

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПБГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ, ЭНДОКРИНОЛОГИИ И АБИЛИТОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«27» сентября 2017 г., протокол №1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор 
Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ
ПЕДИАТРА»**

По специальности «Педиатрия»

Санкт-Петербург
2017г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» по специальности «Педиатрия»

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
2.	Желенина Людмила Александровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой педиатрии, эндокринологии и абилитологии	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Пшеничная Ксения Ивановна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Касаткина Татьяна Никлаевна	К.м.н.,	Доцент кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» по специальности «Педиатрия» обсуждена на заседании кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО 28.03.2017 г., протокол № 7

Заведующая кафедрой, проф. Л.А. Желенина / Л.А. Желенина /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Новик Геннадий Айзикович	Профессор, д.м.н.	Профессор педиатрии им. проф. И.М.Воронцова	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2	Луппова Наталья Евгеньевна	Доцент, к.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и детской кардиологии	СЗ ГМУ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность: Повышение эффективности лечебной и профилактической деятельности врача – педиатра, совершенствование медико-социальной помощи детям диктуют необходимость совершенствования знаний в области диагностики и лечения наиболее распространённых видов патологии, в различных возрастных группах. В общей структуре детской заболеваемости несомненно преобладают болезни органов дыхания, пищеварения, мочевыделительной системы. Среди причин детской смертности вирусно-микробные инфекции дыхательных путей составляют в среднем 10-15%. По данным Федеральной службы государственной статистики РФ, в структуре первичной заболеваемости детей 0-14 лет в России в течение многих лет лидирующие позиции занимают болезни органов дыхания. В то же время, существует и высокая частота вторичных гематологических синдромов, а именно анемий воспаления, железодефицитных синдромов, нейтропении, тромбоцитопатии. Это требует от педиатров амбулаторной сети своевременной диагностики и адекватного лечения различных распространённых видов патологии, а также дифференциальной диагностики гематологических нарушений с первичными заболеваниями системы крови. В силу анатомо-физиологических особенностей иммунной системы, существенно важным моментом в практической деятельности педиатров является правильная оценка физиологического и патологического состояния лимфатических узлов у детей и иммунной системы в целом в различных возрастных группах и своевременная целенаправленная коррекция выявленных нарушений, очагов хронической инфекции у часто и длительно болеющих детей, умение своевременно заподозрить осложнения основного патологического процесса и предупредить прогрессирование выявленных заболеваний.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: педиатрия, пульмонология, гастроэнтерология, аллергология-иммунология, общая врачебная практика (семейная медицина), гематология.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

- Клинические рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа. (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой помощи при внебольничной пневмонии (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей (Национальные клинические рекомендации (<http://www.femb.ru/>)
- Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>)
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным пневмококковой инфекции с преимущественным поражением дыхательных путей (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>)
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным адено-виручной инфекцией (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>)
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным парагриппом (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>)
 - Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению железодефицитных анемий. 2014 (<http://www.femb.ru/>)
 - Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими заболеваниями. Москва 2009
 - Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей и подростков. Пособие для врачей. Под ред. А.Г. Румянцева, И.Н. Захаровой, Москва, 2015 – 76с.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» по специальности «Педиатрия», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировку (далее СТЖ).

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (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 определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, СТЖ, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-педиатра, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» повышения квалификации врачей-педиатров по специальности «Педиатрия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет

теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» 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.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-1);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-2).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-3);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-4);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-5).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях системы дыхания, пищеварения, мочевыделения и вторичных гематологических синдромах, встречающихся в практической деятельности врача педиатра (ПК-6);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожающие состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-7).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-8);
- способность и готовность решать деонтологические проблемы, направленные на поддержание здоровья и психологического комфорта у пациентов с заболеваниями крови и членов их семьи (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков**По окончании обучения врач-педиатр 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 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, 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;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; возрастные особенности органов и систем детского организма;
- 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, включая показатели клинического анализа крови;
- 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;
- 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;
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; ребёнка и его семьи;
- провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста (комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка), обеспечить их дифференцированное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе ребенка любого возраста на неотягощённом фоне и при заболеваниях, включая болезни крови;
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппаратура для ингаляций, кислородная палатка, системы для инфузионной терапии и т.д.);
- владеть методами профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях в различных состояниях, методами диспансеризации и реабилитации больных детей;
- проводить анализ эффективности диспансеризации.

