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

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

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания

ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза A/01.7	1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лцах, осуществляющих уход за ребенком 2.Сбор анамнеза жизни ребенка 3.Получение информации о перенесенных болезнях и хирургиче-ских вмешательствах (какие и в каком возрасте) 4.Получение информации о профилактических прививках 5.Сбор анамнеза заболевания 6.Оценивание состояния и самочувствия ребенка 7.Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию 8.Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	1.Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком 2.Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка 3.Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4.Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка 5.Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания 6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста 7.Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, про-	1.Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) 2.Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 3.Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах 4.Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беремен-ности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продол-жительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам 5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 6.Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста 7.Методика сбора и оценки

	учетом стандартов медицинской помощи 9.Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с дейс-твующими клиничес-кими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказа-ния медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказа-ния медицинской помощи и с учетом стандартов медицин-ской помощи 11.Оценка клиничес-кой картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 12.Оценка клиничес-кой картины болезней и состояний, требую-щих оказания неотло-жной помощи детям 13.Оценка клиничес-кой картины болезней и состояний, требую-щих оказания паллиа-тивной медицинской помощи детям 14.Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связан-	веденной терапии 8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизис-тые, лимфатические узлы, органы и системы организ-ма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей 9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 10.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 11.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 12.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей 13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам 14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 15.Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам 16.Обосновывать необходи-	анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) 8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно- половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп 9.Анатомо-физиологичес-кие и возрастно-половые особенности детей 10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно- половым группам 11.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах 12.Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья 13.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), по-

	ных со здоровьем	мость направления детей на консультацию к врачам-специалистам 17.Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию 18.Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	рядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 14.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 15.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности A/02.7	1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка 2,Назначение медикаментозной терапии ребенку 3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку 4,Назначение диетотерапии ребенку 5,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребе-нком, приверж-ности лечению	1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 2,Назначать медикаметозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендаци-	1,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (закон-ных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения 2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; ослож-

	6,Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначен-ной ребенку врачами- специалистами 7,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состоя-ниях, обострении хронических заболеваний с явными признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 8,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состоя-ниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента 9,Оценка эффективности и безопасности медикаментозно0ой и немедикаментозной терапии у детей	ями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиничес-кими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 4,Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоко-лами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5,Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаме-нтозных средств, проведе-ния немедикаментозной терапии и применения диетотерапии 6,Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами- специалистами 7,Оказывать медицин-скую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить	нения, вызванные их применением 4,Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5,Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением 6,Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 7,Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 8,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стан-

		мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9,Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10,Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	дартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 9,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 10,Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
ПК 3 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	1,Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приво-дящих к ограничению их жизнедеятельности 2,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограниче-нию их жизнедеятель-ности, в службу ранней помощи	1,Направлять детей с нарушениями, приводя-щими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 2,Направлять детей с нарушениями, приводя-щими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицин-скую	1,Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности 2,Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3,Показания для направления детей с нарушениями, приводя-

A/03.7	3,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинс-кие организации, оказывающие паллиатив-ную медицинскую помощь детям 4,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограниче-нию их жизнедеятель-ности, для прохожде-ния медико-социаль-ной экспертизы 5,Контроль выпол-нения индивидуальной программы реабилитации детей- инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе 6,Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями 7,Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилиационных мероприятий среди длитель-но и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями 8,Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болею-щим детям и детям с хроническими заболеваниями 9,Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно	помощь детям 3,Направлять детей с нарушениями, приводя-щими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 4,Оценивать выполнение индивидуальной програм-мы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 5,Определять медицин-ские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиничес-кими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи 6,Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7,Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроничес-кими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действую-щими клиниче-	щими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицин-скую помощь детям 4,Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы 5,Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составлен-ной врачом по — медико-социальной экспертизе 6,Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7,Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8,Перечень врачей-специалистов, участвующих в — проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с дей-

	и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов 10,Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	скими реко-мендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8,Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действую-щими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9,Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	ствующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9,Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно- курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10,Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протокола-ми лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 11,Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно- курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболевания-ми с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК 4 Проведение профилактических меро-	1,Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей Организация и контроль проведения иммунопрофилактики	1,Организовывать и обеспечивать проведение профилактических меди-цинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с дей-	1,Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи

приятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей A/04.7	инфекционных заболеваний 2,Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию 3,Проведение санитарно-просвети-тельной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4,Установление группы здоровья ребенка 5,Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях 6,Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов 7,Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям 8,Организация проведения санитар-но-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции 9,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни 10, Оценка эффективности профилактиче-	ствующими 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, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями 4,Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп 5,Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития 6,Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболева-ния 7,Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами	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 с учетом стандартов медицинской помощи 3,Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока 4,Виды и состав смесей — заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка 5,Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка 6,Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп 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 8,Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диа-

	ской работы с детьми различных возрастно-половых групп	лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий 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 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 клиниче-скими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10,Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции 11,Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ре-	гноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9,Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10,Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья 11,Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин 12,Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития 13,Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания 14,Лечебно-оздоровитель-ные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (про-

		бенка и группы здоровья	токолами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 15,Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 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 5 Организация деятельности медицинского. персонала и ведение медицинской документации A/O5.7	1,Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Составление плана и отчета о работе врача-	1,Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями	1,Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных 2,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 3,Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников

	педиатра участкового 4,Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента 5,Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации 6,Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде 7,Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу 8,Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке 9,Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	4,Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности 5,Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения 6,Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде 7,Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности 8,Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»	и медицинских организаций 4,Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки 5,Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде 6,Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социаль-ную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности 7,Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке 8,Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях 9,Правила работы в информационных системах и информационно- коммуникативной сети «Интернет»

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «*Детская гематология, онкология*» по специальности «педиатрия»

Цель: Теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов ранней диагностик и лечения детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями, необходимых для

практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности с целью ранней диагностики, излечения и улучшения качества жизни.

Категория обучающихся: врачи-педиатры и другие специалисты амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.

Трудоемкость об учения: 72 часа, 72 зач.ед.
Режим занятий: 6 часов в день.
Форма обучения: с отрывом от работы (очная, ОСК), с частичным отрывом от работы (стажировка, дистанционная).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Дистанционное обучение		Очное обучение				Всего	Вид и форма контроля
		ЭУК	Форма контроля	Л	СЗ	стажировка	ОСК		
1.	**Детская гематология**	**6**	Тестир	**3**	**3**	**6**	3	21	**Тестовый контроль**
2.	**Детская онкология**	**6**	тестир	**6**	**6**	**12**	3	33	Тестовый контроль
3	**Синдром боли у детей со злокачественными новообразованиями**	**3**	тестир	**3**	**3**	**3**		12	**Тестовый контроль**
4	**Аттестационная работа**							3	**Защита АР**
Итоговая аттестация								3	**экзамен**
Всего		**15**		**12**	**12**	**21**	6	72	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Прилагается.

12.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:
Зачёт в виде тестового контроля, решение ситуационных задач из клинической практики.

Примеры тестовых заданий.

Выберите один правильный ответ
1. АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ
   1) уровня гемоглобина и лейкоцитов
   2) уровня гемоглобина и тромбоцитов
   3) уровня гемоглобина и эритроцитов
   4) уровня гемоглобина и лимфоцитов
   Ответ:3
2. АНЕМИЯ У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ
   1) 100 г/л 2) 110 г/л 3) 120 г/л 4) 130 г/л
   Ответ:2

3. ЛЕЙКОЦИТОЗОМ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СЧИТАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ ($x10^9$ /Л) СВЫШЕ

1) 8,0 2) 9,0 3) 10,0 4) 11,0 5) 12,0

Ответ: 3

4. ЛЕЙКОПЕНИЕЙ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ (10^9 /Л) НИЖЕ

1) 8 2) 7 3) 6 4) 5 5) 4

Ответ:4

5. НЕЙТРОПЕНИЯ – ЭТО СНИЖЕНИЕ АБСОЛЮТНОГО КОЛИЧЕСТВА НЕЙТРОФИЛОВ ($X10^9$ /Л) НИЖЕ

1) 3,0 2) 2,0 3) 1,5 4) 0,7

Ответ:3

6. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

1) бледность кожи и видимых слизистых
2) желтушная окраска кожных покровов
3) мраморность кожи
4) петехии
5) увеличение лимфатических узлов

Ответ:2

Выберите несколько правильных ответов

8. УСКОРЕННОЕ СОЭ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ:

1) эритроцитоз
2) аутоиммунные состояния
3) недостаточность кровообращения
4) лейкоз
5) железодефицитные анемии

Ответ:2,4

7. ЭОЗИНОФИЛИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ:

1) ареактивность организма
2) гельминтозы
3) инфекционный мононуклеоз
4) туберкулез
5) аллергические заболевания

