

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

СОГЛАСОВАНО
Первый проректор - проректор по
учебной работе


С.Б.Бакланов
« 20 » 04 2018г

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Ульяновского
государственного университета


Б.М.Костишко
« 20 » 04 2018г



Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации врачей по курсу
«Поликлиническая и неотложная педиатрия»

Объем: 36 часов/зачетных единиц

Программу составил:

Доцент, к.м.н. Лютая З.А.


« 10 » 04 2018г.

Рекомендовано к использованию в учебном
процессе:

Решение ученого совета института

№ 8/198 от 18.04 2018г.

Ульяновск, 2018

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Содержание

1. Общие положения.....	3
2. Планируемые результаты обучения	4
3. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	8
4. Рабочая программа учебного модуля.....	9
5. Учебный план	11
6. Организационно – педагогические условия реализации учебной программы повышения квалификации	12
7. Итоговая аттестация	14
8. Реализация программы в форме стажировки.....	25
9. Список литературы	25

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ со сроком освоения 36 академических часов «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации¹ по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия». Трудоемкость освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» – 36 академических часов.

Основными компонентами учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия», рабочая программа курса «Поликлиническая и неотложная педиатрия»;
- организационно-педагогические условия реализации учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия», включающие формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты;

Планируемые результаты обучения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» направлены на совершенствование компетенций² врача, соответствующих Квалификационным характеристикам должностей работников и профессиональным стандартам.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу профессиональных компетенций. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания профильной помощи больным детского и подросткового возраста в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Учебный план программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» определяет состав изучаемых разделов с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность

¹ Ч.1 и 4 ст. 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930, 2933)

² Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

задач подготовки врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

В программе повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты – примерную тематику лекционных, семинарских и практических занятий.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших учебную программу повышения квалификации врачей-педиатров со сроком освоения 36 академических часов по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения учебной программы повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

– способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК–4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

(далее – ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК–2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области педиатрии (ПК-1);

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов в детском возрасте (ПК-2);

– способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний детского возраста, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах у ребенка, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе заболеваний детского возраста (ПК-3);

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях детского возраста, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний пищеварительной системы); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения функций детского организма, использовать методики их немедленного устранения (ПК-4);

– способностью и готовностью назначить ребенку адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным педиатрическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях детского организма (ПК-6);

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации ребенка (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

Характеристика новых ПК врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам детского и подросткового возраста (ПК–10);
- способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724) (ПК–11).

Перечень знаний, умений и навыков врача-педиатра

По окончании обучения врач-педиатр должен знать:

- законодательство Российской Федерации, определяющее деятельность организаций здравоохранения педиатрического профиля;
- нормы клинической нагрузки и показатели эффективности работы врача-педиатра;
- правила оформления учетно-отчетной документации в поликлиниках, домах ребенка, детских дошкольных организациях, школах, детских санаториях и других организациях, связанных с обслуживанием детей;
- основы учета и анализа заболеваемости детей;
- основы страховой медицины, особенности работы с детьми из бывших союзных республик, районов военных действий и неблагополучных по экологии;
- основы санитарного просвещения в педиатрии;
- санитарно-противоэпидемические мероприятия по охране здоровья детей и в случае возникновения очага инфекции;
- вопросы врачебной этики и деонтологии;
- основы правильного ухода за здоровым и больным ребенком;
- основы физиологии, патофизиологии, биохимии у детей разных возрастных групп; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- показатели гомеостаза в норме и патологии, основы водно-электролитного обмена, возможные варианты их нарушения и принципы коррекции у детей разных возрастных групп;
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей различных возрастных групп, возможности сочетания фармопрепаратов, предупреждение осложнений при их применении;
- показатели физического и психического развития детей с учетом возрастных групп;
- особенности физического и нейропсихического развития детей раннего возраста;
- анатомо-физиологические особенности детей подросткового возраста;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков и распределение их по группам здоровья;
- принципы рационального питания здорового и больного ребенка по возрастным группам;
- особенности вскармливания новорожденных и детей первого года жизни;
- основы диетотерапии при различных заболеваниях;
- анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у детей различных возрастных групп;
- этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в детском возрасте;

