ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Утверждаю
Проректор по непрерывному медицинскому образованию и развитию регионального здравоохранения И.Ю. Макаров

«В» фебра 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»

ЦИКЛА: «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»

Специальность: педиатрия

Дополнительные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения: очная Всего часов: 36 часов ЭО и ДО: 6 часов

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Вопросы реабилитации в практике педиатра» составлена в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013г №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Типовой программой дополнительного профессионального образования врачей по педиатрии, РМАПО, 2014г.

Авторы: зав. кафедрой детских болезней ФПДО, профессор, д.м.н. Т.В. Заболотских, доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Г.В. Григоренко, доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. С.В. Медведева, доцент кафедры детских болезней ФПДО

Рецензенты: зав. кафедрой педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА, доц. В.В. Шамраева Зам. главного врача ГАУЗ АО «АОДКБ» по клинико – экспертной работе Т.А. Маркина

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры детских болезней ФПДО, протокол №5 от

«//» _ ____ 2023 г. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор Т.В.Заболотских

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 6 от «/6» 22023 г.

Председатель ЦМК № 9, доц.

С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

«_/// »__*0*<u>/</u> 2023 г. доц.

С.В. Медведева

КИНЗЖОГОП ЗИЩАО.І

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и совершенствовании практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Трудоемкость освоения— 36 академических часов (6 дней, 0,25 месяц).

Форма обучения: очная. Форма итоговой аттестации: зачет

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебных модулей «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»;
 - оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» отражаются современные подходы к организации медицинской реабилитации на различных этапах наблюдения детей с нарушенным здоровьем; овладение навыками определения уровня и проведения реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных и медикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению; особенности реабилитации детей в различных группах нарушений здоровья; работа медицинских специалистов в междисциплинарных реабилитационных командах.

Программа построена в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. 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). 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).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (семинарские и практические занятия, ДО), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача. В профессиональную программу повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» включены планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В профессиональной программе повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
 - д) нормативно-правовые акты Российской Федерации.

І. Общие положения:

Цель программы. Формирование новых устойчивых профессиональных компетенций у врачей - педиатров и врачей общей врачебной практики амбулаторно-поликлинических и стационарных педиатрических ЛПУ по современным технологиям реабилитации детей различного возраста с нарушенным здоровьем.

II. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПО ДОЛЖНОСТИ ВРАЧ В ОСВОЕНИИ ПРОГРАММЫ

«Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»

Должностные обязанности. Оказывает квалифицированную первичную профилактическую помощь детям, используя современные клинические рекомендации. На основании данных анамнеза, клинического наблюдения и результатов клиниколабораторных и функциональных исследований устанавливает комплексную оценку и качества здоровья детей. Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические мероприятия, осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению болезней, проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; правила оформления медицинской документации.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело», послевузовское профессиональное (интернатура или ординатура, профессиональная переподготовка) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», без предъявления требований к стажу работы.

ІІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ

успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по теме «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»

Характеристика профессиональных компетенций врачей подлежащих совершенствованию в результате освоения профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»

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

- способность анализировать социально—значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико—биологических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК–1);
- 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 (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц ((далее СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- 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 (далее ПК):
- в диагностической деятельности:
- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области педиатрии (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов в детском возрасте (ПК-2);
- способность и готовность 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:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях детского возраста, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения функций детского организма, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способность и готовность 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:

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

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов в развитии заболеваний детского возраста, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарнопросветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра»

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

 способность проводить оценку эффективности современных медикоорганизационных и социально-экономических технологий при оказании

- медицинских услуг детям (ПК-10);
- способность и готовность выполнять основные диагностические, и лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ПК-11).

Перечень знаний, умений и навыков врача По окончании обучения врач должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации педиатрической помощи;
- Основы законодательства Российской федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы.
- принципы принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;
- общие вопросы и принципы организации педиатрической помощи;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
 - основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи детям;
- анатомо-физиологические и функциональные особенности костно-суставной системы, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной систем, кожи и подкожножировой клетчатки у детей;
 - принципы рационального питания здорового и больного ребенка;
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей различных возрастных групп, возможности сочетания препаратов, предупреждение осложнений при их применении;
 - принципы оказания неотложной помощи в педиатрии;
 - принципы диспансеризации здоровых и больных детей.
- Современные подходы и новые формы медицинской реабилитации детей с нарушенным здоровьем.