Ответ:2,5

Выберите один правильный ответ

9. К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ:

1) микросфероцитоз
2) анизо-пойкилоцитоз со склонностью к микроцитозу
3) мегалоцитоз
4) мишеневидные эритроциты

Ответ:2

10. ЛЕЙКОЦИТОЗ И ЛИМФОЦИТОЗ В КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:
1) коклюш
2) вирусные инфекции
3) гнойно-септические заболевания
4) аллергические заболевания
Ответ:1

текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите один правильный ответ
1. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УСКОРЕНИЕ СОЭ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ
1) ОРВИ
2) аллергических заболеваниях
3) дистрофии
4) злокачественных опухолях
5) тяжёлой анемии
Ответ:4
2.АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ГИПОХРОМНАЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ
1) 1,1 2) 1,0 3) 0,9 4) 0,85
Ответ:4
3. ЛЕЙКОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
1) ОРВИ 2) гнойно-септических процессах
3) аллергических заболеваниях 4) гипопластической анемии
Ответ:2
4. ЛЕЙКОПЕНИЯ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ
1) пневмонии 2) лечении цитостатиками
3) лечении кортикостероидами 4) аллергических заболеваниях
Ответ:2
5. ЭОЗИНОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ
1) лечении кортикостероидами
2) лечении цитостатиками
3) аллергических заболеваниях
4) гемолитических анемиях
Ответ:3
6. ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) гипокалиемия
2) снижение уровня сывороточного железа
3) гиперретикулоцитоз
4) прямая гипербилирубинемия
5) снижение цветового показателя
Ответ:3
7. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО
1) высокий ретикулоцитоз
2) микроцитоз
3) гипохромия эритроцитов
4) снижение уровня сывороточного железа
5) снижение цветового показателя
Ответ:1
8. ПРИ ГЕМОФИЛИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ КРОВОТОЧИВОСТИ:

1) петехиально-пятнистому
2) ангиоматозному
3) васкулитно-пурпурному
4) гематомному
Ответ:4

9. ПО КОЛИЧЕСТВУ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ГЕМОЛИТИТИЧЕСКИЕ АНЕМИИ:
1) регенераторные
2) гипорегенераторные
3) гиперрегенераторные
4) арегенераторны
Ответ:3

10. ПРИЧИНЫ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ:
1) недостаточное образование тромбоцитов
2) повышенное разрушение тромбоцитов
3) перераспределение тромбоцитов
Ответ:2

- **итоговая аттестация** ("заключительные" тесты)

Клинические задачи к проведению итоговой аттестации

ЗАДАЧА 1

Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – 3,5 х 10 ^{12} /л; Hb – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 х10 ^{9} /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250х10\9\л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.

ЗАДАНИЕ:

1. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
2. Оцените данные анализа крови, ОАМ.
3. Какие дополинтельные методы исследования необходимо провести в данном случае?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Нефробластома (опухоль Вильмса)

ЗАДАЧА 2

Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические бои в ногах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать перечисленные выше явления.

Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура $38,5^0$ С, .кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, на коже геморрагическая сыпь – петехии, экхимозы, в различных стадиях разрешения; зев без особенностей; лимфатические узлы подчелюстные, подмышечные, паховые до 1,5 см подвижные, безболезненные; со стороны сердца и лёгких без патологии; печень +3 см из под края реберной дуги, слегка болезненна при пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Эр – 2,8 х 10^{12}/л; Hb – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200 х10^9/л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикулоциты – 0,8 %; тромбоциты – 12х10\9\л; СОЭ – 52 мм/час.

Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрицательная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сегментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%, .
Анализ спиномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипии не выявлено.

ЗАДАНИЕ:

6. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?
7. Оцените данные анализа крови, миелограммы.
8. Оцените результаты исследования ликвора.
9. Какие дополинтельные методы исследования необходимо провести в данном случае?
10. Проведите дифференциальный диагноз.
11. Какова тактика лечения данного пациента?

Ответ: Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины.

ЗАДАЧА 3

Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями после небольших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболочек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).
Анализ крови: Эр – 3,0 х 10^{12}/л; Hb – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11 х 10^9/л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200 х 10^9/л; время кровотечения по Дуке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.

ЗАДАНИЕ

1. Поставьте диагноз.
3. Какой ведущий синдром можно выделить в клинике данного заболевания?
4. Какие методы обследования необходимы для постановки диагноза?
5. Назовите ранние осложнения данного заболевания.
6. Какие осложнения могут быть в последующем?
7. С какими специалистами необходимо проконсультировать мальчика?
8. Каков прогноз для жизни и здоровья ребенка?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
10. Какое лечение необходимо ребенку?

Ответ: Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма
Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести.

12.3. Определение практических навыков специалистов

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

Перечень ситуаций (сценариев) станции
Ситуация (сценарий)
1.001 Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме. АНД нет в наличии.
2.001 Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами.
3.001 Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами
4.001 Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД (неисправность).
5.001 Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов.
6.001 Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно - поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов.

12.4.Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести наружный массаж сердца и искусственное дыхание методом «рот в рот».
2. Провести восстановление проходимости дыхательных путей.
3. Провести расчет парентерального питания.
4. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
5. Провести первичную обработку раны при травмах, ожогах, пролежнях.
6. Рассчитать содержание основных пищевых ингредиентов и калорийность суточного рациона больного ребенка любого возраста.
7. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, система для функциональной терапии, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и т.д.).

12.5.Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Острые лейкозы у детей, дифференциальная диагностиа
2. Опухоли центральной нервной системы

3. Остеогенная саркома
4. Саркома Юинга
5. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей костей
7. Нейробластома у детей
8. Опухоли почек
9. Лимфомы у детей
10. Дифференциальная диагностика анемий у детей
11. Гемофилия
12. Иммунная тромбоцитопения у детей
13. Дефицитные анемии у детей
14. Апластические анемии у детей
15. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях у детей.
16. Гемолитические анемии у детей
17. Гистиоцитозы
18. Современные методы диагностики в онкогематологии
20. Реабилитация, вакцинация детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями

12.6. Заключительное собеседование

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

Экзамен включает в себя три части:

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

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Прилагается.

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

1) основная литература

1. Детская онкология. Национальное руководство.Под редакцией М.Д.Алиева, В.Г. Полякова, Г.Л. иенткевича, С.А. Маяковой.-М. Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012.-684 с
2. Руководство по детской онкологии. Л.А. Дурнов. Издательство «Миклош», Москва 2003.-504с.
3. Клинические рекомендации. Детская гематология. Под редакцией А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.-656с.
4. Детская онкология. Клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями. Под редакцией М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова - М. ГЭОТАР-Медиа, 2017.-368с.

2) дополнительная литература

3) законодательные и нормативно-правовые документы (www.garant.ru):

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Типовое положение об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов (Постановление правительства РФ от 26.06.1995г. № 610) (в ред. от 31.03.2003г.).
- Требования к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ (Приказ Минобразования РФ от 18.06.1997г. № 1221).
- Федеральный закон от 08,01.1998 No З-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
- Федеральный закон Российской Федерации от 07.06.2013 No 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

- Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"
- Приказ Минздрава России №19 от 01.02.1991г «Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 N 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 26.07.2010 No 558 «О порядке распределения, отпуска и реализации наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуска и реализации их прекурсоров (вместе с «Правилами распределения, отпуска и реализации наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуска и реализации их прекурсоров»)».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 13.06.2013 No 496 «О совершенствовании контроля за оборотом наркотических средств».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 No403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 г. No 932 «О* программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».

- Письмо Минздрава России от 27.02.2014 No 26-4/10/2-1277«О совершенствовании оказания обезболивающей терапии».