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- физикальное исследование пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценка параметров клинических анализов крови у детей различных возрастных групп, мочи;
- оценка биохимических анализов крови и мочи;
- оценка результатов копрологического исследования;
- оценка кислотно-щелочного состояния;
- методы и оценка иммунного статуса у детей;
- оценка показателей гемостаза
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, околоносовых пазух, рентгенограммы костей;
- проведение ингаляционной терапии в детском возрасте;
- искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот»;
- закрытый массаж сердца;
- восстановление проходимости верхних дыхательных путей;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

- A. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе «Актуальные вопросы педиатрии в амбулаторной практике педиатра» повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Педиатрия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- B. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия».
- B. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1. Физиология и патология эритрона. Анемии и анемические синдромы.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Эритропоэз плода, новорождённого и детей старшего возраста.
1.2	Анемии: классификация, принципы диагностики и дифдиагноза.
1.3	Дефицит железа у детей
1.4	Анемия хронических заболеваний, анемия воспаления.

РАЗДЕЛ 2. Острые респираторные вирусные инфекции

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Этиология и патогенез ОРВИ. «Новые» вирусы
2.2	ОРВИ и грипп. Диагностика.
2.3	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и Гриппа у детей

РАЗДЕЛ 3.Бронхиты у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Классификация бронхитов у детей. МКБ10
3.2	Острый бронхит, диагностика, лечение
3.3	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение
3.4	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение

РАЗДЕЛ 4 Внебольничная пневмония у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Классификация пневмонии у детей. МКБ10.
4.2	Методы диагностики (микробиологический, рентгенологический, пр.)
4.3	Клиника отдельных форм пневмонии
4.4	Осложнения пневмонии легочные и внелегочные
4.5	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных и стационарных условиях
4.6	Профилактика, вакционопрофилактика пневмонии, реабилитация

РАЗДЕЛ 5. Болезни органов пищеварения у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Заболевания пищевода и эзофагокардиального отдела желудка в детском возрасте
5.2	Заболевания желудка
5.3.	Заболевания тонкой кишки
5.4.	Функциональные нарушения толстой кишки

РАЗДЕЛ 6. Стажировка

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1.	Оценка показателей периферической крови; предупреждение ошибок на долабораторном этапе.
6.2	Помощь при гипертермии, ложном крупе, анафилактическом шоке.
6.3	Назначение лечебного питания при заболеваниях органов пищеварения
6.4	Измерение параметров и оценка физического и психомоторного развития

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации детей с различными видами патологии в амбулаторных условиях.

Категория обучающихся: педиатры, пульмонологи, гастроэнтерологи, аллергологи-иммунологи, общая врачебная практика (семейная медицина), гематологи.

Трудоемкость обучения: **36** академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
1	Физиология и патология эритрона. Анемия и анемические синдромы	6	2	0	2	2	0	Текущий контроль (тесты)
1.1	Эритропоэз плода, новорождённого и детей старшего возраста.	1	1	0	0	0	0	
1.2	Анемии: классификация, принципы диагностики и дифиагноза.	1	1	0	0	0	0	
1.3	Дефицит железа у детей	2	0	0	0	2	0	
1.4.	Анемии хронических заболеваний, анемия воспаления.	2	0	0	2	0	0	
2	Острые респираторные вирусные инфекции	6	2	0	0	4	0	Текущий контроль (тесты)
2.1	Этиология и патогенез ОРВИ. «Новые» вирусы	2	0	0	0	2	0	
2.2	ОРВИ и грипп. Диагностика	2	0	0	0	2	0	
2.3	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и гриппа у детей	2	2	0	0	0	0	
3	Бронхиты у детей	6	2	0	2	2	0	Текущий контроль (тесты)
3.1	Классификация бронхитов у детей. МКБ10	2	0	0	0	2	0	
3.2	Острый бронхит, диагностика, лечение	1	0	0	1	0	0	