- основы клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных и паразитарных болезней у детей;
- клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний центральной нервной системы у детей;
- принципы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, основы иммунопрофилактики туберкулеза;
- основы вакцинопрофилактики, календарь профилактических прививок, противопоказания и осложнения при проведении их;
- основы клинической иммунологии; этиологию, патогенез, клиническую картину и методы терапии наиболее распространенных первичных и вторичных иммунодефицитных состояний у детей; современные подходы к ранней диагностике иммунодефицитов;
- клиническую картину, раннюю диагностику, профилактику и лечение аллергических заболеваний у детей;
- основы диагностики, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний у детей и подростков;
- основы клиники, диагностики и профилактики заболеваний наркологического профиля (наркомания, токсикомания, алкоголизм) у детей и подростков;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных детей, профилактика хронических заболеваний;
- основы медико-социальной экспертизы и реабилитации детей и подростков; решение вопросов об установлении и оформлении инвалидности.

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- использовать законодательство Российской Федерации по вопросам организации педиатрической помощи;
- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники и амбулатории в соответствии с нормативными требованиями;
- проводить пропаганду здорового образа жизни среди детей школьного и подросткового возраста и родителей;
- организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости детей;
- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, детьми из группы риска; проводить профилактику обострений хронических заболеваний; оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей;
- организовать санитарно-просветительскую работу и медико-социальную помощь родителям детей-инвалидов;
- организовать патронажную работу, диспансеризацию новорожденных и детей раннего возраста с учетом особенностей их развития;
- составить рацион правильного питания здорового ребенка разных возрастных групп;
- провести осмотр и физикальное обследование детей от неонатального до подросткового возраста; оценить показатели и динамику физического, психо-эмоционального развития ребенка в соответствии с его возрастом;
- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей;
- проанализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка; обосновать и поставить диагноз заболеваний, сформулировав его в соответствии с общепринятой

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

классификацией; провести дифференциальный диагноз; назначить питание и лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка; прогнозировать развитие и исход заболевания;

- организовать неотложную помощь при наиболее часто встречающихся в педиатрии критических состояниях: острой сердечно-сосудистой и дыхательной, недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, судорогах, острой дегидратации, кровотечениях, диабетической и гипогликемической коме, приступах почечной и печеночной колики, электротравмах, ожогах, отморожении и утоплении;

- организовать первичную врачебную помощь при неотложных состояниях в условиях дорожно-транспортных происшествий, катастрофах и массовых поражениях населения.

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- методикой расчета показателей младенческой летальности и смертности;
- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- методикой физикального обследования здорового ребенка, оценки физического и нервно-психического развития;
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях детского и подросткового возраста;
- методикой оценкой неврологического статуса при нейроинфекциях, выявление менингеальных симптомов;
- методикой выявления признаков острого абдоминального синдрома, симптомов раздражения брюшины;
- интерпретации результатов функциональных исследований, лабораторных показателей, и чтением рентгенограмм;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по учебной программе повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом учебной программы повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия». Лица, освоившие учебную программу повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации³.

IV РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

³Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

**«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
курс «Поликлиническая и неотложная педиатрия»**

**РАЗДЕЛ 1. ДИАГНОСТИКА, ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ ОТКЛОНЕНИЙ
В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ
УСЛОВИЯХ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 18 лет
1.1.1	Многофакторная оценка состояния здоровья
1.1.2	Дизонтогенез и формирование отклонений в состоянии здоровья и развития детей
1.1.3	Врачебный контроль за состоянием здоровья новорожденных детей
1.1.4	Организация медицинского обслуживания детей на педиатрическом участке от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 18 лет
1.1.5	Оценка физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды
1.1.6	Организация амбулаторно-поликлинической помощи подросткам
1.2	Оптимизация здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами
1.2.1	Режим и режимные процессы
1.2.2	Физическое воспитание детей
1.2.3	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний
1.2.4	Наблюдение за детьми с острой инфекционной патологией в условиях педиатрического участка. Диагностика, клиника, дифференциальная диагностика, показания к госпитализации, мероприятия в очаге, реабилитация реконвалесцентов.
1.2.5	Часто болеющие дети
1.2.6	Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями: порядок учета, сроки осмотров, длительность наблюдения, показания к госпитализации
1.2.7	Психотерапия и медико-психологическая коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья и развития
1.2.8	Профилактика, диагностика насилия и жестокого обращения с детьми Реабилитация пострадавших
1.3	Основы детской реабилитологии
1.3.1	Реабилитация и медико-социальная помощь детям с ограниченными возможностями
1.3.2	Основные заболевания, ведущие к детской инвалидности
1.3.3	Принципы медико-генетического консультирования при планировании деторождения в семьях детей инвалидов
1.3.4	Социальные и юридические проблемы организации помощи детям с ограниченными возможностями
1.3.5	Оказание паллиативной помощи тяжелобольным детям