4). Клинические рекомендации, обязательные к изучению:

Федеральные клинические рекомендации для медицинского персонала по улучшению лечебного альянса (качества коммуникации и информирования) с пациентами и их родителями в детской онкологии/ гематологии/ иммунологии

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии, обусловленной дефицитом В12 у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при злокачественных новообразованиях у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при хронической почечной недостаточности у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при хронических болезней у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии Даймонда-Блекфена у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению болезни Кастлемана у детей

Федеральные клинические рекомендации по организации оптимального венозного доступа у детей с гематологическими, онкологическими и иммунологическими заболеваниями

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с синдромом Вискотта-Олдрича

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с врождённой нейтропенией

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гемафагоцитарного лимфогистиоцитоза у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гистиоцитоза из клеток Лангерганса у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению железодефицитной анемии у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома делеции 22-й хромосомы у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению иммунной тромбоцитопенической пурпуры у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с гемофилией А, гемофилией В и боленью Вилебранда у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфомы Ходжкина (лимфогранулематоз)у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению наследственного сфероцитоза у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению неходжкинских лимфом у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого лимфобластного лейкоза у детей и подростков

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению приобретённой апластической анемии у детей

Федеральные клинические рекомендации по лечению хронической персистирующей боли в детской онкогематологии

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению серповидоклеточной болезни удетей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению тромбоцитопатий у детей и подростков

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению фолиеводефицитных анемий детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома Элерса-Данло у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с тяжёлой комбинированной иммунной недостаточностью

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с Х-сцепленным лимфопролиферативным синдромом

Федеральные клинические рекомендации по лечению хронической реакции «Трансплантат против хозяина» после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома Фишера-Эванса у детей

Федеральные клинические рекомендации принципы организации паллиативной помощи детям и подросткам с онкологическими и гематологическими заболеваниями

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению миелодиспластического синдрома у детей и подростков

Федеральные клинические рекомендации по анестезиологическому обеспечению малоинвазивных вмешательств у детей с онкологическими и гематологическими заболеваниямиФедеральные клинические рекомендации по диагностике, профилактике и лечению тромбозов у детей и подростков

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечнию острого промиелоцитарного лейкоза у детей

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого миелоидного лейкоза у детей

Архив протоколов и рекомендаций.
Протоколы:

SIOPEL-3 на русском языке.

Саркомы мягких тканей

Нефробластомы

Нейробластомы

Герминативно-клеточные опухоли

Остеосаркомы

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Мультимедийные презентации и ЭУК	
1.	Основы законодательства РФ по охране материнства и детства, перспективы его совершенствования	С.В. Шагарова
2	Организация медицинской помощи детям и подросткам (ЭУК).	Р.З.Ахметшин
3	Паллиативная помощь в педиатрии (ЭУК)	Г.П.Ширяева Р.З.Ахметшин

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение и интерактивные средства обучения,

№	Наименование	Составители, год издания
1)	**Детские болезни** [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - 1008 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2)	**Учайкин, В. Ф.** Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]. - 256 с.– Режим доступ: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
3)	Петрухин, А. С. Детская неврология. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] - 272 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4)	Дубровин, М. М. Ядерная медицина в педиатрии [Электронный ресурс] - 64 с. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425756.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
5)	**Неотложная педиатрия** [Электронный ресурс]: научное издание / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - 568 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm	Александрович, Ю. С. СпецЛит, 2010

14.3.3.Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru

Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Судебно-медицинская экспертиза	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

14.4. Материально-техническое обеспечение

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

Оснащение симуляционного центра (Станций для отработки практических навыков).

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
- Робот-симулятор младенца многофункциональный.
- Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
- Тренажер для обучения приѐму Геймлиха.
- Тренажер для обучения приѐму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.
- Тренажер для дренирования грудной клетки.
- Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра)
- Пеленальный стол (для кабинета педиатра).
- Весы (для кабинета педиатра).
- Горизонтальный ростомер (для кабинета педиатра).

Кабинет врача:

1.Телефонный аппарат (на видном месте, имитация);
2.Манекен ребенка для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов (лежащий на полу)
3. Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчѐта 3 спрей-порции (10 мл) –на одну попытку аккредитуемого)
4.Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчета1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5.Напольный коврик.
6.Учебный АНД, с детскими электродами и редуктором энергии
7.Учебный АНД (обычный)
8.Сменные электроды для АНД или модификация тренажера и учебного АНД магнитными креплен
иями.
9.Запас батареек (если тренажер и/или АНД предусматривает их использование).

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

1.Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому (раздел 9).
2.Стол рабочий.

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

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

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

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

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
	Кабинет заведующего кафедрой	1	18,9 м^2
1.	Учебная комната профессора	1	14,0 м^2
2.	Учебная комната профессора	1	12,2 м^2
3.	Конференц-зал в поликлинике №2	1	45 кв. м.
4.	Учебная комната про-	1	12 кв.м.

	фессора		
5.	Учебная комната РДКБ	1	15кв.м
6.	Лаборатория	1	11,1 м^2
7.	Тренажерный класс	1	15 кв.м.
8.	Малый конференц-зал РДКБ	1	110 кв.м.

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

14.5.2.2. Клинические помещения

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

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

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

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

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

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

3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

4. Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с главным врачом РДКБ, который одновременно является зав. кафедрой. Календарный график составляется исходя из пожеланий обучающегося и его работодателя.

5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания ДПП ПК врачей по специальности «Педиатрия».

6. Содержание реализуемой дополнительной ПК и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин, модулей, практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

7. Освоение дополнительной профессиональной программы ПК врачей по специальности «Педиатрия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, в виде зачета.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Детская онкология	Ахметшин Рустем Закиевич	К.м.н. доцент	Главный врач РДКБ	Зав. кафедрой педиатрии с курсом ИДПО
2	Синдром боли у детей со злокачественными новообразованиями	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ профессор	
3	Детская онкология. Детская гематология	Хафизова Неля Римовна	К.м.н.	РДКБ	БГМУ доцент
4	Детская гематология	Якупова Эльвира Венеровна	К.м.н.	РДКБ	БГМУ ассистент

16.2. Основные сведения о программе

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

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Повышение квалификации «Детская гематология, онкология» по специальности «Педиатрия»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	72 часа
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения – 12 дней, 2 недели, 0,5 месяц
	с отрывом от работы (очная)	с отрывом от работы (очная, ОСК), с частичным отрывом от работы (стажировка, дистанционная).
	с частичным отрывом от работы	Возможно с частичным отрывом от работы с учетом дистанционного обучения и стажировки на рабочем месте
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение установленного образца
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Детская кардиология», «Детская онколо-

		гия», «Детская урология-андрология», «Детская хирургия», «Детская эндокринология», «Неврология», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям[4.]
	Категории обучающихся	Врач-специалист, врач-педиатр
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
	Контакты	(3472) 229-08-00*3-76
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Доц. Ахметшин Р.З.- зав. кафедрой, гл. врач РДКБ, проф. Дружинина Н.А., асс. Якупова Э.В., асс. Хафизова Н.Р.
	Аннотация	Программа обучения рассчитана на подготовку врачей-педиатров и других специалистов по вопросам ранней диагностики и современным методам терапии детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями. Программа составлена в соответствии с учетом требований, изложенных в «Методических рекомендациях-разъяснениях по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов». ДПП рассчитана на 72 часа аудиторного времени и самостоятельной внеаудиторной работы. Практическая часть программы состоит из вопросов диагностики, дифференциальной диагностики и современным методам терапии детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями.
-	Цель и задачи программы	**Цель изучения ПК «Детская гематология, онкология»** Диагностика и лечение гематологических и онкологических заболеваний у детей с целью ранней диагностики, улучшения качества жизни. **Задачи изучения ПК «Детская гематология, онкология»:** - задачи теоретической части: Теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов ранней диагностики и лечения детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности с целью ранней диагностики, излечения и улучшения качества жизни. - задачи практической части: приобрести практические умения и навыки, необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности в качестве

		врача педиатра.
-	Модули (темы) учебного плана программы	1. Детская гематология 2. Детская онкология 3. Синдром боли у детей со злокачественными заболеваниями
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение современных аспектов гематологических и онкологических вопросов на базе онкогематологического детского центра ГБУЗ РДКБ. Дистанционная часть предусмотрена в объеме 15 часов, возможность стажировки на рабочем месте.
14.	Дополнительные сведения	

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
Директор _____ В.В. Викторов
«___» _____ 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебного модуля

«ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ»

по специальности: *«Педиатрия»*

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

Лекции: **12** час.

ЭУК: **15**час.

Семинарские

и практические занятия**:** **12** час.

стажировка **21** час.

ОСК-6

Всего: **72** час., (ЗЕ – 72).

Категория слушателей: врачи-педиатры и другие специалисты амбулаторно-поликлинического звена и стационаров

Уфа, 2019

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ»

по специальности**: *«ПЕДИАТРИЯ »***

№ п\п	Наименование
1	**Раздел 1. Общие Положения**
1.1	Трудоемкость освоения
1.2	Перечень знаний, умений и владений врача ……..
1.3	Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста по специальности «педиатрия»
2	**Раздел 2.** Содержание, структура и объем учебного модуля «*Педиатрия*»
2.1	Учебный план
2.2	Учебно-тематический план
2.3	Тематический план лекций
2.4	Тематический план семинарских и практических занятий
2.5	Тематический план ЭУК
2.6	Тематический план практических занятий обучающего симуляционного курса
3	**Требования к самостоятельной работе слушателей**
3.1	Примерные темы аттестационных работ
4	**Формы и методы контроля**
4.1	Формы промежуточной аттестации обучающихся
4.2	Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля «Педиатрия»
5	**Рекомендуемая литература**
5.1	основная
5.2	дополнительная

13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ДЕТСКАЯ ГЕМАТОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ»

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Трудоемкость освоения: составляет 72часов, из них 24 часов аудиторных занятий, 15 часов- ЭУК, 21 часов- стажировка, 6 – ОСК, 6 часов –АР и экзамен.

