

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 1
« 12 » 01 2021г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 14 » 01 2021г.
№ 06

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ПЕДИАТРИЯ»
на тему
«Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

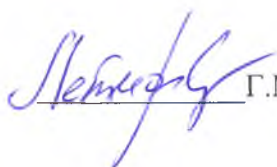
Ростов-на-Дону
2021

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» на тему **«Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»** являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» на тему **«Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»** одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии.

Протокол № 7 от «10» июня 2020г.

Заведующий кафедрой. д.м.н., профессор

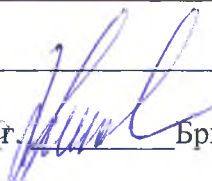


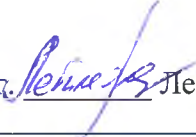


Г.М. Летифов

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия»
на тему «Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«10» 06 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«10» 06 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«10» 06 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«10» 06 2020 г.  Летифов Г.М.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»

(срок освоения 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Педиатрия» на тему: «**Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина**» заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача-педиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: Актуальность профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (повышения квалификации) по специальности «Педиатрия» на тему «**Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина**» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества оказания медицинской помощи детям в амбулаторных условиях. Оценка состояния здоровья, физического и нервно-психического развития ребенка в каждом возрастном периоде требует от врачей поликлиники широкого круга знаний. Соответственно необходима подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, подготовки его к практической деятельности в современных условиях, готовности к оказанию медицинской помощи, а также проведению профилактических мероприятий для сохранения и укрепления здоровья детей и подростков.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- конституции Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, основные нормативные документы по организации амбулаторно-поликлинической помощи детям в РФ;
- организации и структуры детской поликлиники, значение каждого подразделения, система взаимосвязи с другими детскими учреждениями по обеспечению профилактической, лечебно-диагностической и реабилитационной помощи детям;
- основных задач и направлений работы детской поликлиники, основной медицинской документации и статистических показателей работы детской поликлиники и врача педиатра;
- диагностики, лечения заболеваний детского возраста в объеме действующих клинических рекомендаций, а также программ дополнительного профессионального обучения по специальности;

Сформировать умения:

- диагностики патологических состояний, заболеваний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков;
- предупреждения возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания

Сформировать навыки:

- прогнозирования и диагностики развития патологических состояний и заболеваний в разные возрастные периоды детства
- проведения лечебных мероприятий больным детям и подросткам на этапе первичного звена здравоохранения
- формирования у детей, подростков и их родителей позитивного медицинского поведения, направленного на повышение уровня их здоровья;
- проведения медицинской и социальной реабилитации, решения медико-социальных проблем детей и их семей;

Трудоемкость освоения 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины 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 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, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-педиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача- педиатра <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: сохранение и укрепление здоровья детей.

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

- **трудовые функции:**

A/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза;

A/02.7 Назначение лечения детям контроль его эффективности и безопасности;

A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей;

A/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-педиатры

- по смежным специальностям:

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-педиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1060 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397).

профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-педиатра.

Характеристика компетенций <3> врача-педиатра, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1061 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34411).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми (ПК-2);

✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

диагностическая деятельность:

✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл).

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»
на тему «Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»
(сроков освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам.	24	6	10	6		2	ТК
2.	Реабилитационная медицина	10	2	4	4		2	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	8	14	10		4	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.
 ДО – дистанционное обучение.
 ПК - промежуточный контроль.
 ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

«Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам»

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Современные тенденции состояния здоровья детей и подростков. Показатели, характеризующие здоровье
1.2.	Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники.
1.2.1.	Основные нормативные документы, регламентирующие работу участкового педиатра. Паспорт врачебного участка.
1.2.2.	Основные направления работы участкового врача – профилактическая, противоэпидемическая, диагностическая, лечебная, диспансерная, реабилитационная.
1.2.3.	Критерии оценки эффективности работы участкового-педиатра (профилактическая работа, оценка качества медицинской помощи, оценка качества заболеваемости и смертности детей).
1.2.4.	Порядок организации работы отделения медико-социальной помощи детской поликлиники.
1.3.	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.