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ	СЗ	
3.3	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение	1	0	0	1	0	0
3.4	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение	2	2	0	0	0	0
4	Внебольничная пневмония у детей	6	2	0	2	2	0
4.1	Классификация пневмонии у детей. МКБ10	1	0	0	0	1	0
4.2	Методы диагностики внебольничной пневмонии (микробиологический, рентгенологический, пр.)	0,5	0	0	0	0,5	0
4.3	Клиника отдельных форм внебольничной пневмонии	1	0	0	1	0	0
4.4	Осложнения пневмонии легочные и внелегочные	1	0	0	1	0	0
4.5	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных и стационарных условиях	2	2	0	0	0	0
4.6	Профилактика, вакцинация профилактика пневмонии, реабилитация	0,5	0	0	0	0,5	0
5	Болезни органов пищеварения у детей	6	2	0	0	4	0
5.1.	Заболевания пищевода и эзофагокардиального отдела желудка в детском возрасте	1	1	0	0	0	0
5.2	Заболевания желудка	1	1	0	0	0	0
5.3	Заболевания тонкой кишки	2	0	0	0	2	0
5.4	Функциональные нарушения толстой кишки	2	0	0	0	2	0
6	Стажировка	6	0	4	0	0	2
6.1	Оценка показателей периферической крови; предупреждение ошибок на долабораторном этапе.	0	0	1	0	0	0
6.2	Помощь при гипертермии, ложном крупе, анафилактическом шоке.	0	0	1	0	0	0
6.3	Назначение лечебного питания при заболеваниях органов пищеварения	0	0	1	0	0	0
6.4	Измерение параметров и оценка физического и психомоторного развития	0	0	1	0	0	0
Итоговая аттестация		0	0	0	0	0	зачет
Всего		36	10	4	6	14	2

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Эритропоэз плода, новорождённого и детей старшего возраста.	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9,
2.	Анемии: классификация, принципы	1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
	диагностики и дифдиагноза.		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
3.	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и гриппа у детей	2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9
4.	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение	3.4	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9,
5.	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных и стационарных условиях	4.5	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9
6.	Заболевание пищевода и эзофагокардиального отдела желудка в детском возрасте	5.1	ПК-1, ПК-2, ПК-5
7.	Заболевания желудка	5.2	ПК-1, ПК-2, ПК-5

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Дефицит железа у детей	1.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
2.	Этиология и патогенез ОРВИ «Новые» вирусы	2.1	ПК-2, ПК-5, ПК-8, ПК-9,
3.	ОРВИ и грипп, диагностика	2.2	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
4.	Классификация бронхитов у детей МКБ 10	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-5,
5.	Классификация пневмонии у детей МКБ 10	4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-5,
6.	Методы диагностики внебольничной пневмонии (микробиологический, рентгенологический и др.)	4.2	ПК-1, ПК-2, ПК-5,
7.	Профилактика, вакцинопрофилактика пневмонии, реабилитация	4.6	ПК-1, ПК-2, ПК-5,
8.	Заболевания желудка	5.2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
9.	Функциональные нарушения толстой кишки	5.4	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Анемии хронических заболеваний, анемия воспаления.	1.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,
2.	Острый бронхит, диагностика, лечение	3.2	ПК-2, ПК-5, ПК-9
3.	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение	3.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
4.	Клиника отдельных форм внебольничной пневмонии	4.3	ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
5.	Осложнения пневмонии лёгочные и	4.4	ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7,