Содержание дополнительной профессиональной программы и модуля по педиатрии направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения в соответствии с частью 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.2.Перечень знаний, умений врача-педиатра, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в стране и работы больнично-поликлинических учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и других 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, распределение детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- вопросы санпросвет работы с родителями и детьми;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляция;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кроветворения, кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и 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 и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению: осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапия при различных видах патологии;

- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимация 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.

По окончанию изучения **учебного модуля** «Детская гематология, онкология» обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией; принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- вопросы санпросветработы с родителями и детьми; санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения;
- кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологически состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста;
- механизм действия основные групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;

- формы планирования и отчетности своей работы;
- основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

По окончанию изучения учебного **модуля** «Детская гематология, онкология» обучающийся должен уметь:

Оказать помощь при следующих неотложных состояниях:

- клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания);
- синдром внезапной смерти;
- острая дыхательная недостаточность. Приступ апноэ. Асфиктический синдром. Синдром крупа. Обструктивный синдром. Астматический статус. Отек легкого. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс);
- острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок;
- гипертензивные и гипотензивные кризы: острая сердечная и сосудистая недостаточность. Одышечно-цианотический приступ. Приступ Морганьи-Адамса-Стокса. Приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии;
- острая печеночная недостаточность;
- острая почечная недостаточность. Острая задержка мочи. Почечная колика;
- острая надпочечниковая недостаточность;
- нейротоксикоз. Эксикоз;
- гипертермический синдром;
- энцефалические реакции. Отек – набухание головного мозга. Судорожный синдром;
- острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке и др.);
- отравления. Травмы (переломы, вывихи и др.);
- острый живот (аппендицит, перитонит, инвагинация кишечника, приступы острого панкреатита, калькулезного холецистита и др.);
- парез кишечника;
- кровотечения (носовые, легочные, желудочно-кишечные и др.);
- диабетическая, гипогликемическая комы;
- вегетативно-висцеральные пароксизмы;
- неотложные состояния при психических расстройствах;

1.3.Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-педиатра по специальности «Педиатрия»

№ п/п	**Наименование, содержание компетенций** (*действие и содержание)*	**Минимальное обязательное количество/или условие**	**Уровень освоения** (*критерий)*
1	Провести комплексную оценку состояния здоровья детей и подростков (на основе скрининг-тестов).	На пациенте 5-7	В 100% случаев
2.	Провести обследование больных детей по системам	На пациенте 5-7	В 100% случаев
3.	Составить рациональное меню для детей подросткового возраста. Сделать расчет питания, калорийности в зависимости от физической нагрузки и вида спорта	На пациенте 5-7	В 100% случаев
4.	Назначить лечебный стол прионкогематологической патологии у детей и подростков.	На пациенте 5-7	В 100% случаев
5.	Провести противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях	На пациенте 4-5	В 100% случаев

6.	Определить тактику вакцинации детей групп риска	На пациенте 7-10	В 100% случаев
7.	Назначить лечение при онкогематологических заболеваниях в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями	Ситуационные задачи 5-7	В 100% случаев
8.	Провести неотложные мероприятия при угрожающих состояниях на догоспитальном этапе: анафилактический шок, коматозные состояния, травмы, отравления и т.д.	На пациенте 5-8	В 100% случаев
9.	Установить патологию при чтении ЭКГ	На пациенте 5-7	В 100% случаев
10.	Провести подготовку больных к УЗИ, эндоскопии и др. методам исследования, оценить результаты.	На пациенте 5-7	В 100% случаев
11	Провести интерпретацию лабораторных исследований: ОАК, ОАМ, чтение рентгенограмм, данных бактериологического исследования, данных иммунологических и биохимических методов исследования.	При решении ситуационных задач	В 100% случаев
12.	Провести анализ эффективности результатов работы своего участка, подразделения	Аттестационная работа	1 реферат с рецензией
13	Провести лечебные манипуляции: ➢ Наложение транспортной шины ➢ Непрямой массаж сердца ➢ ИВЛ ➢ Расчет качественного и количественного состава жидкостей для инфузионной терапии ➢ Зондирование, промывание желудка.	На муляже Сим. центр Сим. центр Ситуационная задача На муляже	В 100% случаев

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ учебного модуля «Детская гематология, онкология»

2.1. Учебный план

ДПП ПК врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «Педиатрия»

Цель: Овладеть теоретическими знаниями и практическими навыками по вопросам онкогематологии и гематологии у детей и подростков.

Категория слушателей: врачи-педиатры и другие специалисты амбулаторно-поликлинического звена и стационаров

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

Продолжительность обучения: *72 часов- 0,5 мес.*

Режим занятий: 6 часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Дистанционное обучение			ОС	Все го	Вид и форма контроля

		ЭУК	Форма контроля	Очное обучение		Стажировка	К		
				Л	СЗ				
1.	**Детская гематология**	**6**		**3**	**3**	**6**	3	21	**Тестовый контроль**
2.	**Детская онкология**	**6**		**6**	**6**	**12**	3	33	Тестовый контроль
3	**Синдром боли у детей со злокачественными новообразованиями**	**3**	тестир	**3**	**3**	**3**		12	**Тестовый контроль**
4	**Аттестационная работа**							3	**Защита АР**
Итоговая аттестация								3	**экзамен**
Всего		**15**		**12**	**12**	**21**	6	72	

2.2. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	Число учебных часов					
			Стажировка	В том числе				Форма контроля
				ЭУК	Л	С	ОСК	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
1	***Раздел 1.*** **Детская гематология**	**21**	**6**	**6**	**3**	**3**	3	**Тестовый контроль**
1.1.	Дифференциальная диагностика анемии у детей		3	3	3			**Тестовый контроль**
1.2	Патология гемостаза		3	3		3	3	Тестовый контроль
2	***Раздел 2.*** **Детская онкология**	**33**	**12**	**6**	**6**	**6**	3	Тестовый контроль
2.1	Опухоли кроветворной и лимфоидной ткани		3	3		3	3	Тестовый контроль
2.2	Опухоли центральной нервной системы		3		3			Тестовый контроль
2.3	Злокачественные опухоли костей		3		3			Тестовый контроль
2.4	Наиболее часто встречающиеся опухоли органов брюшной полости		3	3		3		
5	**Раздел 3. Синдром боли у детей со злокачественными новообразованиями**	**12**	**3**	**3**	**3**	**3**		**Тестовый контроль**
4	**Аттестационная работа**	**3**						**Защита АР**
Итоговая аттестация			**3**					собеседование
Всего		**72**	**21**	**15**	**12**	**12**	6	**6**

2.3. Тематический план лекций

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции(указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
1.2	***Раздел 1. .*** **Детская гематология**	Показатели состояния здоровья детей и подростков.	Действующие законы и приказа в области охраны материнства и детства	3	ПК5
1.5		Формирование ЗОЖ у детей и подростков	Принципы ЗОЖ. Технологии и программы формирования ЗОЖ для детей и подростков	3	ПК5
2.2	***Раздел 2.*** **Питание здорового и больного ребенка**	Питание детей старше 1 года	Национальная программа. Коррекция при функциональных нарушениях питания.	3	ПК4
3.2	***Раздел 3.*** **Неонатология**	Физиология и патология недоношенных новорожденных	Особенности патологии недоношенных новорожденных. Этапы выхаживания недоношенных детей.	3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.1	**Раздел 4. Актуальные вопросы педиатрии**	Вегетативные дистонии. Артериальные гипертензии и гипотензии.	Диагностика, комплексное лечение ВСД. Первичная и вторичная гипертензия.	3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.3		Анемии	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.12		Бронхиальная астма	Актуальные вопросы диагностики, лечения,	3	ПК1 ПК2

			диспансеризации		ПК3 ПК4
4.7		Острые пневмонии	Этиология. Классификация. Критерии пневмонии. Особенности течения пневмоний в зависимости от этиологии и формы. Осложнения пневмонии. Лечение пневмоний.	2	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.13		Аллергический ринит	Актуальные вопросы диагностики, лечения, диспансеризации	1	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
5.2	**Раздел 5. Смежные специальности**	Инфекционные болезни. Кишечные инфекции	«Старые» и новые инфекции. Диагностика, лечение. Профилактика	3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
5.3		Вирусный гепатит	Диагностика, лечение, профилактика	3	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
	ИТОГО:			**30**	