1.3.1.	Критерии оценки здоровья детей и подростков (особенности онтогенеза: данные генеалогического, биологического, социального анамнеза; физическое развитие; нервно-психическое развитие; уровень резистентности (степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям); уровень функционального состояния основных систем организма; наличие или отсутствие функциональных нарушений и/или хронических заболеваний. Группы здоровья.
1.4.	Физическое развитие детей и подростков
1.4.1	Методика комплексной оценки физического развития. Основные законы роста.
1.4.2	Определение уровня биологической зрелости (оценка темпов полового созревания, оценка темпов прорезывания молочных и постоянных зубов)
1.4.3.	Оценка морфофункционального статуса. Состояние опорно-двигательного аппарата с оценкой осанки и свода стопы
1.4.4.	Оценка нервно-психического развития детей (показатели НПР детей первого, второго, третьего года жизни).
1.5.	Организация контроля за течением периода адаптации к ОУ
1.5.1.	Критерии оценки течения адаптации, лист адаптации.
1.5.2.	Мероприятия по смягчению периода адаптации
1.6.	Подготовка ребенка к поступлению в школу
1.7.	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.
1.7.1.	Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям. Организация работы прививочного кабинета. Составление плана проведения профилактических прививок детям от 0 до 7 лет. Оформление карты профилактических прививок (ф-063). Современные вакцины, используемые в России.
1.7.2.	Противопоказания к проведению вакцинации (абсолютные и относительные). Порядок оформления медицинских отводов от профилактических прививок. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья. Понятие об индивидуальном календаре прививок. Реакции на профилактические прививки. Сильные реакции и осложнения при проведении вакцинации (ф 058/у).

Раздел 2 «Реабилитационная медицина»

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	Медицинская реабилитация детей и подростков.
2.1.1.	Основные принципы медицинской реабилитации. Этапы медицинской реабилитации. Особенности реабилитации детей и подростков, порядок оформления документации

2.1.2.	Аспекты реабилитации (медицинский, психологический, педагогический, технический, трудовой, социальный)
2.1.3.	Средства реабилитации (фармакологические, физические). Методы рефлексотерапии применяемые в педиатрии
2.1.4.	Отделения восстановительного лечения в детских поликлиниках. Санаторно-курортное лечение детей: показания, противопоказания,
2.2.	Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническими заболеваниями
2.2.1.	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими воспалительными заболеваниями органов пищеварения и мочевой системы
2.2.2.	Принципы диспансеризации детей с патологией органов кроветворения
2.2.3	Диспансеризация детей с системными заболеваниями

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздел а	№ лекции	Тема лекции	Количество часов
1.1.	1	Современные тенденции состояния здоровья детей и подростков. Показатели, характеризующие здоровье.	2
1.5.	2	Организация контроля за течением периода адаптации к ОУ	2
1.7.	3	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний детей. Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям.	2
2.1.	4	Медицинская реабилитация детей и подростков.	2
ИТОГО			8

Тематика семинарских занятий

№ раздел а	№ Семинара	Тема семинара	Количество часов
------------	------------	---------------	------------------

1.2.	1	Основные задачи и направления деятельности детской поликлиники	2
1.3.1	2	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	2
1.7.2.	3	Противопоказания к проведению вакцинации (абсолютные и относительные). Реакции и осложнения при проведении вакцинации.	2
2.2.3.	4	Диспансеризация детей с системными заболеваниями	2
2.2.1.	5	Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими воспалительными заболеваниями органов пищеварения и мочевой системы	2
ИТОГО			10

Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Количество часов	Формы текущего контроля
1.1.3.	1	Современные тенденции состояния здоровья детей и подростков. Показатели, характеризующие здоровье	2	Зачет
1.3.1.	2	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	2	Зачет
1.4.2.	3	Физическое развитие детей и подростков	2	Зачет
1.6.	4	Подготовка ребенка к поступлению в школу.	2	Зачет
1.7.1.	5	Организация работы прививочного кабинета. Составление плана проведения профилактических прививок детям.	2	Зачет
2.2.2.	6	Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническими заболеваниями	2	Зачет
ИТОГО			12	