По окончании обучения врач должен уметь:

- использовать законодательство Российской Федерации по вопросам организации педиатрической помощи;
- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, и стационара 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;
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- провести комплексную оценку состояния здоровья детей;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного, функционального и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-функциональных методов исследования;
- проводить дифференциальный диагноз;
- сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и международной классификаций болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ);
- составить рацион правильного питания ребенка;
- составлять план лечения (медикаментозного и немедикаментозного);
- оказать неотложную помощь детям при ургентных состояниях у детей;
- определять показания к реабилитации, реабилитационный потенциал, объем и методы

реабилитации у детей с нарушенным здоровьем;

оценить эффективность результатов диспансеризации и реабилитации детей;

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- методикой физикального обследования здорового и больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях детского и подросткового возраста;
- интерпретации результатов функциональных исследований, лабораторных и инструментальных показателей;
- составления плана диспансерного наблюдения и реабилитации больным детям.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после прохождения обучения в полном объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра». Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании — удостоверение о повышении квалификации.

Организационные условия реализации программы: Минимально необходимый для реализации программы перечень материально- технического обеспечения включает в себя помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения; помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», знакомство с отделениями и Центрами реабилитации

Материально-технические средства

№	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Адрес
1.	Учебная комната № 1 (20 м2) - ноутбук (1) - мультимедийный проектор (1) экран - Демонстрационный материал	г.Благовещенск, ул. Октябрьская, 108 педиатрический корпус. Кафедра детских болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурской ГМА
2.	Учебная комната (20 м2) - ноутбук (1) - мультимедийный проектор (1) - экран - Видеофильмы по темам (10) - Учебная доска - Демонстрационный материал	г.Благовещенск, ул. Октябрьская, 108 педиатрический корпус. Кафедра детских болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурской ГМА
3.	Компьютерные классы института - компьютеры (20)	САЦ, ул. Горького, 103
5.	Клинические базы в медицинских организациях (кабинеты участковых педиатров, прививочные кабинеты детских поликлиник).	г.Благовещенск, ул. Октябрьская, 108 педиатрический корпус АОДКБ

Детские поликлиники,
Детский
реабилитационный центр
г.Благовещенска

Квалификационная характеристика ППС кафедры детских болезней ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава РФ

AN	турской I MA Минздрава	ΙΨ					
№	Ф.И.О	Долж- ность	Специаль- ность по сертифика- ту	Уч. степень, уч. звание, квалиф. категори	Стаж работ ы (лет) мед.	педаг.	в данной специа- ль- ности
1.	Заболотских Т.В.	Зав. каф.дет ских болезн ей ФПДО Амурс кой ГМА	Педиатр, аллерголог- иммунолог	Д.м.н., профес- cop	38 лет	36 года	38 лет
2	Григоренко Г.В.	Доцент каф. детс-ких болезн ей ФПДО	Педиатр, аллерголог- иммунолог	К.м.н., доцент	47 лет	36 года	47 лет
3	Медведева С.В.	Доцент каф. детс-ких болезн ей ФПДО	Педиатр	К.м.н., доцент	23 год	18 лет	23 год

V. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов						
4.	Уч. модуль «Специальные дисциплины»						
4.1	Раздел «Диагностика, профилактика и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей в амбулаторно-поликлинических условиях»						
4.2.7.	Медико-психологическая коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья и развития.						
4.4.	Основы детской реабилитологии. Международная классификация функционирования.						
4.4.1.	Реабилитационные технологии и медико-социальная помощь детям с нарушенным здоровьем.						
4.4.4.	Социальные и юридические проблемы организации помощи детям с ограниченными возможностями.						
5.	Раздел « Лечебное питание»						
5.1	Недостаточность макро- и микронутриентов в питании детей различных возрастных групп. Понятие о нутритивном программировании.						
5.5	Особенности диететики больных детей. Новая номенклатура стандартных диет при различных заболеваниях.						
6.	Раздел «Медицинская генетика, клиническая иммунология и аллергология						
6.2	Иммунитет и иммунопатологические состояния. Диспансеризация и реабилитация детей с нарушенным иммунитетом.						
6.3	Аллергия и аллергические болезни. Диспансеризация и реабилитация детей с аллергической патологией						
7.	Раздел «Физиология и патология новорожденных». Реабилитация новорожденных и детей первого года жизни с нарушенным здоровьем (ПЭП, ВУИ,ВПР, наследственнные заболевания и пр.)						
8.	Раздел «Заболевания органов дыхания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						
9.	Раздел «Болезни органов кровообращения. Ревматические заболевания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						
10.	Раздел «Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						
11.	Раздел «Болезни органов пищеварения» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						
12.	Раздел «Болезни мочевой системы» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