2.4. Тематический план семинарских и практических занятий

Код	**Наименование разделов, тем, элементов**	**Название занятия**	**Основные вопросы (содержание) занятия**	**Трудоемкость в часах**	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
1.3	***Раздел 1.*** **Организация медицинской помощи детям и превен-**	Клинико-экспертная работа. Пути снижения младенческой смертности	Анализ мед. документации	3	ПК5

	тивная педиатрия				
1.4		Вакцинопрофилактика	Национальный календарь прививок. Особенности вакцинации детей с нарушенным здоровьем	3	ПК4 ПК5
2.1	***Раздел 2.*** **Питания здоровых и больных детей**	Рациональное вскармливание детей первого года жизни	Декларация ВОЗ по грудному вскармливанию. Техника и правила искусственного вскармливания. Сухие смеси. Введение прикорма.	3	ПК4
3.4	***Раздел 3.*** **Неонатология**	Физиология и патология доношенного новорожденного	Внутриутробные инфекции. ГБН. Инфекционные заболевания кожи. Желтухи новорожденных	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.8	**Раздел 4. Актуальные вопросы педиатрии**	Обструктивные состояния дыхательных путей	Стенозирующий ларинготрахеит. Острый обструктивный бронхит. Острый бронхиолит. Диагностика, лечение. Неотложная помощь	**2**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.9		Острые респираторные инфекции	Диагностика, лечение, профилактика.	**1**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.15		Мочевой синдром: дифференциальная диагностика. Инфекция органов мочевой системы у детей.	Клинические и специальные методы исследования. Радиоизотопные исследования.	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.16		Гломерулонефриты у детей. Нефротический синдром.	Диагностика, лечение, профилактика.	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.21		Сахарный диабет у детей и подростков	Диагностика, лечение, профилактика.		ПК1 ПК2 ПК3 ПК4

5.4	**Раздел 5. Смежные специальности**	Заболевания уха, горла и носа	Заболевания уха, носа, глотки и гортани.	**6**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
5.5		Синдром боли	Вопросы диагностики разных видов боли, этапы обезболивания.	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
		Школьная медицина	Работа врача в образовательных учреждениях. особенности профилактики школьно-обусловленных заболеваний	**3**	ПК3 ПК4
	ИТОГО:			**33**	

2.5. Тематический план ЭУК

Код	**Наименование разделов, тем, элементов**	**Название занятия**	**Основные вопросы (содержание) занятия**	**Трудоемкость в часах**	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
1.1	***Раздел 1.*** **Организация медицинской помощи детям и превентивная педиатрия**	Организация медицинской помощи детям и подросткам	Виды и этапы медицинской помощи детям. Маршрутизация при различных состояниях.	**2**	ПК5
1.5		Формирование ЗОЖ у детей и подростков	Работа с детьми и подростками по формированию ЗОЖ	**1**	ПК5
1.4		Вакцинопрофилактика	Национальная программа иммунизации. Виды вакцин. Показания и противопоказания. Поствакцинальные	**3**	ПК5

			осложнения.		
1.6		Диспансеризация. Проведение профосмотров	Метод диспансеризации. Группы здоровья. Критерии оценки. Этапы профосмотров.	**2**	ПК5
1.6.		Центры здоровья	Цели и задачи Центров здоровья для детей.	**1**	ПК5
2.3	***Раздел 2.*** **Питания здоровых и больных детей**	Питание при гипотрофии, лактазной недостаточности, рахите, пищевой аллергии	Особенности питания при гипотрофии, лактазной недостаточности, рахите, пищевой аллергии у детей	**3**	ПК3 ПК4
2.4		Лечебное питание	Лечебные столы питания. Лечебное питание при некоторых острых и хронических заболеваниях	**3**	ПК3 ПК4
3.1	***Раздел 3.*** **Неонатология**	Диагностика внутриутробных инфекций	Диагностика ЦМВИ, герпеса, хламидийной и микоплазменной инфекции, ВИЧ	**3**	ПК1 ПК2
4.5	**Раздел 4. Актуальные вопросы педиатрии**	ГЭРБ	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**1**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.6		Аутоиммунный гепатит	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**1**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.6		Галактоземия	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**1**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.11		Муковисцидоз	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
4.14		Пищевая аллергия	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**1**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4

4.20		Заболевания щитовидной железы. Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз у детей	Клиника, диагностика, лечение, профилактика	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
5.1	**Раздел 5. Смежные специальности**	Менингококковая инфекция	Клиника, диагностика, лечение, профилактика, неотложная помощь	**3**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4
5.6		Проблемы подростковой андрологии	Актуальные вопросы сохранения репродуктивного здоровья мальчиков	**3**	ПК1 ПК3 ПК4
		Школьная медицина. Профилактика аддиктивного поведения	Морфофункциональные особенности детей школьного возраста. Аддиктивное поведение и его профилактика	**3**	ПК3 ПК4
	ИТОГО:			**39**	

2.6. Тематический план практических занятий обучающего симуляционного курса

Код	**Наименование разделов, тем, элементов**	**Название занятия**	**Трудоемкость в часах**	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
3.3	**Раздел 3. Неоантология**	Сердечно-легочная реанимация новорожденных	3	ПК2
4.18	**Раздел 4. Актуальные вопросы педиатрии**	Базовая СЛР ребенка старше 8 лет	3	ПК2
4.19		Базовая СЛР ребенка от 1 года до 8 лет	3	ПК2
	ИТОГО:		**9**	

3. Требования к самостоятельной работе слушателей

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 дипломной работы.

3.1. Примерные темы дипломных работ (рефератов)

1. Анализ качественных показателей работы участкового педиатра (врач стационара, школьного врача, врача санатория и ДДУ).
2. Эффективность реабилитации детей с различной патологией на педиатрическом участке.
3. Анализ качества питания здорового (больного) ребенка на первом году жизни.
4. Анализ младенческой смертности.

4.Формы и методы контроля

4.1.Формы промежуточной аттестации обучающихся:

Промежуточный и рубежный контроль в виде зачета, собеседование, решение ситуационных задач, защита курсовых работ.

4.2. Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

- **текущий контроль знаний ("модульные" тесты)**

1. ДЕВОЧКА, РОДИВШАЯСЯ С МАССОЙ ТЕЛА 1400 Г., СООТВЕТСТВОВАВШЕЙ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ, БЫЛА ВЫПИСАНА В 6-НЕДЕЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ, НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ОСЛОЖНЕНИЙ НЕ БЫЛО. СПУСТЯ 4 НЕД. БЫЛО ОБРАЩЕНО ВНИМАНИЕ НА ТО, ЧТО РЕБЕНОК НЕ ПОДНИМАЕТ ГОЛОВУ И НЕ ОТВЕЧАЕТ НА УЛЫБКУ ВЗРОСЛОГО. РЕБЕНОК ВСКАРМЛИВАЛСЯ ИСКУССТВЕННОЙ СМЕСЬЮ С ЖЕЛЕЗОМ, МАССА ТЕЛА - 3,8 КГ, А ГЕМАТОКРИТНОЕ ЧИСЛО СОСТАВЛЯЛО 0,29. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛЬНО?

1). Ребенок отстает в развитии и нуждается в обследовании.
2). У ребенка анемия, требующая трансфузионного лечения.
3). У ребенка анемия, требующая лечения препаратами железа и витаминами.
4). Ребенок нуждается в плотной пище для увеличения массы тела.
5). Полученные показатели нормальны для недоношенного этого возраста, а, следовательно, ребенок нуждается лишь в наблюдении.

2. РОДИТЕЛИ 14-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ОБЕСПОКОЕНЫ ЕГО НИЗКИМ РОСТОМ И ОТСТАВАНИЕМ В ПОЛОВОМ РАЗВИТИИ. ИЗ АНАМНЕЗА ИЗВЕСТНО, ЧТО ОН РОДИЛСЯ С МАССОЙ 3 КГ И РОСТОМ 50 СМ, РАЗВИВАЛСЯ НОРМАЛЬНО, ПОСТОЯННО ОТСТАВАЯ ОТ СВЕРСТНИКОВ В РОСТЕ. ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОТКЛОНЕНИЙ НЕ ОБНАРУЖЕНО. ОТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ПОЛОВИНЫ ТУЛОВИЩА К ДЛИНЕ НИЖНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ 0,98. НЕБОЛЬШОЕ ОВОЛОСЕНИЕ ПОДМЫШЕЧНОЙ И ЛОБКОВОЙ ОБЛАСТЕЙ. ОТСУТСТВУЕТ ПИГМЕНТАЦИЯ МОШОНКИ, ЯИЧКИ - 4

СМ³, ПОЛОВОЙ ЧЛЕН ДЛИНОЙ 6 СМ. В ТАКОЙ СИТУАЦИИ ВЫ ПРЕДПРИМИТЕ ВСЕ НИЖЕИЗЛОЖЕННОЕ, КРОМЕ:

1). Определите содержание питуитарного гонадотропина.
2). Расспросите родителей об их росте и половом созревании.
3). Сравните костный возраст с ростовым возрастом и паспортным.
4). Получите данные о росте ребенка в прошлом и составите график.
5). Заверите родителей в нормальном созревании ребенка.

3. ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИНДРОМАХ УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ СОЧЕТАЕТСЯ С ВЫСОКИМ РОСТОМ, КРОМЕ:

1). Церебральный гигантизм (синдром Сотоса).
2). Гомоцистинурия.
3). Синдром Клайнфельтера (XXY)
4). Синдром Марфана.
5). XXY.

4. ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО ПО АВО-СИСТЕМЕ АНТИГЕНОВ НАБЛЮДАЮТ:

1) только у зрелых доношенных детей;
2) только у детей от повторной беременности;
3) у детей с группой крови О (I);
4) чаще у детей с группой крови А (II) от матерей с О (I) группой крови;
5) у детей от резус положительного отца.

5. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ:

1) одышка;
2) ослабленное дыхание;
3) локальная крепитация;
4) многочисленные мелкопузырчатые хрипы;
5) втяжение уступчивых мест грудной клетки.

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

Установите соответствие.

6. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ВАКЦИНОЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИВИТ:

А) здоровый ребенок 7 мес, не вакцинированный против дифтерии, коклюша, столбняка
Б) здоровый ребенок 6 мес, в 2-месячном возрасте переболевший коклюшем
В) здоровый ребенок 4 лет 1 мес, не вакцинированный против дифтерии, коклюша, столбняка

1) АКДС вакциной
2) АДС анатоксином
3) АДС-М анатоксином

7. К ФОРМИРОВАНИЮ КАКОГО ИММУНИТЕТА ПРИВОДИТ:

А) живая полиомиелитная вакцина — 1) гуморального
Б) инактивированная полиомиелитная вакцина — 2) местного

8. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

А) абсцесс в месте введения — 1) ОПВ

Б) лимфаденит 2) БЦЖ-вакцина
В) тяжелая местная реакция 3) коревая вакцина
Г) острый вялый паралич 4) АКДС
Д) энцефалит 5) АДС-М

9. МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОСТРЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ВВЕДЕНИЕМ ОЧЕРЕДНОЙ ДОЗЫ ВАКЦИНЫ СОСТАВЛЯЕТ:

А) острая респираторная инфекция с субфебрильной температурой
Б) гриппозная инфекция, протекающая без осложнений

1) не более 1 мес
2) не менее 2 мес
3) не более 1 нед
4) не более 2 нед

10. КАКИЕ РЕАКЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ИММУНИЗАЦИИ:

А) полиомиелитной вакциной 1) судороги
Б) коревой 2) сыпь
В) АКДС 3) парезы

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

- **итоговая аттестация ("заключительные" тесты)**

Выберите правильный ответ.

1.На ВНУТРИУТРОБНУЮ ИНФЕКЦИЮ У НОВОРОЖДЕННЫХ 5-ТИ ДНЕЙ УКАЗЫВАЕТ

1) количество лейкоцитоз 15000 х $10^{9/}$л
2) увеличение Ig M
3) количество лимфоцитов 50%
4) снижение Ig G
5) количество нейтрофилов 7000 х $10^{9/}$л

2.ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сниженный уровень S Ig A
2) заболевание органов желудочно-кишечного тракта
3) искусственное вскармливание
4) атопические заболевания у матери и отца
5) все вышеперечисленное

3. При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания новорожденных следует

1) перевести в обсервационное отделение и назначить лечение
2) оставить на месте, назначив лечение
3) немедленно перевести в соответствующий стационар
4) все ответы правильные
5) вызвать инфекциониста

4. ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОТИВОПОКАЗАНА
   1) при врожденных ферментопатиях
   2) при иммунодефицитных состояниях
   3) при наличии активного туберкулеза у других детей в семье
   4) во всех указанных случаях
   5) при агаммаглобулинемии Bruton

5.ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БРОНХОЭКСТАЗОВ ПОКАЗАНА
   1) бронхография
   2) пневмотахометрия
   3) Ro-графия органов грудной клетки
   4) томография
   5) пикфлоуметрия

Сформулируйте правильное утверждение.

1. БРОНХИОЛИТ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
   1) легкое и кратковременное заболевание
   2) обусловлен аллергическим компонентом
   3) является ранним признаком бронхиальной астмы
   4) приводит к длительной потери эластичности и обструктивному состоянию легких
   5) бронхиолит у детей раннего возраста не бывает

2. ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ
   1) бронхопневмония
   2) аспирационная пневмония
   3) лобарная пневмония
   4) абсцедирующая пневмония
   5) пневмоцистная пневмония

3. ГЛАВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ЯВЛЯЕТСЯ
   1) интубация и искусственное дыхание
   2) положение на пораженной стороне
   3) активная кислородотерапия
   4) возвышенное положение
   5) плевральная пункция и дренаж

4. ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ УСИЛЕНО ПРИ
   1) плеврите
   2) пневмотораксе
   3) инфильтративном легочном процессе
   4) легочной эмфиземе
   5) ателектазе

5. МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ИМЕЕТ
   1) измерение объёма форсированного выдоха за 1 сек (FEV_1) и форсированной жизненной емкости (FCV);
   2) измерение максимальной скорости выдоха (PEF)
   3) определение общего IgE и IgG в сыворотке крови

4) кожные тесты с аллергенами и определение специфических IgE
5) приступы бронхоспазма во время ОРВИ

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ЗАДАЧА 1

Мальчик М., 6 дней, от 1-ой беременности, протекавшей с легким токсикозом в 1-ой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 52 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричал сразу, к груди приложен в родблоке, сосал активно. Состояние за время наблюдения в последующие дни жизни удовлетворительное. Масса тела на 4-е сутки составила 3000 г.

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

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

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

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

Вопросы для обсуждения:

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

Диагноз: Атопический дерматит. Мастопатия новорожденных.

ЗАДАЧА 2

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

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

При осмотре на 5-ый день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, крик громкий. Кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны звучные, живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный.

Группа крови матери А(II) Rh-положительная

Группа крови ребенка О(I) Rh-положительная

Общий анализ крови: Hb - 196 г/л, Эр - 5,9х10^{12}/л, Ц.п - 0,94, Лейк 9,0х10^{9}/л, п/я - 5%, с/я - 42%, э - 1%, л - 47%, м - 5%, СОЭ - 2 мм/час.

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

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

Вопросы для обсуждения:

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

Диагноз: физиологическая желтуха новорожденного

ЗАДАЧА 3

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

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

Настоящая беременность 2-ая, протекала с токсикозом в 1-ом триместре, в 3-ем триместре периодически отмечались подъемы АД до 145/90 мм рт.ст. В женской консультации наблюдалась нерегулярно. Роды срочные, самостоятельные. 1-ый период– 6 часов 30

минут, 2-ой –25 минут, безводный промежуток – 3 часа. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное прокрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод.

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

Билирубин пуповинной крови составил 90 мкмоль/л;

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

Вопросы для обсуждения:

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

Диагноз: гемолитическая болезнь новорожденных.

ЗАДАЧА 4

Мальчик 13 лет, в течение последних двух лет беспокоят боли в эпигастральной области утром натощак, реже через 1-1,5 часа после еды, иногда бывают ночные боли. Боли купируются приёмом пищи или 1-2 пакетиков фосфалюгеля. В это же время появились диспепсические явления: отрыжка, тошнота, редкая изжога. Обострения бывают до 3 раз в год, чаще в осенне-весеннее время, провоцирующими факторами являются стрессовые ситуации, а также использование продуктов предприятий быстрого питания. Настоящее обострение наблюдается в течение последних 2 недель.

Семейный анамнез: по линии отца ребёнка отмечаются язвенная болезнь 12-перстной кишки (у дедушки и отца), гастрит (у бабушки), по линии матери – вегетососудистая дистония по ваготоническому типу.