РАЗДЕЛ 2. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Первичная сердечно-легочная реанимация
2.1.1	Дыхательная реанимация
2.1.2	Сердечная реанимация
2.1.3	Медикаментозная терапия при реанимация. Методы введения препаратов
2.2	Принципы посиндромной терапии
2.2.1	Острая дыхательная недостаточность
2.2.1.1	Острый стеноз гортани, Ларинготрахеит
2.2.1.2	Острый обструктивный синдром
2.2.1.3	Отек легких
2.2.1.4	Аспирация инородного тела
2.2.2	Острая сердечно-сосудистая недостаточность
2.2.2.1	Синкопальные состояния у детей
2.2.2.2	Одышечно-цианотические приступы
2.2.2.3	Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма
2.2.3	Желудочно-кишечное кровотечение, причины, возможности экстренной диагностики и установления уровня поражения желудочно-кишечного тракта, неотложная помощь
2.2.4	Гипертермия. Гипотермия
2.2.5	Судорожный синдром
2.2.6	Острая надпочечниковая недостаточность и синдром Уотерхауса-Фридериксена
2.3	Острые отравления
2.3.1	Структура отравлений в детском возрасте
2.3.2	Основные принципы и специфика интенсивной терапии при отравлениях
2.4	Неотложная помощь при травмах, ожогах, отморожении, утоплении, укусах змей и насекомых
2.4.1	Травмы
2.4.1.1	Обезболивание
2.4.1.2	Транспортная иммобилизация переломов
2.4.1.3	Остановка кровотечения
2.4.2	Ожоги и отморожение: принципы оказания первой помощи
2.4.3	Утопление в пресной и морской воде
2.4.4	Укусы змей и насекомых
2.5	Нарушения водно-солевого обмена
2.5.1	Особенности физиологии и патофизиологии водно-солевого баланса у детей
2.5.2	Дегидратация у детей: основные принципы инфузионной терапии
2.5.3	Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях
2.6	Организация неотложной и скорой помощи
2.6.1	Этапный принцип оказания скорой и неотложной помощи
2.6.2	Организация работы пунктов неотложной помощи при детских поликлиниках

У.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**учебной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения
36 акад. часов по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия»**

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача-педиатра по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия».

Категория обучающихся: врачи-педиатры

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя).

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁴	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» курс «Поликлиническая и неотложная педиатрия»						
1.	Диагностика, профилактика и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей в амбулаторно-поликлинических условиях	18	8	-	10	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 18 лет	6	2	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Оптимизация здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами	8	4	-	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Основы детской реабилитологии	4	2	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Интенсивная терапия и реанимация	18	7	2	9	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Первичная сердечно-легочная реанимация	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Принципы посиндромной терапии	5	4	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Острые отравления	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Неотложная помощь при травмах, ожогах, отморожении, утоплении, укусах змей и насекомых	4	1	-	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Нарушения водно-солевого обмена	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
2.6	Организация неотложной и скорой помощи	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7	ОСК: Основы сердечно - легочной реанимации	2	-	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация						Зачет
Всего		36	15	2	19	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»
ПО КУРСУ**

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Врачебный контроль за состоянием здоровья новорожденных детей	1.1.3.	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-10
2.	Часто болеющие дети	1.2.5	УК-1, УК-2, ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
3	Основные заболевания, ведущие к детской инвалидности	1.3.2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ЛПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6
4.	Острый стеноз гортани, Ларинготрахеит	2.2.1.1	УК-1, УК-2, ОПК-1, ПК-2
5.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	2.2.2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-10
6.	Синкопальные состояния у детей	2.2.2.1	УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-11
7.	Ожоги и отморожение: принципы оказания первой помощи	2.4.2	УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-11
8.	Особенности физиологии и патофизиологии водно-солевого баланса у детей	2.5.1	УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-11
9.	Организация работы пунктов неотложной помощи при детских поликлиниках	2.6.1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-10

Примерная тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Организация медицинского обслуживания детей на педиатрическом участке от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 18 лет	1.1.4	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-10
2.	Специфическая профилактика	1.2.3	УК-1, УК-2, ОПК-1,

