федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИПО

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО, д.м.н., МВА

СА Палевская

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.19. «ПЕДИАТРИЯ» ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ» со сроком освоения 144 часа

Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии ИПО (протокол № 9, «11» мая 2022 г.) Заведующая кафедрой педиатрии ИПО, д.м.н.

___Мигачева Н.Б.

1. АННОТАЦИЯ

Учитывая быстрые темпы развития современного общества, высокие требования, предъявляемые к качеству оказываемых услуг как в сфере здравоохранения, так и образования, доступная информация и способы ее получения являются одними из важнейших ресурсов, обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности специалиста. Информатизация в медицинской практике позволяет создать единое информационное пространство, позволяющее врачам коммуницировать между собой (телемедицина, онлайнконсультации, консилиумы, вебинары, лекции, разборы сложных случаев), иметь возможность быстро и эффективно воспользоваться различными базами, библиотеками, архивами медицинской информации, сократить время обработки актуальной информации по пациенту, сохраняя при этом качество медицинской помощи на высоком уровне, а так же, что не мало важно, управлять аппаратурой не покидая рабочего места в режиме реального времени.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 2.1. Профессиональная программа повышения квалификации «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕДИАТРИИ» по специальности «Педиатрия» (далее Программа), представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.
- 2.2. Направленность Программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-педиатров по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков, а также обеспечении соответствия квалификации у врачей-педиатров.
- 2.3. Цель Программы систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков медицинских специалистов с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, а также стратегии цифровой трансформации здравоохранения.
 - 2.4. Задачи программы:
- 1.Обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам профилактики, диагностики и лечения у детей и подростков.
- 2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактической, диагностической и лечебной деятельности при различных заболеваниях в детском возрасте, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врачапедиатра согласно профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый» (приказ от 27 марта 2017 года N 306н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый").

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

- 3.1.Трудоемкость освоения Программы составляет 144 академических часов (1 академический час равен 45 мин).
 - 3.2. Программа реализуется в очной форме обучения.
- 3.3.К освоению программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки):
- <u>основная специальность:</u> «Педиатрия» в соответствии с обобщенной трудовой функцией А/7«Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе, на дому при вызове медицинского работника (из профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»).
- 3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на

элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

- 3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
- 3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета (итогового тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием Программы.
 - 3.7.Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
 - а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
 - б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
 - в) материально-техническое обеспечение;
 - г) кадровое обеспечение.
- 3.8. Связь Программы с профессиональным стандартом: Профессиональный стандарт «Врачпедиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 27.03.2017 г. N 306н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный № 46397).

Характеристика трудовых функций врача-педиатра

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
код	Обобщённая трудовая	Уровень	наименование	код	Уровень
	функция	квалифика			квалифик
		ции			ации
A	Оказание медицинской	7	Обследование детей с	A/01.7	7
	помощи детям в		целью установления		
	амбулаторных		диагноза.		
	условиях, не		Назначение лечения детям	A/02.7	7
	предусматривающих		и контроль его		
	круглосуточного		эффективности и		
	медицинского		безопасности.		
	наблюдения и лечения,		Реализация и контроль	A/03.7	7
	в том числе на дому		эффективности		
	при вызове		индивидуальных		
	медицинского		реабилитационных		
	работника.		программ для детей.		
			Проведение	A/04.7	7
			профилактических		

	мероприятий, в том числе		
	санитарно-просветительной		
	работы, среди детей и их		
	родителей.		
	Организация деятельности	A/05.7	7
	медицинского персонала и		
	ведение медицинской		
	документации.		

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации: высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года или высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия";

или высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «Педиатрия», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции ($T\Phi$), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции ($OT\Phi$) выбранного профессионального стандарта.

Данный подраздел заполняется на основе разделов «Необходимые умения», «Необходимые знания», «Трудовые действия» соответствующей ТФ.