При осмотре: рост 164 см, масса 46 кг, кожные покровы бледно-розовые, язык обложен белым налётом. Сердце – ЧСС 66 уд/мин, тоны ясные, акцент второго тона на лёгочной артерии. АД 105/70 мм рт.ст. Живот не вздут, симптом Менделя положительный в эпигастрии, пальпаторная болезненность в эпигастрии, пилородуоденальной области, точке Мейо-Робсона. Печень у края рёберной дуги, безболезненная. По другим органам без патологии.

Анализ крови клинический: Hb – 134 г/л, э.– 4,35х1012 /л, ЦП– 0,92, л. – 6,4х 109 /л, п/я - 1%, с/я - 55 %, эоз. - 3%, лимф. - 34%, мон. - 7%, СОЭ 3 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, прозрачная, относительная плотность 1021, pH 6,0, белок нет, сахар нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок 75 г/л, билирубин общий 10,2 мкмоль/л, прямой 1,5 мкмоль/л, ЩФ 430 ед (норма до 600 ед), АлАт 25 ед/л, АсАт -20 ед/л, амилаза 80 ед/л (норма до 120).

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищеводагиперемирована, кардия плохо смыкается, гастро-эзофагальный рефлекс. В желудке мутная слизь, гиперемия в области тела. Множественные плоские выбухания и гиперемия в области антрального отдела желудка. Слизистая оболочка луковицы двенадцатиперстной кишки очагово гиперемирована, на задней стенке язвенный дефект 0,5х0,7см, округлой формы, с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином, на передней стенке щелевидная язва 0,3х0,7см с чистым дном. Взята биопсия.

Вопросы для обсуждения:

1. Клинический диагноз, его обоснование.
2. Этиопатогенез заболевания.
3. Оцените представленные лабораторные исследования.
4. Какие исследования обязательно следует провести для патогенетического лечения?
5. Следует ли проводить ребёнку pH-мониторинг верхних отделов пищеварительного тракта и с какой целью?
6. Имеются ли эндоскопические признаки хеликобактерной инфекции?
7. Укажите все известные диагностические методы хеликобактерной инфекции, какие из них информативны для диагностики инвазии и для диагностики эрадикации H.pylori.
8. Что такое эрадикация Нр инфекции?
9. Предложите схему лечения данного заболевания.
10. Перечислите основные рекомендации по наблюдению больного после выписки из стационара.

Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки.

ЗАДАЧА 5

Девочка 13 лет, предъявляет жалобы на боли в животе, слабость, быструю утомляемость. Боли беспокоят в течение 3 лет, возникают чаще натощак, иногда ночью, локализуются в верхней половине живота, исчезают после приема пищи. В течение последних 2-х недель интенсивность болей уменьшилась, появились слабость, сонливость, головокружение, быстрая утомляемость, черный стул.

Девочка от I физиологической беременности, срочных родов. Находилась на естественном вскармливании до 2-х месяцев. Раннее развитие по возрасту. Прививки по календарю. Аллергоанамнез не отягощен.

Генеалогический анамнез: мать 36 лет, страдает гастритом, отец 38 лет – язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, дедушка (по линии матери) – язвенной болезнью желудка.

При осмотре: рост 151 см, масса тела 40 кг. Ребенок вялый. Кожные покровы слизистые оболочки ротовой полости, конъюнктивы бледные, выраженная мраморность кожных покровов, ладони и стопы холодные на ощупь. Сердечные тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС 116 уд/мин. АД 85/50 мм.рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, умеренно болезненный при глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области. Отмечается болезненность в точках Де-жардена и Мейо-Робсона. Печень не увеличена, пальпация безболезненная. Стул дегтеобразный.

Анализ крови клинический: Hb – 72 г/л; эр. – 2,8х1012/л; ц.п. – 0,77; ретикулоциты – 50г/л, Ht – 29 об%; лейк – 8,7х109/л; п/я – 6%; с/я –50%; э – 2%; л – 34%; м – 8%; СОЭ – 12 мм/час; тромб –390,0х109/л; время кровотечения по Дюку – 60 сек.; время свертывания по Сухареву: начало – 1 мин., конец – 2 мин 30 сек.

Общий анализ мочи: кол-во 90 мл, цвет – сол.-желтый, прозрачность полная, относительная плотность – 1024, pH – 6,0, белок, глюкоза – abs, эпителий плоский – един. в п/зр., лейкоциты – 2-3 в п/зр.

Биохимический анализ крови: общий белок – 72 г/л; альбумины – 55%; глобулины: α 1– 6%, α 2– 10%, β – 13%, γ – 16%; АсАТ – 34 Ед/л; АлАТ – 29 Ед/л; ЩФ – 150 Ед/л (норма 70-142); общий билирубин 16 мкмоль/л, прямой билирубин – 3 мкмоль/л, железо сывороточное – 7 мкмоль/л.

Кал на скрытую кровь: реакция Грегерсона положительная (+++).

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищевода розовая. Кардия смыкается полностью. В теле желудка слизистая оболочка гнездно гиперемирована, отечная, в антральном отделе множественные плоские выбухания. Привратник неправильной формы, зияет. Луковица средних размеров, пустая, деформирована за счет отека слизистой оболочки и конвергенции складок. Слизистая оболочка луковицы с выраженным отеком и гиперемией. На передней стенке линейный рубец звездчатой формы ярко-розового цвета. По задней стенке округлый дефект диаметром до 1,7 см, с ровными краями и глубоким дном, заполненным зеленоватым детритом. В дне язвы определяются эррозированные сосуды со сгустком крови. После удаления сгустка крови открылось кровотечение, которое было остановлено наложением клипс на сосуды.

УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная. Внутрипеченочные сосуды и протоки не расширены. Желчный пузырь округлой формы, просвет чистый, стенки 2 мм (норма до 2). Поджелудочная железа: головка 28 мм (норма 22), тело 18 мм (норма 14), хвост 27 мм (норма 20), паренхима повышенной эхогенности.

Вопросы для обсуждения:

1. Поставьте основной диагноз и обоснуйте его.
2. Этиопатогенез данного заболевания.
3. Какие наиболее частые осложнения данного заболевания в детском возрасте?
4. Какие дополнительные методы исследования требуются больному?
5. Оцените состояние ребенка при поступлении.
6. Оцените результаты общего анализа крови. Требуется ли дополнительное гематологическое обследование?
7. Назначьте и обоснуйте лечение.
8. Расскажите о методах остановки кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта.
9. Какая сопутствующая патология имеется у ребенка?
10. Обоснуйте причины появления данной сопутствующей патологии.
11. Какова тактика диспансерного наблюдения?

Диагноз: Язвенная болезнь желудка.

5. Рекомендуемая литература

Литература к учебному модулю «Педиатрия»

Основная:

1. **Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т.** / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - Т. 1. - 1017 с., Т. 2. - 1023 с. Экземпляры: всего:14
2. **Неонатология. Национальное руководство.** Краткое издание : научное издание / Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Н. Н. Володина. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 887,[9] с.
3. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -3экз.
4. **Руководство по практическим умениям педиатра**: учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с.
5. **Кардиология детского возраста** [Текст] : научное издание / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозерова, Л. В. Брегель. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 775 с.
6. **Ревматические заболевания в практике врача** [Текст] : научное издание / И. А. Зборовская. - М: МИА,2011.-668 с.
7. **Фармакотерапия детских болезней**: руководство для врачей / под ред. А. Д. Царегородцева. - М. : МИА, 2010. - 873 с.
8. **Нефрология.** Национальное руководство [Текст]: руководство / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - 900 с.
9. **Общественное здоровье и здравоохранение**. Национальное руководство [Текст] : руководство / Российское общество организаторов здравоохранения и общественного здоровья, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред.: В. И. Стародубова, О. П. Щепина. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 619 с. - (Национальные руководства). 1 экз.

Дополнительная:

1. **Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей** / В.Ф. Учайкин: учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. 060103 (040200) - Педиатрия / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшиева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 687 с.

2. **Руководство по детскому питанию /**руководство / [О. В. Георгиева, М. В. Гмошинская, С. Н. Денисова [и др.]; под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. - М. : МИА, 2004. - 662 с.

3. **Детская аллергология**: руководство / А. А. Баранов [и др.] ; под ред.: А. А. Баранова, И. И. Балаболкина. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 687 с.

4. **Дефицит железа у** детей и подростков. Причины, диагностика, лечение, профилактика : учеб. пособие для системы послевузовского проф. образования врачей педиатров / Мин-во образования и науки РФ, Мин-во здравоохр. и соц. развития РФ, УМО по мед. и фармац. образованию вузов России, Рос. гос. мед. ун-т (Москва) ; сост.: Г. А. Самсыгина, Т. В. Казюкова, А. А. Левина. - М. : [б. и.], 2006. - 32 с.