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	инфекционных заболеваний		ОПК-2, ПК-2, ПК-3
3.	Реабилитация и медико-социальная помощь детям с ограниченными возможностями	1.3.1	УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-6
4.	Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма	2.2.2.3	УК-1, УК-2, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11
5.	Основные принципы и специфика интенсивной терапии при отравлениях	2.3.2	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11
6.	Утопление в пресной и морской воде	2.4.3	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-11
7.	Дегидратация у детей: основные принципы инфузионной терапии	2.5.2	УК-1, УК-2, ОПК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

Примерная тематика практических занятий

	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Оценка физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды	1.1.5	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-2, ПК-3, ПК-11
2.	Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями: порядок учета, сроки осмотров, длительность наблюдения, показания к госпитализации	1.2.6	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
3.	Оказание паллиативной помощи тяжелобольным детям	1.3.5.	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ЛПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
4.	Гипертермия. Гипотермия	2.2.4	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11
5.	Судорожный синдром	2.2.5	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11
6.	Укусы змей и насекомых	2.4.4.	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11
7.	Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях	2.5.3	УК-1, УК-2, ОПК-1, ПК-2, ПК-3
8.	Этапный принцип оказания скорой и неотложной помощи	2.6.1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ПК-4

Примерное содержание симуляционного курса

Раздел	Наименование дисциплин и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные компетенции
2.7	Основы сердечно - легочной реанимации	Робот-симулятор «Максим»	ПК-1, ПК-2, ПК-3

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения учебной программы повышения квалификации врачей-педиатров по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра.

Вопросы к аттестации

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	1	Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники. Организация, структура и штаты. Режим работы поликлиники. Стационарозамещающие технологии. Стационар на дому.
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	2	Организация лечебно - профилактической помощи новорожденным и недоношенным детям жизни в условиях детской поликлиники. Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения.
ОПК-6, ОПК-11,	3	Организация наблюдения за беременными в детской

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8		поликлинике.
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	4	Оформление медицинской документации на педиатрическом участке. Основные законодательства и постановления МЗ РФ по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи детям; по проведению диспансеризации детского населения
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	5	Основы профилактической педиатрии; оценка состояния здоровья и развития детей и подростков; определение групп здоровья, диспансерных групп наблюдения и риска; первичная профилактика; вторичная и третичная профилактика.
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	6	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни.
ПК-2, ОПК-6, ПК-8	7	Диспансерное наблюдение и вскармливание детей раннего возраста. Профилактика расстройств питания и гиповитаминозов.
ПК-2, ОПК-6, ПК-8	8	Фоновые состояния у детей раннего возраста.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	9	Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными в условиях детской поликлиники.
ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-6, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10	10	Особенности работы врача по организации наблюдения за детьми, больными инфекционными заболеваниями, на дому. Регистрация инфекционных больных. Экстренное извещение.
ОПК-6, ПК-2	11	Прививочный кабинет поликлиники: организация работы, обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры. Прививочная картотека, планирование проф. прививок, характеристика вакцин, их хранение и транспортировка, документация.
ОПК-6, ПК-2	12	Национальный календарь профилактических прививок, проведение профилактических прививок по эпид. показаниям.
ОПК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	13	Поствакцинальные осложнения, их профилактика. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья. Индивидуальный календарь проф. прививок. Противовакцинальное движение в мире.
ОПК-6, ПК-2	14	Юридические аспекты иммунопрофилактики.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	15	Организация амбулаторно-поликлинической помощи подросткам. Диспансеризация подростков. Врачебно-военные и другие комиссии. Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники, подростковых центров и в поликлиниках для взрослых.
ОПК-8, ПК-9	16	Принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники. Организация стационара на дому
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	17	Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники.
ПК-2, ПК-10	18	Типы дошкольных детских учреждений. Функциональные обязанности медицинского персонала. Основные гигиенические требования к ДДУ.
ОПК-6, ПК-2, ПК-9	19	Школьные учреждения. Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных и специальных школ. Типы школьных учреждений. Функциональные обязанности школьного врача.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	20	Медицинское обслуживание детей в домах ребенка и детских домах.
ОПК-6, ОПК-8, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	21	Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в дошкольное учреждение, в период адаптации, контроль за состоянием здоровья дошкольников в ДДУ.
ОПК-6, ОПК-8, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	22	Гигиенические принципы обучения и воспитания
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	23	Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и школе
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	24	Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению в