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
	внелёгочные		ПК-8, ПК-9

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

- 1.Педиатрия, учебник для медицинских вузов, - Под. ред. Н.П. Шабалова, - СПб, - СпецЛит, 2005.
- 2.Детские болезни (учебник), - Под ред. А.Ф. Тура, О.Ф.Тарасова, Н.П. Шабалова, 1985.
- 3.Клиническая оценка лабораторных тестов. Под ред. Тица, 1986.
- 4.Неонатология в 2-х томах. Н.П. Шабалов, СПб, 2006.
5. Внутренние болезни [Текст] : учебник : (для мед. вузов) : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков, В. Г. Авдеев, В. А. Алмазов ред. Н. А. Мухин. - (2-е изд., испр. и доп.). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 1. - XV, 649 с. : ил. + 1 электрон. опт. диск. - На с. VI 1-й авт.Абдулхаков Р.А. - Предм. указ. : с. 639-649. -). - Б. ц.;
6. Внутренние болезни: Учебник / Под ред. Рябова С.И.- 4-е изд.- СПб.: СпецЛит, 2006. – 879с.;
- 7.Первичные иммунодефициты. И.В.Кондратенко, А.А. Бологов, М.2005.
8. Зильбер, Эльмира Курбановна. Неотложная пульмонология [Текст] : Руководство / Э. К. Зильбер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 259 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. терапия, пульмонология). - Библиогр.: с. 251-255. - Предм. указ. : с. 256-259. - Б. ц.;
9. Пульмонология, 2005-2006 [Текст]: Клинич. рекомендации / Рос. респиратор. о-во ; ред. А. Г. Чучалин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - XIV, 225 с.: ил. - Библиогр.: с. 215-222 . - Предм. указ.: с. 223-225.
10. Таточенко В.К. Педиатру на каждый день. 7-е издание; 2012 Медицина- 234с.
11. Педиатрия по Нельсону, Рид Эсливер, 2009, том 4.-с.473-602.
12. Дисплазия соединительной ткани (Руководство для врачей). Т.И. Кадурина, В.Н. Горбунова, Спб Элби 2009.
13. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. /под общей редакцией С.В. Бельмера, А.Ю. Разумовского, А.И. Хавкина. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2017, 536.
14. Клиническая диетология детского возраста. Руководство / ред Т.Э. Боровик, К.С. Ладодо. - М.: МИА. 2015. - 720 с.
15. Запоры у детей / под редакцией С.В. Бельмера, А.Ю. Разумовского, А.И. Хавкина, Р.А. Файзулиной. - М.: ИД "МЕДПРАКТИКА-М", 2016, 312 с.
- 16.Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей и подростков. Пособие для врачей. Под ред. А.Г. Румянцева, И.Н.Захаровой, Москва, 2015 – 76с.
17. «Дисплазия соединительной ткани и нарушения систем крови и иммунитета» К.И.Пшеничная, А.В.Суворова «Наследственные заболевания соединительной ткани как конституциональная причина полноорганных нарушений у детей» глава 2, раздел 2.9, СПб, СпецЛит, 2015, стр 124-136

Дополнительная литература.

- 1.Секреты педиатрии. – Ричард А.Полин, Марк Ф. Дитмар, СПб, 1999.
- 2.Неотложные состояния у детей. Справочник под ред Е.Вельтищева, 1994
3. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В., Корсунский А.А. Вакцинопрофилактика. //М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011;
4. Алекса, В. И. Практическая пульмонология [Текст]: Монография / В. И. Алекса, А. И. Шатихин. - М.: Триада-Х, 2005. - 696 с. - Б. ц.

5. Зосимов, А. Н. Детская пульмонология: принципы терапии [Текст] / А. Н. Зосимов, В. К. Ходзицкая, С. А. Черкасов. - М.: Эксмо, 2008. - 736 с.: ил. - (Профессиональная медицина). - Библиогр.: с. 719-736. - Б. ц.
6. Малявин, Андрей Георгиевич. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст] / А. Г. Малявин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 350 с. - (Библиотека врача-специалиста. Пульмонология. Восстановительная медицина. Реабилитация). - Библиогр.: с. 344-346 . - Предм. указ.: с. 347-350. - Б. ц.;
7. Фтизиопульмонология [Текст] : Учебник для (мед.) вузов / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 497 с. : ил. - Библиогр.: с. 492 . - Предм. указ.: с. 493-497. - Б. ц.; 7 экз.
14. Дифференциальная диагностика детских болезней/ Доскин В.А., Макарова З.С. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 600с.
8. Карманный справочник участкового педиатра/Под ред. В.А. Доскина. – М.: Литтера. – 2010. – 352с.;

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. СПбГПМУ, Консультативно-диагностический центр, кафедра педиатрии, эндокринологии и абилитологии ул. Матросова 22, каб. 211
2. Детская городская больница Святой Ольги инфекционно-пульмонологическое отделение, СПб ул. Земледельческая,2.
3. Городской Консультативно-диагностический диагностический центр, кабинет пульмонолога, СПб, ул Олеко Дундича, дом 36, корпус 2.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Тестовые задания