рабочей программы повышения квалификации (ПК) для врачей лечебно-профилактических учреждений «Вопросы медицинской реабилитации в практике педиатра »

Категория обучающихся: врач - педиатры, врачи общей врачебной практики (семейная

медицина)

Срок обучения: 36 часов Форма обучения: очная Режим занятий: 6 часов

Бло И	нде Наименование дис	циплин Фор	Ака	В том числе	Коды
-------	----------------------	------------	-----	-------------	------

К	-ксы	(модулей)	-ма конт	д. час.	Лек.	П3, С3	ЭОи	совершенствуемых и формируемых
			-	140.			ДО	компетенций
			роля 3					
Дисп	Дисциплины (модули)			36	11	19	6	ПК -6 - 7
	Учебный модуль «Специальные							
4	дисциплины»							
4.		и «Диагностика,						
		лактика и коррекция нений в состоянии здоровья						
		в амбулаторно-						
		линических условиях»						
4.2.		ко-психологическая	ТК	1,5		1,5		ПК – 6 - 7
7		сция ранних отклонений в	110	1,5		1,0		
		нии здоровья и развития						
4.4		ы детской реабилитологии.		0,5		0,5		ПК – 6 - 7
		ународная классификация		_				
		ионирования.						
4.4.		питационные технологии и	ТК	0,5	0,5			ПК – 6 - 7
1	медик	о-социальная помощь детям						
	с нару	шенным здоровьем						
4.4.		льные и юридические	ТК	0,5	0,5			ПК – 6 - 7
4	_	емы организации помощи						
		с ограниченными						
		жностями.		_		_		
5.		и «Лечебное питание »		3		2	1	
		статочность макро- и	TK			1	0,5	ПК – 6 - 7
5.1	_	нутриентов в питании детей						
	-	ных возрастных групп.						
		ие о нутритивном						
5.5		аммировании. енности диететики больных	ТК			1	0,5	ПК – 6 - 7
3.3		Новая номенклатура	1 K			1	0,5	11K - 0 - /
		ртных диет при различных						
		ваниях.						
6.		л «Медицинская генетика,		5	2	2	1	
"		ческая иммунология и			_	_	1	
		ология						
6.2		нитет и	ТК	2	0,5	1	0,5	ПК – 6 - 7
	_	попатологические состояния.			7-		.,_	
	-	нсеризация и реабилитация						
		с нарушенным иммунотетом.						
		огия и аллергические	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
6.3.		ни. Диспансеризация и						
		питация детей с						
		чческой патологией.						
7.		и «Физиология и патология	TK	6	2	3	1	ПК – 6 - 7
	_	эжденых».						
		питация новорожденных и						
		первого года жизни с						
		енным здоровьем (ПЭП,						
	-	ВПР, наследственнные вания и пр.)						
8.		вания и пр.) «Заболевания органов	ТК	6	2	3	1	ПК – 6 - 7
0.	т аздел	т жаоолевания органов	110				1	1110 0-7

	дыхания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.						
9.	Раздел «Болезни органов кровообращения. Ревматические заболевания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
10.	Раздел «Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	TK	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
11.	Раздел «Болезни органов пищеварения» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
12.	Раздел «Болезни мочевой системы» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
Итог	Итоговая аттестация		1		1		ПК- 6-7
BCE	ΓΟ		36	11	19	6	

Лек. – лекции

ПЗ, СЗ, СР – практические занятия, семинарские занятия, самостоятельная работа

ЭО, ДО – электронное обучение, дистанционное обучение

Акад. час. – академический час (45 минут)

ТК – тестовый контроль 3 – зачет

Тестовый контроль (примеры тестов)

Выберите один или несколько правильных ответов.