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

		школу.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	25	Роль междисциплинарной интеграции медицинских и педагогических работников в формировании здоровья детей. Особенности медицинского обеспечения учащихся в условиях повышенных учебных нагрузок.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	26	Медицинское обслуживание учащихся общеобразовательных и специальных школ. Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях и диспансеризация детей с хронической патологией.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	27	Профилактика "школьных" заболеваний и травматизма у детей школьного возраста.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	28	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	29	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии. Объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	30	Неотложная помощь при патологии верхних дыхательных путей у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	31	Неотложная помощь при патологии нижних дыхательных путей у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	32	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах сердечно-сосудистой недостаточности у детей.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	33	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	34	Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	35	Скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей. Тактика врача-педиатра. Показания к госпитализации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	36	Диагностика, первая врачебная помощь при шоковых состояниях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	37	Диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	38	Неотложная помощь при гипертермическом и судорожном синдромах у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	39	Неотложная помощь при острых отравлениях у детей
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	40	Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями в условиях поликлиники.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	41	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания на дому и в условиях поликлиники.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	42	Неотложная помощь при коматозных состояниях у детей.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	43	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники и на дому.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	44	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта на дому и в условиях поликлиники.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	45	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы в условиях поликлиники и на дому.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	46	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии иммунитета, болезнях крови и онкологических заболеваниях крови в условиях поликлиники и на дому.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	47	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной и нервной системы в условиях поликлиники и на дому.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	48	Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика ОРВИ и гриппа.
ОПК-6,ОПК-8, ПК-2, ПК-5, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	49	Психосоциальные аспекты в работе врача-педиатра. Принципы и организационные особенности работы с детьми группы социального риска и их семьями.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	50	Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика капельных инфекций.
ОПК-6,ОПК-8, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 8, ПК-9, ПК-10	51	Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика кишечных инфекций и вирусного гепатита.

Критерии шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания(оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

высокий (отлично) - более 80% правильных ответов;
достаточный (хорошо) – от 60 до 80 % правильных ответов;
пороговый (удовлетворительно) – от 50 до 60% правильных ответов;
критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных

Примеры тестовых заданий:

1. Прививка против гепатита В новорожденному должна проводиться :

- 1) В первые 6 часов жизни
- 2) На 3-4 сутки
- 3) В первые сутки
- 4) В первые 12 часов+
- 5) Верного ответа нет

2. Вакцинация БЦЖ проводится новорожденным :

- 1) В те же сроки , что и против гепатита В
- 2) на 2 сутки жизни
- 3) на 3-7 сутки+
- 4) Верного ответа нет
- 5) В 1 мес.

3. Продолжительность диспансерного наблюдения за детьми с ДЖВП после обострения составляет:

- 1) Не менее 1 года
- 2) Не менее 3-х лет+
- 3) Не менее 5 лет
- 4) Не наблюдаются
- 5) верного ответа нет

4. К местным поствакцинальным осложнениям НЕ относят:

- 1) Образование абсцесса
- 2) Возникновение пиодермии
- 3) Возникновение регионарного лимфаденита
- 4) Легкая припухлость и болезненность в месте инъекции+
- 5) Образование келоидного рубца

5. К общим поствакцинальным осложнениям НЕ относят:

- 1) Судорожный синдром
- 2) Поствакцинальный энцефалит
- 3) Генерализованный вакцинальный процесс
- 4) Выраженная интоксикация
- 5) Кратковременное повышение температуры тела в первые 2-ое суток+

6. Рефлексы спинального автоматизма у доношенного ребенка угасают к:

- 1) 1 месяцу жизни
- 2) 2 месяцу жизни
- 3) 3-4 месяцу жизни+
- 4) 5-6 месяцу жизни
- 5) верного ответа нет

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

7. Прикорм овощным пюре у детей, находящихся на естественном вскармливании, начинают в возрасте:

- 1) 3-4 месяцев
- 2) 4-6 месяцев+
- 3) 2-3 месяцев
- 4) 6-7 месяцев
- 5) 7-8 месяцев

8. Прививку против кори, эпидпаротита и краснухи проводят в возрасте:

- 1) 3 месяцев
- 2) 4 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 года+
- 5) 1,5 лет

9. Дети и подростки, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохранением функциональных возможностей организма относятся к группе здоровья:

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей+
- 4) четвертой
- 5) пятой.

10. Дети и подростки, больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями организма, относятся к группе здоровья:

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой+
- 5) пятой.