1. Какой способ насыщения организма железом является наиболее эффективным?
- А. Трансфузии эритроцитарной массы
 - Б. Пищевые смеси, обогащённые железом
 - В. Введение парентеральных препаратов железа
 - Г. Энтеральные препараты двухвалентного железа
 - Д. Энтеральные препараты трёхвалентного железа.
2. Какой диагностический показатель служит наиболее информативным для подтверждения Эпштейн-Барр вирусной инфекции?
- А. ПЦР-крови на ВЭБ
 - Б. Наличие атипичных мононуклеаров в клиническом анализе крови
 - В. Наличие специфических иммуноглобулинов класса G
 - Г. ПЦР-смыча из зева на ВЭБ
 - Д. Плазматизация лимфоцитов в клиническом анализе крови
3. Ранняя анемия недоношенных наступает вследствие:
- А. Дефицита железа
 - Б. Недостатка белка
 - В. Функциональной незрелости эритроидного ростка костного мозга
 - Г. Кровопотери
 - Д. Гемолиза эритроцитов.
4. Особенностью клинического анализа крови в первые дни жизни новорождённого является:
- А. Гипохромия эритроцитов
 - Б. Повышенное содержание эритроцитов и гемоглобина
 - В. Микроцитоз
 - Г. Сфеноцитоз
 - Д. Низкое содержание ретикулоцитов
5. Парентеральное использование препаратов железа показано при:
- А. Снижении аппетита
 - Б. Кровопотерях
 - В. Повторных эпизодах острых респираторных заболеваний
 - Г. Эрозивно-язвенных заболеваниях желудочно-кишечного тракта
 - Д. Гельминтозах
6. Какой уровень гемоглобина является показанием для трансфузии эритроцитной массы?
- А. Ниже 100г/л
 - Б. Ниже 90 г/л
 - В. Ниже 80г/л
 - Г. Ниже 70г/л
 - Д. Ниже 60г/л
7. Рекомендации по плановой вакцинации ребёнку, перенесшему в ранние сроки жизни гемолитическую болезнь новорождённых:
- А. Медотвод от вакцинации в течение первого года жизни
 - Б. Исключить использование живых вакцин
 - В. Разрешить вакцинацию по индивидуальному календарю
 - Г. Вакцинация по общему плану без ограничений
 - Д. Вакцинация по эпидпоказаниям

8. При лечении железодефицитной анемии ранним показателем эффективности ферротерапии служит:

- А. Повышение уровня гемоглобина
- Б. Повышение гематокрита
- В. Повышение числа эритроцитов
- Г. Увеличение объема эритроцитов
- Д. повышение числа ретикулоцитов.

9. При диагностике скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы определяющим является:

- а) обзорная рентгенограмма грудной полости,
- б) ультразвуковое исследование кардиального сфинктера,
- в) ФЭГДС,
- г) рентгеноскопия пищевода и желудка с барием,
- д) суточный Гастроскан

10. Наиболее частым осложнением язвенной болезни у детей является:

- а) кровотечение;
- б) перфорация;
- в) пенетрация в поджелудочную железу;
- г) малигнизация;
- д) непроходимость.

11. Абсолютные показания для назначения эрадикационной терапии

- а) возраст старше 16 лет
- б) наличие у пациента брата или сестры
- в) язвенный или эрозивный процесс в желудке или 12 пк.
- г) желание родителей пациента
- д) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

12. Для больных целиакией типична непереносимость

- а) глютена,
- б) жиров,
- в) витаминов,
- г) моносахаров.
- д) белков коровьего молока.

13. Особенностью диетотерапии при первичной лактазной недостаточности является:

- а) исключение хлеба,
- б) исключение молока и включение безлактозных смесей,
- в) исключение риса,
- г) исключение ржаной муки,
- д) исключение жира,

14. Какой метод позволяет выявить аномалии толстой кишки?

- а) ректороманоскопия,
- б) ирригография,
- в) посев на дисбактериоз,
- г) копрология,
- д) колоноскопия

15. Для какого заболевания толстой кишки характерны парапроктиты?

- а) для неспецифического язвенного колита,
- б) для болезни Крона,
- в) для проктосигмоидита,
- г) для постинфекционного колита,
- д) для полипоза кишечника

16. Громкое бронхиальное дыхание не наблюдается при состояниях:

- А) крупозной пневмонии
- Б) инфильтративного туберкулеза легких
- В) инфаркта легкого
- Г) фиброза легочной ткани
- Д) бронхиальной астмы

17. Жесткое дыхание это

- А) выдох равен вдоху
- Б) выдох продолжительный вдоха
- В) выдох составляет более 1/3 вдоха
- Г) выдох составляет 2/3 выдоха
- Д) выдох со свистом

18. Наиболее частый возбудитель пневмонии:

- А) Стафилококк
- Б) Клебсиелла пневмонии
- В) Стрептококк пневмонии
- Г) гемофильная палочка
- Д) микоплазма

19. К современной классификации не относится один из перечисленных видов патологии:

- А) Внебольничные
- Б) Нозокомиальной (госпитальной, или больничной, возникшей через 2 суток и более после пребывания в стационаре)
- В) У иммунокомпрометированных больных.
- Г) Абсцедирующей.
- Д) Интерстициальной.