Виды	Профессиональные	Трудовые	Практический	Умения	Знания
деятельности	компетенции	функции	опыт		
ВД 1.	ПК-1.1. Готовность	A/04.7	Применение	Организация	Нормативные
Профилактиче	к осуществлению	Проведение	маршрутизаци	и проведение	правовые акты,
ская	комплекса	профилакти	и («дорожной	профилактиче	регламентирую
	мероприятий,	ческих	карты») для	ских	щие порядок
	направленных на	мероприяти	выявления	медицинских	проведения
	сохранение и	й, в том	детей с	осмотров	медицинских
	укрепление	числе,	высоким	детей с	осмотров
	здоровья детей и	санитарно-	риском	учетом их	несовершенноле
	подростков,	просветител	развития	возраста и	тних и ведение
	включающих в себя	ьской	заболеваний на	состояния	электронного
	формирование	работы	основании	здоровья;	документооборо
	здорового образа	среди детей	_	формировани	та, электронной
	жизни,	и их	ЭМК.	е электронной	карты
	предупреждение	родителей.		базы данных	диспансеризации
	возникновения и			о состоянии	, в том числе
	(или)			здоровья	профилактическ
	распространения			детей.	их медицинских
	заболеваний, их				осмотров, в
	раннюю				связи с
	диагностику,				занятиями
	выявление причин				физической
	и условий их				культурой и

возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей и подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность к проведению	спортом, прохождения диспансеризации , диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской
направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей и подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	диспансеризации , диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской
устранение вредного влияния на здоровье детей и подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской
вредного влияния на здоровье детей и подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской
на здоровье детей и подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	медицинской реабилитации, оказания медицинской
подростков факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	реабилитации, оказания медицинской
факторов среды обитания. ПК-1.2. Готовность	оказания медицинской
обитания. ПК-1.2. Готовность	медицинской
ПК-1.2. Готовность	
	HOMOTHIE B TON
к провелению	помощи, в том
	числе в период
профилактических	обучения и
медицинских	воспитания в
осмотров,	образовательных
диспансеризации и	организациях;
осуществлению	распределения
диспансерного	детей на группы
наблюдения за	здоровья.
здоровыми детьми	
и с хроническими заболеваниями.	
заоолеваниями.	
ВД 2. ПК 5.1. Способность А/01.7 Сбор анамнеза Устанавливат	Методики: сбора
Диагностическ и готовность Обследован жизни и ь контакт с	анамнеза о
ая использовать ие детей с заболевания; ребенком,	наследственных
современные целью получение родителями	заболеваниях
диагностические установлени данных о (законными	осмотра ребенка;
тесты, методы я диагноза. родителях, представител	комплексного
обследования ближайших ями) и	обследования и
пациентов, родственниках лицами,	направления
современную и лицах, осуществляю	детей на
медицинскую осуществляющ щими уход за	лабораторное
аппаратуру. их уход за ребенком;	обследование, к
ПК 5.2. Способность ребенком; составлять	врачам-
и готовность проведение генеалогическ	специалистам в
использовать физикального ое дерево в	соответствии с
алгоритм постановки обследования пределах трех	действующими
диагноза с детей из поколений	клиническими
использованием различных родственнико	рекомендациями
электронного групп здоровья в начиная с	(протоколами
справочника врача с применением больного	лечения),
«АЛГОМ» традиционных ребенка;	порядками
https://algom.ru/ebm- eds?lang=rus и лабораторных получать и информацию	оказания медицинской
eds':lang=rus и и информацию Международной инструменталь о наличии	
статистической ных методов, а наследственн	помощи и с учетом
классификации также хранение ых и	стандартов
болезней и проблем, информации в хронических	медицинской
связанных со ЭМК, МИС заболеваний у	помощи;
здоровьем. поликлиники ближайших;	Методика
для получать	интерпретации
последующих информацию	полученных
коммуникаций вредных	результатов с
с МИС привычках в	использованием
регионального момент	программного
и федерального рождения	обеспечения
уровня. ребенка, о	электронного
профессионал	справочника
ьных	врача «АЛГОМ»
вредностях,	https://algom.ru/e