11. Дети и подростки, больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма, относятся к группе здоровья:

- 1) первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой
- 5) пятой+

12. Уровень резистентности организма ребенка определяется

- 1) кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру+
- 2) кратностью заболеваний, перенесенных ребенком, с рождения;
- 3) тяжестью острых заболеваний;
- 4) числом обострений хронических заболеваний.
- 5) количеством нозологических форм хронической патологии;

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

13. Ребенка в возрасте 2-х лет можно считать часто болеющим, если:

- 1) острые заболевания в течение второго года жизни отмечались 7 раз+
- 2) обострения бронхиальной астмы и ОРЗ наблюдались по два раза в год
- 3) на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые заболевания три раза в течение 2-го года жизни;
- 4) хронический отит с обострениями 3 раза в год;
- 5) острые респираторные заболевания отмечались 6 раз.

14. Специальные занятия гимнастикой и массаж здоровому ребенку необходимо проводить с:

- 1) с рождения
- 2) не нужны
- 3) с полутора месяцев+
- 4) с 2-х месяцев
- 5) с 6 месяцев

15. Проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему острое респираторное заболевание можно разрешить после выздоровления не ранее, чем через:

- 1) 2 недели;
- 2) 1 месяц+
- 3) 2 месяца;
- 4) 3 месяца;
- 5) 3,5 месяца.

16. Разрешить проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему инфекционный гепатит можно после выздоровления не ранее чем через:

- 1) 1 месяц;
- 2) 2 месяца;
- 3) 3 месяца;
- 4) 6 месяцев+
- 5) 12 месяцев.

17. У ребенка с ограниченным нейродермитом прививки можно начинать от начала ремиссии не ранее, чем через:

- 1) 1 месяц
- 2) 2 месяца от начала ремиссии
- 3) 3 месяца от начала ремиссии+
- 4) 6 месяцев от начала ремиссии;
- 5) 1 год от начала ремиссии.

18. Ребенок перенес острый пиелонефрит, сколько будет продолжаться диспансерное наблюдение:

- 1) в течение одного года
- 2) в течение трёх лет+
- 3) в течение пяти лет
- 4) сразу после выздоровления снимается с учёта
- 5) до перевода во взрослую сеть здравоохранения

19. Ребенок перенес ревматизм, при стойкой ремиссии и отсутствии поражений

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

сердца, какой срок диспансерного наблюдения за пациентом?

- 1) до передачи во взрослую поликлинику
- 2) 3 года
- 3) 1 год
- 4) 2 года
- 5) 5 лет+

20. Какой препарат наиболее эффективен для купирования желудочковой пароксизмальной тахикардии у детей?

- 1) Изоптин
- 2) Новокаинамид
- 3) Кордарон
- 4) Лидокаин+
- 5) Гилуритмал

21. Мероприятия, показанные больному с высокой лихорадкой, сопровождающейся бледностью и сухостью кожных покровов:

- 1) Парентеральное введение жаропонижающих препаратов.
- 2) Обтирание спиртом.
- 3) Введение сосудорасширяющих препаратов (папаверина, но-шпы, антигистаминных препаратов).
- 4) Верны 1 и 3+
- 5) Верны все варианты

22. При назначении ацетилсалициловой кислоты (аспирина) детям младшего возраста может развиваться тяжёлое поражение головного мозга и печени:

- 1) синдром Альпорта
- 2) синдром Дауна
- 3) Лайела
- 4) Рея+
- 5) Марфана

23. Какие мероприятия необходимо проводить при наличии у больного менингококкового менингита, начинающегося отека мозга?

- 1) Гормональную терапию.
- 2) Антибактериальную терапию.
- 3) Дегидратационную терапию.
- 4) Инфузионную терапию.
- 5) верны все варианты+

24. При оказании неотложной помощи при анафилактическом шоке используют все перечисленные препараты, КРОМЕ:

- 1) 0,1% раствор адреналина
- 2) раствор кофеина
- 3) коллоидные /не белковые!/ кровезаменители
- 4) 3% раствор преднизолона
- 5)* мочегонные препараты+

25. Какова тактика врача при возникновении анафилактического шока у ребенка после подкожного введения лекарств на дому?

