

**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

«    » марта 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПЕДИАТРИЯ»**

**ЦИКЛА: « Реабилитация в педиатрии »**

Специальность: педиатрия

Дополнительные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения: очно-заочная

Всего часов: 36 часов

ДО и ЭО: 6 часов

Благовещенск 2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Реабилитация в педиатрии» составлена в соответствии с дополнительной профессиональной программой по специальности «Педиатрия».

**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

**Рецензенты:**

зав. кафедрой детских болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА, проф. Е.Б. Романцова

Начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям Министерства здравоохранения Амурской области, доцент, к.м.н. Л.И. Моногарова

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры детских болезней ФПДО, протокол №6 от «04» марта 2020 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

 Т.В. Заболотских


УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №6 от «11» марта 2020 г.

Председатель ЦМК № 9

 С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

«26» марта 2020 г.

 С.В. Медведева

## I. 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.

**Задачи:**

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-педиатра, врача общей врачебной практики способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врачей, обладающих клиническим мышлением, хорошо ориентирующихся в современных технологиях реабилитации детей различного возраста с нарушенным здоровьем.

**Трудоемкость освоения** - 36 академических часов (0,25 месяц).

**Форма обучения:** очно-заочная.

**Форма итоговой аттестации:** зачет

**Основные образовательные технологии:** программа предусматривает сочетание лекционных, практических занятий (семинары, разбор клинических ситуаций, деловые игры), самостоятельной работы.

**Выдаваемый документ:** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации выдается документ государственного образца.

**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 работой детских реабилитационных отделений и центров.

## II. Планируемые результаты обучения:

**Характеристика профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы**

У обучающегося должны быть сформированы 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 готовностью 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 медико-социальных факторов в развитии заболеваний детского возраста, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению

инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Реабилитация в педиатрии»** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Реабилитация в педиатрии»**.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации **«Реабилитация в педиатрии»** и прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

### IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	Уч. модуль «Специальные дисциплины»
1.	Раздел «Диагностика, профилактика и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей в амбулаторно-поликлинических условиях»
1.2	Психотерапия и медико-психологическая коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья и развития
1.3	Основы детской реабилитологии
1.4	Реабилитация и медико-социальная помощь детям с ограниченными возможностями
1.5	Социальные и юридические проблемы организации помощи детям с ограниченными возможностями
2.	Раздел «Питание здоровых и больных детей и подростков»
2.1	Роль различных макро - и микронутриентов в питании детей различных возрастных групп. Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей различного возраста Понятие о нутритивном программировании.
2.2	Диететика больных детей. Диеты по Певзнеру. Новая номенклатура стандартных диет.
3.	Раздел «Медицинская генетика, клиническая иммунология и аллергология»
3.1	Иммунитет и иммунопатологические состояния Диспансеризация и реабилитация
3.2	Аллергия и аллергические болезни Диспансеризация и реабилитация
4.	Раздел «Физиология и патология новорожденных». Реабилитация новорожденных и детей первого года жизни с нарушенным здоровьем (ПЭП, ВУИ, ВПР, наследственные заболевания и пр.)

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
5.	Раздел «Заболевания органов дыхания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.
6.	Раздел «Болезни органов кровообращения. Ревматические заболевания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.
7.	Раздел «Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.
8.	Раздел «Болезни органов пищеварения» Реабилитация и диспансерное наблюдение.
9.	Раздел «Болезни мочевой системы» Реабилитация и диспансерное наблюдение.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**рабочей программы повышения квалификации (ПК) для**  
**врачей лечебно-профилактических учреждений**  
**«Реабилитация в педиатрии»**

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

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: очно-заочная

Режим занятий: 6 часов

Блок	Индекс	Наименование дисциплин (модулей)	Формы контроля	Академические часы	В том числе			Коды совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лек.	ПЗ, СЗ	ЭО и ДО	
<b>Дисциплины (модули)</b>			<b>3</b>	<b>36</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>ПК -6 - 7</b>
		Учебный модуль «Специальные дисциплины»						
1.		Раздел «Диагностика, профилактика и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей в амбулаторно-поликлинических условиях»						
1.2.		Психотерапия и медико-психологическая коррекция ранних отклонений в состоянии здоровья и развития	ТК	2		2		ПК – 6 - 7
1.3		Основы детской реабилитологии						
1.4.		Реабилитация и медико-социальная помощь детям с ограниченными возможностями	ТК	0,5	0,5			ПК – 6 - 7
1.5		Социальные и юридические проблемы организации помощи детям с ограниченными возможностями	ТК	0,5	0,5			ПК – 6 - 7
2.		Раздел «Питание здоровых и		3		2	1	