10. Формы аттестации

9.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

9.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

9.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

10.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные структурные подразделения Детской Поликлиники (ДП).
2. Перечислить какие функции выполняет ДП,
3. Основные функции участкового врача-педиатра.
4. Перечислить функции КЗР, определить его роль в воспитании здоровых детей.
5. Оценить преимущества участкового принципа работы в поликлинике
6. Определить роль ДШО при диспансеризации детей в образовательных учреждениях.
7. Перечислить основную учетно – отчетную документацию на педиатрическом участке.
8. Основные стадии адаптации детей в дошкольных учреждениях.
9. Назовите критерии школьной зрелости.
10. Критерии оценки уровня здоровья детей. Группы здоровья и их характеристика
11. Критические периоды детства.
12. Понятие о комплексной оценке состояния здоровья ребенка.
13. Значение антенатальной профилактики, а также влияние биологического генеалогического и социального анамнеза на состояние здоровья будущего ребёнка.
14. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие.
15. Показатели нервно-психического развития детей первого года жизни, их динамика: (зрительный анализатор (Аз); слуховой анализатор (Ас); эмоции (Э); движения общие (До); движения руки и действия с предметами (Др); речь активная (Ра); понимание речи (Рп); навыки и умения в процессах (Н).
16. Показатели нервно-психического развития детей второго и третьего года жизни, их динамика: (сенсорное развитие, движения, игра и действия с предметами, активная речь, навыки).
17. Резистентность организма, критерии оценки
18. Подготовка детей к поступлению к ДДУ.
19. Понятие школьная зрелость. Критерии школьной зрелости.
20. Адаптация ребенка к детскому дошкольному образовательному
21. учреждению. Степени тяжести дезадаптации.
22. Определение биологического возраста: сроки и порядок прорезывания
23. молочных зубов, смена зубов.

24. Календарь прививок в России. Поствакцинальные реакции и
25. осложнения.
26. Вакцины, применяемые по новому календарю прививок.
27. АКДС - вакцинация. Полиомиелит-вакцинация.
28. Вакцинопрофилактика гепатита В.
29. Вакцинопрофилактика кори, краснухи, паротита.
30. Вакцинопрофилактика туберкулеза.

10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-педиатра.

1. Методика измерения роста ребенка в зависимости от возраста, (новорожденный, на первом году, дети до 3-х лет).
2. Методика измерения массы тела детей первого года-жизни.
3. Методика измерения массы тела детей старше года.
3. Методика измерения окружностей головы, груди, голени, плеча, бедра.
4. Оценка нервно-психического развития детей первого года жизни.
5. Оценка нервно-психического развития детей на 2-м и 3-м году жизни.
6. Оценка физического развития (по эмпирическим формулам, по одномерным центильным таблицам, по двумерным центильным таблицам).
7. Методика оценки физического развития: уровень физического развития, гармоничность, соматотип.
8. Методика оценки и определение группы НПП; параметры поведения и их оценка.
9. Определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья;
10. Собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез
11. Рекомендовать консультации специалистов, необходимые обследования и лечение
12. Назначить профилактические прививки.

10.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Основной показатель завершения адаптации ребенка к детскому учреждению:
 - 1) нормализация сна
 - 2) нормализация аппетита
 - 3) общение со взрослыми
 - 4) общение с детьми
 Верно – 4

2. Основной раздел работы участкового врача с детьми дошкольного возраста:
 - 1) проведение восстановительного лечения
 - 2) динамическое наблюдение за здоровьем детей
 - 3) организация диспансерных осмотров детей врачами - специалистами и лабораторно - диагностических исследований
 - 4) подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу
 Верно – 2

3. Сроки первой ревакцинации против полиомиелита:
 1. 6 мес.
 2. 3 мес.
 3. 18 мес.

4. 12 мес.