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

1. Поручить кому-либо из присутствующих позвонить по 03 и вызвать спец. мед. бригаду.
2. Ввести в/м мочегонные препараты для предупреждения отека мозга.
3. Положить ребенка с опущенным головным концом, голову повернуть на бок, очистить дыхательные пути, ингаляции кислорода, массаж живота и конечностей. Согреть ребенка.
4. верны 1 и 3+
5. верны все варианты

Задача № 1. Ребенок 3,5 месяцев. Родился от II беременности, протекавшей с угрозой выкидыша, роды преждевременные на 35-36 нед. гестации. Масса при рождении 2300 г, длина 46 см. До 1 месяца грудное вскармливание, затем переведен на вскармливание адаптированными молочными смесями. За первый месяц прибавка в массе составила 450 г, за второй и третий месяцы – по 1000 г. С 1,5 месяцев отмечались потливость, беспокойный сон, повышенная возбудимость, вздрагивания, что расценивалось как признаки перинатального поражения ЦНС. В возрасте 1 месяца был рекомендован ежедневный прием профилактической дозы витамина Д, но препарат ребенку не давали. В 3 месяца перенес ОРВИ, катаральный отит, лечился амбулаторно.

При диспансерном осмотре в возрасте 3 месяцев на основании физикального исследования был выставлен диагноз Рахит II ст., стадия разгара, острое течение.

Задание: Какова профилактическая доза витамина D была показана данному ребенку в 1 месяц?

- 1.200 ME
- 2.300 ME
- 3.400 ME+
- 4.600 ME
- 5.700 ME

Задача № 2. Настя И., 1 года 3 месяца. На приеме в поликлинике: жалобы со слов матери на снижение аппетита у ребенка, вялость, извращение вкуса (лизет стены, ест мел).

Анамнез: ребенок от I беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3200 г, длина 50 см. Грудное вскармливание до 3,5 месяцев, затем – искусственное (смесь «Агуша»). Прикорм вводился в соответствующие сроки. Физическое и НПР в норме.

В возрасте 1 года ребенок отправлен к бабушке в деревню, где питание не было сбалансировано, получал каши на цельном козьем молоке, с дефицитом мясных продуктов.

Постепенно отмечалось нарастание вялости, кожных покровов, извращение вкуса. При плановом осмотре в 1 год 3 месяца выявлены отклонения в ОАК: Нв 130 г/л, ЦП 1,25, Эр – $3,0 \times 10^{12}/л$, наличие телец Жоли и колец Кебота.

Задание: Что не входит в основную тактику врача-педиатра?

1. Уменьшить объем козьего молока
2. Добавить мясо
3. Провести витаминотерапию
4. Введение препаратов железа+
5. Нормализовать пищеварения в кишечнике.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Задача № 3. Больной И., 12 лет поступил в стационар с жалобами на слабость, сердцебиение, утомляемость, субфебрильную температуру. Анамнез заболевания: 2 года назад перенес острую ревматическую лихорадку с полиартритом и кардитом в виде поражения митрального клапана, в результате чего сформировалась его недостаточность. Настоящее ухудшение состояния наступило после переохлаждения.

Пройдя обследование и лечение, ребенок выписан для диспансерного наблюдения домой с диагнозом: Повторная ревматическая лихорадка: кардит с поражением аортального клапана.

Задание: Сколько лет наблюдают детей, страдающих ревматизмом, после активной фазы заболевания и при отсутствии порока сердца?

- 1.1 год
- 2.3 года
- 3.6 лет
- 4.5 лет+
- 5.10 лет

Задача № 4. Девочка Д., 14 лет, находится на диспансерном учете у врача-кардиолога, с жалобами на учащенное сердцебиение, беспокойный сон, раздражительность.

Из анамнеза известно, что наблюдается в поликлинике по поводу хронического тонзиллита, отмечает головные боли по несколько раз в месяц, проходящие после приема анальгетиков, повышение АД 150/80 мм.рт.ст. на обеих руках. В последние несколько месяцев стала отмечать болезненность в дистальных суставах кистей.

Задание: Тактика врача при обнаружении новой симптомов:

- 1.Рентгенография кисти
2. Исследование ревматоидного фактора
- 3.Назначить консультацию кардиоревматолога.
- 4.АСЛО в динамике
- 5.Все верно+

Задача № 5. Врач педиатр был вызван на дом мальчику 6 лет, мама которого предъявила жалобы на то, что ребенок стал отечным и стал меньше мочиться, снизился аппетит, появилась слабость. Из анамнеза стало известно, что 16 дней назад ребенок перенес грипп. При осмотре: кожные покровы бледные. Выраженная отечность лица, голеней, стоп, передней брюшной стенки, поясничной области. Тоны сердца несколько приглушены. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +2 см. из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Выделил за сутки 300 мл мочи.