- 1. ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИТОМ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ СОСТАПВЛЯЕТ:
- а) 1 раз в квартал в течение 2 лет
- б) 2 раза в год в течение 3 лет
- в) 1 раз в год в течение 3 лет
- г) 1 раз в год в течение 5 лет
- д) 2 раза в год в течение 5 лет
- 2. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:
- а) желудочное зондирование
- б) соскоб на энтеробиоз и анализ кала на цисты лямблий
- в) клинический анализ крови
- г) биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЩФ, холестерин, билирубин)
- д) УЗИ органов брюшной полости

3. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИТОМ ВКЛЮЧАЕТ

- а) прием минеральной воды по схеме 2-3 раза в год
- б) тюбажи по Демьянову
- в) физиотерапию
- г) ЛФК
- д) желчегонные средства
- 4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИТОМ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 2 года
- б) 3 года
- в) 4 года
- г) 5 лет
- д) до перевода во взрослую поликлинику

5. ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ДЖВП СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 1 раз в 2 месяца
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в год
- г) 1 раз в 2 года
- д) ежемесячно
- 6. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ДЖВП ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:
- а) желудочное зондирование
- б) соскоб на энтеробиоз и анализ кала на цисты лямблий
- в) клинический анализ крови
- г) биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЩФ, холестерин, билирубин)
- д) УЗИ органов брюшной полости
- 7. РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЕТЕЙ С ДЖВП ВКЛЮЧАЕТ:
- а) диету № 5 в течение 6 месяцев после обострения
- б) желчегонные средства по схеме в течение 3 месяцев после, обострения
- в) тюбажи по Демьянову по схеме 2-3 месяца
- г) ферменты по схеме
- д) ЛФК
- 8. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДЖВП ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 2 года
- б) 3 года
- в) 4 года
- г) 5 лет
- д) до перевода во взрослую поликлинику
- 9. ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ГАСТРОДУОДЕНИТОМ СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 1 раз в 3 месяца
- б) 1 раз в 6 месяцев
- в) 1 раз в год
- г) 1 раз в 2 года

10. ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ И ГАСТРОДУОДЕНИТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- а) исследование желудочной секреции (рН-метрия)
- б) клинический анализ крови
- в) анализ кала на скрытую кровь
- г) гастродуоденоскопия
- д) УЗИ органов брюшной полости

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

- 1. Лильин Е.Т., Доскин В.А. Детская реабилитология / Е.Т. Лильин, В.А. Доскин. М.: Литтерр, 2011. 640 с.
- 2. Хан М.А., Разумов А.Н. и др. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии. М.:ГЭОТАР Медиа 408 с.
- 3. Филькина О.М., Ступак В.С., Подворная Е.В., Кочерова О.Ю., Воробьева Е.А. Оптимизация ранней медико-педагогической помощи детям с перинатальными поражениями центральной нервной системы и их последствиями. Методическое руководство. Иваново-Хабаровск, 2009. 121 с.
- 4. Аллергия у детей: от теории к практике: (монография)/ под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. М.: Союз педиатров России, 2010-2011. 668с.
- 5. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система): Выпуск І. М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2000.
- 6. Денисов М.Ю. Практические основы реабилитации детей с заболеваниями кишечника. М.: Издательство БИНОМ, 2010. 192 с.

Дополнительная:

- 1. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М. Иммунопрофилактика-2014. Справочник. 12-е издание, дополненное. Москва, ПедиатрЪ, 2014. 198 с.
- 2. Профилактическая педиатрия: Руководство для врачей / М-во здравоохранения и соц. развития Российской Федерации (и др.); под ред. А.А. Баранова. – М.: Союз педиатров России, 2012. – 692 с.

- Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья. – Вопросы школьной, университетской медицины здоровья, №2, 2012. – с. 29-40.
- 4. Ертулева Ю.В., Корсунский А. А. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016-80с.:ил.-(Серия «Библиотека врача-специалиста»). [электронный ресурс]
- 5. Национальная программа детей по питанию 1-3г, 2013г.
- 6. Национальная программа по витаминам и микроэлементам, 2017г.
- 7. Национальная программа по питанию детей до года, 2019г.
- 8. Парентеральное и энтеральное питание детей: практические рекомендации под редакцией Ю.В. Ерпулевой, А.И. Чубаровой, О.Л. Чугуновой.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.-304с.: илл.
- 9. Ладодо К.С., Дружинина Л.В. Детское питание детей от рождения до 7 лет. М.: ООО «Издательство Лабиринт Пресс», 2004. 272 с.
- 10. Макарова И.В. Диетотерапия и комплексный подход к наружному лечению при атопическом дерматите у детей. Пособие для практикующих врачей. СПб., 2005. 76 с.