Верно – 3

4.Противопоказание к вакцинации детей:

1. прогредиентная неврологическая патология

2. врожденная патология

3. увеличение тени тимуса

4. дисбактериоз

Верно – 1

5.Для иммунопрофилактики ВИЧ-инфекции детям разрешены :

1. живые вакцины

2. убитые вакцины

3. убитые вакцины и анатоксины

4. только анатоксины

Верно – 3

6.Режим питания ребенка 6-ти месяцев:

1)7раз

2)6 раз

3)5раз

4)4 раза

Верно – 3

7.Суточная потребность в белке у детей 3 месяцев жизни (г/кг/сут):

1)2,2

2)2,6

3)3,0

4)4,0

Верно – 1

8.Срок введения мяса в рацион ребенка:

1)5 мес.

2)6 мес.

3)7 мес.

4)8 мес.

Верно – 2

9. Суточное количество пищи для детей от 1,5 лет до 3 лет (г)

1) 1200 - 1500 г

2) 1000-1100 г

3) 1100-1300 г

4) 800-1100 г

Верно – 1

10. В рацион питания детей с избыточной массой тела следует включать:

1)каши из цельнозерновых круп

2)картофель

3)бульоны

4)соки

Верно – 1

11. Гемоглобин у ребёнка 4 лет:

1). 109 г/л

2). 120 г/л

3). 100 г/л

4). 140 г/л

Верно – 2

12. Наиболее неблагоприятный возраст для поступления ребенка в дошкольное учреждение:

1) до 6 мес.

2) от 6 мес. до 1,5 лет

3) с 1,5 лет до 3 лет

4) с 1,5 лет до 2 лет

Верно – 2

13. Подготовка в дошкольное учреждение должна начинаться в возрасте:

1) 3 мес.

2) 6 мес.

3) 1 года

4) 1,5 лет

Верно – 1

14. Профилактические прививки детям, впервые поступающим в ДОУ:

1) противопоказаны

2) проводятся не позднее, чем за 1 месяц до поступления

3) могут проводиться непосредственно перед поступлением

4) проводятся не позднее, чем за 2 недели до поступления

Верно – 2

15. В период адаптации детям противопоказаны:

1) антропометрия

2) прогулки

3) закаливающие процедуры

4) профилактические прививки

Верно – 3,4

16. Ведущая причина повышения заболеваемости детей в период адаптации в ДОУ:

1)снижение иммунитета в результате адаптационного стресса

2)дефекты ухода за ребенком

3)увеличение числа контактов с детьми

4)неудовлетворительная подготовка ребенка к поступлению в ДОУ

Верно – 1

17. При выполнении теста Керна-Иерасека ребенок получает оценку «зрелый», если он набирает:

- 1) 1-2 балла
 - 2) 3-5 баллов
 - 3) 6-9 баллов
 - 4) 10-15 баллов
- Верно – 1

18. Метод плантографии позволяет выявить:

- 1) нарушение осанки
 - 2) сколиоз
 - 3) плоскостопие
 - 4) деформацию грудной клетки
- Верно – 3

Ситуационные задачи

Задача №1

На прием к участковому педиатру пришла мать с 3-мес. ребенком, девочка (реконвалесцент после перенесенной ОРВИ).

Ребенок из двойни, родился от 1-й неблагоприятно протекавшей беременности (токсикоз 2-й половины); роды затяжные со стимулированием, отмечалось раннее отхождение околоплодных вод. Ребенок родился в асфиксии (6 баллов по шкале Апгар), к груди приложен на 2-е сутки, культя пуповины отпала на 4-е сутки, эпителизация пупочной ранки протекала удовлетворительно.

Масса тела при рождении 2800г., длина 49 см, окр. груди 32 см, головы - 33 см; выписан из родильного дома на 8-е сутки с массой тела 2900 г. Дважды перенесла ОРВИ. В момент осмотра педиатром со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Большой родничок 2,0 x 2,0 см на уровне костей черепа.