20. Самое опасное для жизни осложнение пневмонии:

- А) Абсцесс
- Б) Плеврит.
- В) Миокардит.
- Г) Перикардит.
- Д) Инфекционно-токсический шок.

21. Какая группа антибиотиков является средством выбора при лечении внебольничной пневмонии, по клиническим и бактериологическим исследованиям определяемой как пневмококковая:

- А) Макролиды.
- Б) Фторхинолоны.
- В) Пенициллины
- Г) Карбапенемы.
- Д) Аминогликозиды.

22. Какой антибиотик является средством выбора при эмпирической внебольничной пневмонии до верификации патогена:

- А) Тетрациклин.
- Б) Азитромицин
- В) Амоксициллин
- Г) Амоксиклав
- Д) Гентамицин.

Ситуационные задачи

1. Больной У., 2 года. Анамнез заболевания: родители впервые обратили внимание на желтушность кожи и слизистых в годовалом возрасте. У отца и дедушки по отцовской линии – желчнокаменная болезнь, манифестирующая в молодом возрасте.

При поступлении жалобы на упорное сохранение желтушности, бледности. Объективно - кожа и слизистые чистые, умеренная бледность, иктеричность склер. Лимфоузлы единичные мелкие: шейные, паховые. В легких дыхание везикулярное, ЧД 30 в мин. Тоны сердца отчетливые, ритмичные, ЧСС 110 в мин, АД 90/60 мм рт ст. Печень + 3 см, селезенка + 3 см. Диурез достаточный. Стул оформленный, интенсивно окрашен.

Анализ крови: НЬ 80 г/л, эритроциты $2,6 \times 10^{12}/\text{л}$, ретикулоциты 75%, тромбоциты $355 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты $8,2 \times 10^9/\text{л}$, п/я 2%, с/я 67%, эозинофилы 2%, лимфоциты 28%, моноциты 1 %, СОЭ 10 мм/ч, в мазке микросферациты 10-12%.

Группа крови А (II) Rh положительная. Антиэритроцитарные антитела не обнаружены.

УЗИ брюшной полости: селезенка 86x32 мм, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки - без патологии.

Задание Поставьте предположительный диагноз.

Предложите план обследования

Обоснуйте тактику лечения

2. Аня П., 1 мес., жалобы на срыгивания (регулярные, частые, во время или сразу после еды, иногда между кормлениями, неизмененным или створоженным содержимым, всегда обильные, иногда до 50 мл). Самостоятельный стул отсутствовал (только с помощью газоотводной трубки). Родилась с массой тела 3.200 кг, рост 51 см., оценка по шкале Апгар 8/9. К груди приложена в родзале. На искусственном вскармливании находится с 2-х недельного возраста (получает Энфамил 1). За месяц прибавила 400 г. Срыгивания у ребенка отмечаются с первых дней жизни. После перехода на искусственное вскармливание - без динамики..

Задание. Предложить схему питания

3. Мальчик 13 лет обратился с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела $37,2^{\circ}\text{C}$. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 72 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

- 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
- 3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
- 4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения,

прогнозе и профилактике данного заболевания.

Практические навыки

- Сбор анамнеза
- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аусcultация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спино-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови
- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗДГ, эндоскопии, ангиографии
- Искусственное дыхание.
- Закрытый массаж сердца.
- Пункция вен.
- Внутримышечные, подкожные инъекции.
- Исследование параметров мочи тест-полоской.
- Определение группы крови и резус-фактора.
- Ингаляции через небулайзер.
- Пикфлюметрия.
- Первичная обработка ран.
- Обработка пупочной ранки и кожи новорожденных.
- Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
- Наложение жгутов на конечности при кровотечениях.
- Временная иммобилизация при травмах.
- Наложение транспортных шин.
- Физические методы охлаждения при гипертермии.
- Зондирование и промывание желудка.
- Применение газоотводных трубок, очистительных клизм.
- Катетеризация мочевого пузыря.
- Проведение и расшифровка ЭКГ.
- Измерение и оценка параметров АД.
- Проведение и оценка клиноортостатической пробы.
- Проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой.
- Расчет питания детям первого года жизни.
- Подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
11. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений».
12. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 930н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2013 N 28018)