5. **Часто болеющие дети: современная фармакотерапия** /руководство для врачей / М. Г.

Романцов, Ф. И. Ершов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 191 с. -4 экз.

6. **Расстройства поведения и развития в детском возрасте**: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / О. В. Халецкая ; Нижегородская гос. мед. академия. - Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2005. - 156 с.

7. **Туберкулез у детей и подростков**: учебное пособие для системы послевузовского проф. образования врачей / [В. А. Аксенова, Д. Т. Леви, Н. И. Клевно]; под ред. В. А. Аксеновой. - М. : Гэотар Медиа, 2007. - 272 с. -7 экз.

8. **Ультразвуковая диагностика в детской практике** : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 160 с.

9. **Физиология роста и развития детей и подростков (теоретические и клинические вопросы) в 2-х т.** : практическое руководство / под ред. А. А. Баранова, Л. А. Щеплягиной. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006 – 3экз.

10. **Неотложная педиатрия**: краткое руководство : рекомендовано Минздравсоцразвития России для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевузовского проф. образования врачей] / В. М. Шайтор, И. Ю. Мельникова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 158 с. -2экз.

11. **Неотложные состояния у детей:** монография / под ред. А. Д. Петрушиной. - М. : МИА, 2007. - 213 с. -4 экз.

12. **Угрожающие состояния в педиатрии**. Экстренная врачебная помощь: руководство / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 223 с.

13. **Недоношенные дети: вскармливание, наблюдение за развитием и состоянием здоровья на первом году жизни** : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / О. В. Халецкая, Е. Е. Яцышина. - Нижний Новгород : НГМА, 2006. - 96 с.

14. **Современная педиатрия** : учебное пособие для системы послевузовского проф. образования врачей-педиатров, рекомендовано УМО по мед. и фармац. образованию / под ред. Н. А. Федько. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 376 с.

15. **Инфекции мочеполовой системы у детей**: учебное пособие, рек. УМО для системы послевузовского проф. образования врачей-педиатров / В. А. Воробьева [и др.] ; под ред. В. А. Воробьевой ; Нижегородская гос. мед. академия. - Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2008. - 80 с.

16. **Вегетативная дисфункция у детей и подростков** : диагностика вегетативной дисфункции : современная фармакотерапия : профилактика заболеваний : диспансерное наблюдение : учебное пособие / И. Л. Алимова, В. В. Бекезин, С. Б. Козлов [и др.] ; под ред. Л. В. Козловой. - М. : Гэотар Медиа, 2008. - 89 с.

17. **Интенсивная терапия в педиатрии :** практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 549 с. -4экз.

18. **Психические расстройства детского** и подросткового возраста: учебное пособие / Башк. гос. мед. ун-т ; сост. Е. Р. Кунафина [и др.]. - Уфа : Европак, 2009. - 80 с. - Библиогр.: с. 78-79.

19. **Современные медико-социальные проблемы неонатологии** [Текст] : монография / под ред.: академика РАН А. А. Баранова, проф. Г. В. Яцык. - М. : ПедиатрЪ, 2015. - 350 с.

20. **Заболевания пищеварительной системы у детей раннего возраста**: руководство для врачей / М. Ю. Денисов. - М. : МИА, 2010. - 303 с.

21. **Болезни уха, горла, носа в детском возрасте**. Национальное руководство: [рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская ассоциация ЛОР-педиатров ; гл. ред.: М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова, науч. ред. Е. Ю. Радциг. - М. :Гэотар Медиа, 2008. - 736 с. - (Национальные руководства).

22. **Секреты детской онкологии и гематологии** / М. А. Вейнер, М. С. Кейро; пер. с англ. под ред. А. Г. Румянцева. - М. : БИНОМ; СПб. : Диалект, 2008. - 271 с.

23. **Анемии:** руководство [Электронный ресурс] / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608.

24. **Детская гастроэнтерология** [Электронный ресурс] руководство / Т.Г. Авдеева, Ю.В. Рябухин, Л.П. Парменова, Н.Ю. Крутикова, Л.А. Жлобницкая. –М., 2011. - 192 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417225.html.

25. **Детская урология-андрология** [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 128 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.

ВЫПИСКА

из протокола № 14 от «1» ноября 2019г.
заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО на рассмотрение в ЦМК педиатрических дисциплин.

Заведующий кафедрой Р.З. Ахметшин

Секретарь кафедры Г.А.Вахитова

ВЫПИСКА

Из протокола № заседания ЦМК педиатрических дисциплин

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

от «_8_» _ноября_ 2019 г.

Присутствовали: проф., д.м.н. Л.В.Яковлева (председатель), проф., д.м.н. В.А.Малиевский (зам. председателя), асс., С.Х. Юмалин (секретарь).

Члены: проф. В.А. Малиевский, проф.Э.И. Эткина, проф. Т.Б. Хайретдинова, проф. В.В. Викторов, проф. Ахметшин Р.З., проф. Ширяева Г.П. проф. Гумеров А.А.доц. А.Г. Крюкова, доц. Л.И. Бабенкова, доц. М.М. Климентьева, доц. Тевдорадзе С.И., асс. А.Р. Хабибуллина, асс. Раянов Н.В.

Повестка дня:

Обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель, профессор, д.м.н. Л.В. Яковлева

Секретарь, асс. С.Х. Юмалин

ВЫПИСКА

из протокола № 4 от 26 .12.2019г. заседания УМС ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии. к

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей « Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), 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.м.н., доцент Г.Р.Мустафина

ВЫПИСКА

из протокола №3 от 26.12.2019г.
заседания Ученого совета ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа).

Председатель В.В. Викторов

Секретарь Г.П. Ширяева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «**Детская гематология, онкология»** по специальности педиатрия «Педиатрия», 72 часа (0,5 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессором, д.м.н. Ширяевой Г.П., к.м.н. Якуповой Э.В.., профессором д.м.н. Дружининой Н.А.

Характеристика:

Требования, определяющие качество учебной литературы	**Оценка вып. требований в баллах от 1 до10**	**Замечания**
Общие требования:		
1 .Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"	10	
Требования к содержанию:		
1. Соответствует профессиональному стандарту МТСЗ РФ «Врач по паллиативной медицинской помощи» (№409н от 22.06.2018г)	10	
2. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"	10	
Требования к качеству информации:		
1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики	10	
2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений	10	
3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения	10	
4. Использование последних классификаций и номенклатур	10	
5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств	10	
6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям	10	

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

Заключение: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Детская гематология, онкология»** по специальности педиатрия «Педиатрия», 72 часа (0,5 мес.), может быть использована для обучения врачей-педиатров и других специалистов, оказывающих помощь детям.

Рецензент:

Зав. кафедрой педиатрии
ФГБОУ ВО «Оренбургского
государственного медицинского
университета МЗ РФ» **Г.Ю. Евстифеева**

М.П.

« » 2019 г.

Личную подпись Г.Ю. Евстифеевой
заверяю
Начальник отдела кадров

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «**Детская гематология, онкология»** по специальности педиатрия «Педиатрия», 72 часа (0,5 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессором, д.м.н. Ширяевой Г.П., к.м.н. Якуповой Э.В.., профессором д.м.н. Дружининой Н.А.

Характеристика:

Требования, определяющие качество учебной литературы	**Оценка вып. требова-ний в баллах от 1 до10**	**Замеча ния**
Общие требования:		
1 .Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"	10	
Требования к содержанию:		
1. Соответствует профессиональному стандарту МТСЗ РФ «Врач по паллиативной медицинской помощи» (№409н от 22.06.2018г)	10	
2. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"	10	
Требования к качеству информации:		
1. Соответствие последним достижениям педиатрической науки и практики	10	
2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений	10	
3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения	10	
4. Использование последних классификаций и номенклатур	10	
5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств	10	
6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям	10	

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

Заключение: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Детская гематология, онкология»** по специальности педиатрия «Педиатрия», 72 часа (0,5 мес.), может быть использована для обучения врачей-педиатров и других специалистов, оказывающих помощь детям.

Рецензент:

Зав. кафедрой факультетской педиатрии
ФГБОУ ВО «Оренбургского
государственного медицинского
университета МЗ РФ» **А.А. Вялкова**

М.П.

« » 2019 г.

Личную подпись А.А. Вялковой
заверяю
Начальник отдела кадров

Отзыв

от главного врача ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфы на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Авторы: профессор Ширяева Г.П., ассистент Якупова Э.В., профессор Дружинина Н.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 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», кафедрой педиатрии с курсом ИДПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа)».

Современный врач-педиатр должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Детская гематология, онкология» по специальности «педиатрия» (72 часа), подготовленной 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