Антропометрические данные:

Масса тела - 5200 г

Длина тела - 59 см

Окружность груди – 36,8 см

Окружность головы - 36 см.

Ребенок держит голову с 2-мес. возраста; с 2-мес. возраста в поведении ребенка преобладают положительные эмоции, выражен комплекс оживления; зрительное сосредоточение в вертикальном положении. Лежит на животе, опираясь на предплечья, держит уверенно голову, гулит. Упирается о твердую основу (если держать под мышки). Прислушивается к звукам, но найти источник звука не умеет.

Семья не полная, мать -одиночка, психологический микроклимат в семье благоприятный, образование у матери – высшее, отдельная благоустроенная квартира.

Задание.

1. Оцените анамнез новорожденного ребенка и обоснуйте его
2. Оцените уровень физического развития ребенка и обоснуйте его
3. Оцените нервно-психическое развитие ребенка и определите группу развития
4. Оцените степень резистентности ребенка и обоснуйте, поставьте клинический диагноз
5. К какой группе здоровья можно отнести ребенка.

Эталон ответа

1. Биологический анамнез отягощен: токсикоз 2-й половины, роды затяжные со стимулированием, раннее отхождение околоплодных вод, ребенок родился в асфиксии (6 баллов по шкале Апгар).

Социальный анамнез не благополучный (не полная семья, мать одиночка)- низкая отягощенность социального анамнеза, группа внимания по социальному анамнезу.

2. Физическое развитие ребенка мезосоматическое, гармоничное. Одним из методов оценки физического развития является центильный (непараметрический) метод. Для оценки физического развития определяют соматотип и гармоничность развития ребенка. Для этого учитывают параметры: масса тела, длина тела, окружность грудной клетки. Масса тела (3 коридор), длина тела (4 коридор) и окружность грудной клетки (4 коридор). Соматотип определяется по сумме всех коридоров (равен 11 - это мезосоматический тип, т.к. сумма до 10 – микросомия, сумма от 11 до 15 – мезосомия, сумма от 16 до 21 – макросомия). Гармоничность физического развития по разности максимального и минимального показателей коридоров (разность = 1 – гармоничное физическое развитие, т.к. разность 0-1 – гармоничное, разность 2 – дисгармоничное, разность 3 - резко дисгармоничное).

3. НПР – Аз-3 мес., Ас- 2 мес., До-3 мес., Э-3 мес. Группа развития II, 1 степень – дети с задержкой в развитии одного показателя на один эпикризный срок.

4. Резистентность детей 1-го года жизни определяется по формуле:

количество перенесенных ребенком
острых заболеваний (2)

$j_{oz} = \frac{\text{количество перенесенных ребенком острых заболеваний (2)}}{\text{число месяцев жизни (3)}}$

число месяцев жизни (3)

$j_{oz} = 0,67$

Резистентность сниженная,

Норма 0,47-0,58 (оцениваем по таблице)

Клинический диагноз: Реконвалесцент после ОРВИ.

5. Вторая группа здоровья (II)

Задача № 2.

В результате углубленного обследования детей с целью определения готовности к обучению в школе установлено:

Девочка, 6,5 лет имеет следующие параметры физического развития: длина тела - 124 см, масса тела - 24 кг,

окружность грудной клетки – 57,5 см.

Количество постоянных зубов - 5.

Нервно-психическое развитие (НПР) соответствует возрасту.

За последний год перенесла 2 ОРВИ, острый пиелонефрит,

Дефектов звукопроизношения нет.

Тест Керна-Йерасека:

1) рисунок человека – 1 балла;

2) срисовывание фразы – 2 балла;

3) срисовывание групп точек – 2 балла.

Имеет желание учиться в школе. Отмечается утомляемость, плаксивость, головная боль.

Задание.

1. Оцените уровень физического развития ребенка и обоснуйте его

2. Оцените уровень биологической зрелости и дайте обоснование

3. Оцените степень резистентность ребенка и обоснуйте

4. Оцените тест Керна-Йерасека

5. Назовите критерии готовности к обучению в школе и определите степень готовности ребенка к обучению в школе, дайте обоснование.