Задание: Экстренная тактика участкового врача при клинике отёчного синдрома:

- 1.Провести анализ мочи
- 2.Назначить консультацию нефролога
- 3.Госпитализировать ребенка+
- 4.Провести антибактериальную терапию
- 5.Провести диуретическую терапию.

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Учебная программа повышения квалификации врачей-педиатров по курсу

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

«Поликлиническая и неотложная педиатрия» специальность «Педиатрия» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

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

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания учебной программы повышения квалификации врачей-педиатров по специальности «Педиатрия».

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

Освоение учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Поликлиническая и неотложная педиатрия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся.

IX. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

а) основная литература:

1. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии. ГЭОТАР Медиа. 2007
2. Поликлиническая педиатрия. Под редакцией А.С. Калмыковой. ГЭОТАР-Медиа. 2007
3. Участковый педиатр: Справочное руководство /под ред. М.Ф. Рзянкиной, В.Г. Молочного. – Ростов н/Д.: Феникс, 2005. – 313 с.
4. Неотложная педиатрия. Краткое руководство ГЭОТАР Медиа. 2007

б) дополнительная литература:

1. Иммунопрофилактика у детей . А.А. Баранов, Л.С. Намазова –Баранова, Ы.Г. Галицкая. 2012. – 82 с. – Союз педиатров России.
2. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения. Э.К. Цыбулькин. – 2012. – 160 с. ГЭОТАР-Медиа.
3. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь. Э.К. Цыбулькин. – 2013.- 224 с. – ГЭОТАР-Медиа.
1. Медицинская документация. Учетные и отчетные формы. Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко. – 2013. – 64 с. ГЭОТАР-Медиа.
2. Организация профилактической и лечебной работы в домах ребенка. Коллектив авторов. «Научный центр здоровья детей» РАМН. – 2012. – 80 с. Союз педиатров России.
3. Методы оценки и концепция сокращения предотвратимых потерь здоровья детского населения. Под редакцией А.А. Баранова, В.Ю. Альбицкого. – 2013. – 92 с. – Союз педиатров России.
4. Определение ограничений жизнедеятельности у детей разного возраста на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Коллектив авторов. ФГБУ. «Научный центр здоровья детей».
5. Здоровый ребенок. Медицинский контроль. Р.Р. Кильдиярова. – 2013. – 112 с. МЕДпресс-информ.
6. Педиатру на каждый день: Руководство по практической медицине. В.К.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Таточенко – Москва. 2012. – 274 с.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Сайты медицинских издательств

1. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
2. Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу»)- www.rusvrach.ru
3. Издательство РАМН(книги по всем отраслям медицины) - www.iramn.ru
4. Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) - www.practica.ru
5. Издательский дом «Гэотар-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) - www.geotar.ru
6. «Медиасфера» - www.mediasphera.aha.ru
7. Издательство «Media Medica» — www.consilium-medicum.ru

Электронные версии журналов

1. «Педиатрия»: www.pediatrjournal.ru
2. «Врач и информационные технологии»: www.idmz.ruidmz@mednet.ru
3. «Вопросы современной педиатрии»: www.pediatr-russia.ru
4. «Казанский медицинский журнал»: http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html
5. «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»: www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
6. «Российский вестник перинатологии и педиатрии»: <http://www.pedklin.ru/>
7. «Русский медицинский журнал»- <http://www.rmj.ru/>

Руководства по различным медицинским специальностям

1. Medlinks.ru(книги и руководства): www.medlinks.ru/sections/php
2. NationalAcademyPress(руководства): www.nap.edu

Библиотеки

1. Научная электронная библиотека (НЭБ): www.elibrary.ru (научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине)
2. Библиотечный on-line центр – www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине, библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3. Российская государственная библиотека - www.rsl.ru
4. Центральная научно-медицинская библиотека Первого ММА им.И.М. Сеченова - www.scsml.rssi.ru
5. Электронный каталог «Медицинская книга» - <http://develop.medknigaservis.ru/>

Общественные и официальные службы

1. Министерство здравоохранения РФ - www.minzdravsoc.ru
2. Всемирная организация здравоохранения - www.who.int/ru/index.html

Медицинские общества, сообщества

1. Союз педиатров России – www.pediatr-russia.ru
2. Кокрановское сообщество - www.cochrane.ru

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Другие поисковые интернет-ресурсы:

Информационно-поисковые системы: Medline, PubMed, WebofScience

Доступ к базам данных POLPRED

Сайт: www.med-edu.ru

Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: <http://www.knigafund.ru>