	больных детей и подростков»						
2.1	Роль различных макро- и микронутриентов в питании детей различных возрастных групп. Суточная потребность в пищевых веществах и энергии у детей различного возраста Понятие о нутритивном программировании.	ТК			1	0,5	ПК – 6 - 7
2.3	Диететика больных детей. Диеты по Певзнеру. Новая номенклатура стандартных диет.	ТК			1	0,5	ПК – 6 - 7
3.	Раздел «Медицинская генетика , клиническая иммунология и аллергология		5	2	2	1	
3.1	Иммунитет и иммунопатологические состояния Диспансеризация и реабилитация	ТК	2	0,5	1	0,5	ПК – 6 - 7
3.2.	Аллергия и аллергические болезни Диспансеризация и реабилитация	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
4.	Раздел «Физиология и патология новорожденных». Реабилитация новорожденных и детей первого года жизни с нарушенным здоровьем (ПЭП, ВУИ, ВПР, наследственные заболевания и пр.)	ТК	6	2	3	1	ПК – 6 - 7
5.	Раздел «Заболевания органов дыхания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	6	2	3	1	ПК – 6 - 7
6.	Раздел «Болезни органов кровообращения. Ревматические заболевания.» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
7.	Раздел «Болезни органов кроветворения, геморрагические и тромботические заболевания» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
8.	Раздел «Болезни органов пищеварения» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
9.	Раздел «Болезни мочевой системы» Реабилитация и диспансерное наблюдение.	ТК	3	1	1,5	0,5	ПК – 6 - 7
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>3</b>	<b>1</b>		<b>1</b>		<b>ПК- 6 - 7</b>
<b>ВСЕГО</b>			<b>36</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	

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

## V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Реабилитация в педиатрии» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку по специальностям: педиатрия, общая врачебная практика (семейная медицина) в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Форма проведения итоговой аттестации – зачет.

### Тестовый контроль (примеры тестов)

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИТОМ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 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
- д) ежемесячно

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

## VI. ЛИТЕРАТУРА

### ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Детская реабилитология / Лильин Е.Т., Доскин В.А – М.: Литтерр, 2011. – 640 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.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Денисов М.Ю. Практические основы реабилитации детей с заболеваниями кишечника. – М.: Издательство БИНОМ, 2010. – 192 с.
2. 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.
3. Аллергия у детей: от теории к практике: (монография)/ под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. – М.: Союз педиатров России, 2010-2011. – 668с.
4. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М. Иммунопрофилактика-2014. Справочник. 12-е издание, дополненное. – Москва, ПедиатрЪ, 2014. – 198 с.
5. Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья. – Вопросы школьной, университетской медицины здоровья, №2, 2012. – с. 29-40.
6. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система): Выпуск I. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2000.
7. 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]
8. Национальная программа детей по питанию 1-3г, 2013г.
9. Национальная программа по витаминам и микроэлементам, 2017г.
10. Национальная программа по питанию детей до года, 2009г.
11. Парентеральное и энтеральное питание детей: практические рекомендации под редакцией Ю.В. Ерпулевой, А.И. Чубаровой, О.Л. Чугуновой.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.-304с.: илл.
12. Ладодо К.С., Дружинина Л.В. Детское питание детей от рождения до 7 лет. М.: ООО «Издательство Лабиринт Пресс», 2004. - 272 с.

13. Макарова И.В. Диетотерапия и комплексный подход к наружному лечению при атопическом дерматите у детей. Пособие для практикующих врачей. - СПб., 2005. - 76 с.

### **Интернет сайты**

1. [www.rehabrus.ru](http://www.rehabrus.ru)
2. [www.femb.ru](http://www.femb.ru)