Эталон ответа

1. Физическое развитие ребенка выше среднего (рост- является наиболее постоянным параметром физического развития, укладывается в 6 коридор- выше среднего), макросоматическое, гармоничное. Одним из методов оценки физического развития является центильный (непараметрический) метод. Для оценки физического развития определяют соматотип и гармоничность развития ребенка. Для этого учитывают параметры: масса тела, длина тела, окружность грудной клетки. Масса тела (6 коридор), длина тела (6 коридор) и окружность грудной клетки (5 коридор). Соматотип определяется по сумме всех коридоров (равен 17-это макросоматический тип, т.к. сумма до 10 – микросомия, сумма от 11 до 15 – мезосомия, сумма от 16 до 21 – макросомия). Гармоничность физического развития по разности максимального и минимального показателей коридоров (разность = 1 – гармоничное физическое развитие, т.к. разность 0-1 – гармоничное, разность 2 – дисгармоничное, разность 3 - резко дисгармоничное).
2. Уровень биологического развития соответствует возрасту, т.к. количество постоянных зубов у девочек 6,5 лет может быть от 3 до 9 (в нашем случае 5 постоянных зубов). У дошкольников и школьников младших классов проводится по количеству постоянных зубов.
3. Резистентность детей определяется по формуле:
количество перенесенных ребенком
острых заболеваний (3)

$$j_{\text{оз}} = \frac{\text{количество перенесенных ребенком острых заболеваний (3)}}{\text{число месяцев наблюдения (12)}}$$

$j_{\text{оз}} = 0,25$, Резистентность хорошая (1 – 3 заболевания в год, $j_{\text{оз}} = 0 - 0,32$)

4. Тест Керна-Йерасека = 5 баллов, состоит из трех заданий:

- 1) рисование мужской фигуры по памяти,
- 2) срисовывание письменных букв («он ел суп»),
- 3) срисовывание группы точек.

Результат каждого задания оценивается по пятибалльной системе

(1 — высший балл, 5 - низший балл), затем вычисляется суммарный итог по трем заданиям.

от 3 до 6 баллов - развитие выше среднего,

от 7 до 11 - среднее, от 12 до 15 - ниже нормы.

5. Критерии: медицинские (биологическая зрелость, физическое развитие, резистентность, состояние здоровья) и психолого-педагогические (Тест Керна-Йерасека, сформированность школьных навыков и умений, качество звукопроизношения, НПР).

К школьному обучению готова, т.к.

- 1) Биологический возраст соответствует паспортному
- 2) Уровень резистентности высокий или хороший (в нашем случае хороший)
- 3) Отсутствуют хронические заболевания, группа здоровья 1,2 (в нашем случае 2 группа, т.к. отмечаются жалобы на головную боль, плаксивость, утомляемость)
- 4) Тест Керна - Йерасека от 3-6 баллов (в нашем случае 5 баллов)
- 5) Нет дефектов звукопроизношения.
- 6) Нервно-психическое развитие без отклонений

Задача № 3

Ребенок С., 3 года 3 месяца, находится на стационарном лечении в детском гастроэнтерологическом отделении по поводу дискинезии желче-выводящих путей по гиперкинетическому типу в стадии обострения. Отмечаются приступообразного характера колющие боли в правом подреберье через 30-40 мин. после приема пищи,

особенно холодной (мороженное, холодные блюда и напитки) или после эмоциональных нагрузок. Длительность болевого синдрома 5-15 мин.

В анамнезе - редкие ОРВИ, в 2 года перенес ветряную оспу; у матери ребенка язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,5°. Явлений интоксикации нет. Со стороны желудочно-кишечного тракта: во рту - кариозные зубы (9). Отмечается болезненность в правом подреберье, увеличение размеров печени, положительные симптомы Ортнера, Кера. Со стороны остальных органов и систем патологии не выявлено.

При проведении УЗИ желчевыводящей системы выявлены УЗИ-признаки дискинезии желчного пузыря по гиперкинетическому типу.

Данные антропометрии и психометрии: масса тела -16 кг; длина тела - 94 см; окр. груди - 54 см; окр. головы - 48 см.

Нервно-психическое развитие ребенка:

Ар - употребляет сложные придаточные предложения, периодически задает вопросы «когда?», «почему?»

С - называет 4 основных цвета, ориентируется в форме и величине предметов

И – появляются элементы ролевой игры

Н – самостоятельно одевается, но не может застегнуть пуговицы, завязать шнурки

Д – перешагивает через палку, приподнятую от пола на расстоянии 30-35 см.

Задание.

Дайте комплексную оценку состояния здоровья и развития ребенка.

Эталон ответа.

- 1.ФР – нормальное, гармоничное.
- 2.НПР- группа развития II с задержкой в развитии одного показателя на один эпикризный срок.
- 3.Клинический диагноз: Дискинезия желчевыводящих путей по гиперкинетическому типу, стадия обострения. Сопутствующий: декомпенсированный кариес зубов.
- 4.Группа здоровья III.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Педиатрия: национальное руководство: [Электронный ресурс] в 2 т. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009- 2048 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Поликлиническая и неотложная педиатрия: [Электронный ресурс] учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии. / Под редакцией А.А.Баранова + приложение на компакт-диске. М., 2006.
4. Поликлиническая педиатрия: учебник/ под ред. А.С.Калмыковой.– М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 624с

5. Профилактическая работа участкового врача – педиатр: Учебное пособие/Под редакцией профессора А.А. Сависько. – Ростов -на-Дону: ГОУ ВПО РостГМУ, 2014. - 265 с.
6. Основы формирования здоровья детей: учебник / под ред. проф. В.А.Шашель. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.
7. Здоровье детей в образовательных учреждениях. Организация и контроль/ Под ред. М.Ф. Рзынкиной, В.П. Молочного. Изд. 2-е – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 376 с.
8. Основы поликлинической педиатрии: учебное пособие для вузов / Аксенов и др.; под ред. А.А. Джамугазиева. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Лекции по поликлинической педиатрии: Уч.пособие для системы постдипломного образования / Под ред. Т.И. Стуколовой (ВУНМЦ). М.,2005.
2. Детская гастроэнтерология: руководство.: [Электронный ресурс] Авдеева Т.Г., [и др.] 2011. - 192 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Руководство по школьной медицине. Клинические основы / Под ред. Д.Д. Панкова; чл.-корр. РАМН, проф. А.Г. Румянцева. - ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 640с.

Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ
1	Аллергология и иммунология педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
2	Вестник РАМН	Доступ из Elibrary.ru
4	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
5	Врач	Доступ из Elibrary.ru
7	Детские инфекции	Доступ из Elibrary.ru
8	Медицинский вестник Юга России	Доступ из Elibrary.ru
9	Педиатр	Доступ из Elibrary.ru
10	Педиатрическая фармакология	Доступ из Elibrary.ru

11	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	Доступ из Elibrary.ru
12	Российский вестник перинатологии и педиатрии	Доступ из « Elibraru»
13	Педиатрия. Приложение к журналу ConsiliumMedicum	Доступ из Elibrary.ru
14	Вопросы Гинекологии, акушерства и Перинатологии	Доступ из Elibrary.ru

Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/oracg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки

8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайнвые языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ

24.	<u>Free Medical Journals.</u> - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	<u>Free Medical Books.</u> - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	<u>International Scientific Publications.</u> – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	<u>Univadis.ru:</u> международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

	<p>Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...</p>	<p>Открытый доступ</p>
--	---	-----------------------------

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Поликлиническая педиатрия, реабилитационная медицина»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Летифов Гаджи Муталибович	Д.м.н., профессор	Зав.кафедрой
2	Панова Ирина Витальевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры
3	Домбаян Светлана Христофоровна	К.м.н.	Доцент
4	Афониная Тамара Андреевна	К.м.н.	Доцент
5	Лазарев Анатолий Никитович	К.м.н.	Доцент