				жилищных	bm-eds?lang=rus
				условиях, неблагоприят ных социально-гигиенически х факторах, воздействую щих на ребенка; а также хранение информации в ЭМК, МИС поликлиники для последующих коммуникаци й с МИС региональног о и федерального уровня.	и системы SPNavigator
ВД 3. Лечебная	ПК 6.1. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической помощи. ПК 6.2. Способность и готовность координировать медицинскую помощь с другими специалистами амбулаторнополиклинического звена или специалистами стационаров. (хранение информации в ЭМК, МИС поликлиники для последующих коммуникаций с МИС регионального и федерального уровня).	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективно сти и безопасност и.с использован ием электронной системы АЛГОМ» и системы SPNavigator	Оказание медицинской помощи детям на амбулаторно-поликлиническ ом этапе в соответствии со стандартами ее оказания и клиническими рекомендациям и.	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка; назначение медикаментоз ной и немедикамент озной терапии детям с различными заболеваниям и; формировани е у детей, их родителей (законных представител ей) приверженно сти к лечению; выполнение рекомендаций на основании дистанционно го наблюдения	Правила получения информированно го добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение терапии; современные методы медикаментозно й терапии с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Использование МИС поликлиники. стационара; дистанционного наблюдения (телеконсультац

		(телеконсульт	ии, приложения
		ации,	в смартфоне,
		приложения в	сенсорные
		смартфоне,	устройства,
		сенсорные	электронные дневники для
		устройства,	динамического
		электронные	наблюдения.
		дневники у	
		детей с	
		сахарным	
		диабетом)	

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Разл	епы	темы
т аэд	CJIDI	ICIVIDI

1. Общие вопросы

- 1.1. Здоровый ребёнок. Формирование здоровья детей, Национальный проект «Здравоохранение» и цифровая трансформация здравоохранения. Диспансеризация детей.
- 1.2. Развитие ребенка. Критические периоды развития.
- 1.3. Психосоматические заболевания у детей.

2. Неонатология и младший возраст

- 2.1.Вскармливание ребенка раннего возраста.
- 2.2. Врожденные перинатальные и неонатальные инфекции.
- 2.3. Перинатальные поражения ЦНС. Позиция педиатра.
- 2.4. Дифференциальный диагноз желтух новорожденных.
- 2.5. Дефицитные состояния. Рахит и рахитоподобные заболевания.
- 2.6. Анемия у детей раннего возраста.

3.Пульмонология

- 3.1.Современные принципы и методы обследования бронхолегочной системы.
- 3.2. Синдром бронхиальной обструкции и рестриктивные нарушения бронхо-легочной системы у летей.
- 3.3. Бронхиальная астма у детей и подростков.
- 3.4. Острые пневмонии.

4.Иммунология и гематология

- 4.1.Строение и функции иммунной системы. Иммунологическая реактивность детского организма. Иммунопатология. Иммунокоррекция в педиатрии.
- 4.2.Аллергические заболевания у детей и подростков: диагностика и лечение.
- 4.3. Болезни крови у детей.
- 4.4. Атопический дерматит у детей.

5. Кардиология

- 5.1.Вегето-сосудистая дистония. Синдром артериальной гипертензии.
- 5.2. Врождённые пороки сердца.

6.Гастроэнтерология

- 6.1.Синдром мальабсорбции.
- 6.2. Паразитарные инвазии.
- 6.3. Хронические воспалительные заболевания печени у детей.

7. Эндокринология

- 7.1.Сахарный диабет у детей: современные методы диагностики и лечения.
- 7.2. Патология щитовидной железы у детей и подростков.
- 7.3. Задержка физического развития.

8. Нефрология

8.1.Заболевания мочевой системы у детей.

9. Инфекционные болезни

- 9.1.Современные аспекты вакцинопрофилактики. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.
- 9.2. Менингиты у детей: ранняя диагностика и лечение. Генерализованные формы менингококковой инфекции.
- 9.3.ОРВИ. Острый инфекционный токсикоз.
- 9.4. Острые вирусные гепатиты. Современные методы диагностики и лечения.
- 9.5. Ларинготрахенты в практике педиатра.
- 9.6.ОКИ: ранняя диагностика, современные подходы к лечению.
- 9.7. Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии.
- 9.8. Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ инфекции у детей.

10.ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

10.1.Организационные аспекты педиатрической службы и цифровое здравоохранение. Принципы оказания первичной медико-санитарной помощи. Наблюдение ребенка на педиатрическом участке.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: врач-педиатр.

Трудоёмкость: 144 ак. часа **Форма обучения:** очная

К	юд	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего	В том числе		Форма	
			часов			контроля	
				Л	П3	CP	

1.	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	10	6	4	T/K
1.1.	Здоровый ребёнок. Формирование здоровья детей и Национальный проект «Здравоохранение». Диспансеризация детей первого года жизни.	3	3		
1.2.	.Развитие ребенка. Критические периоды развития.	3	3		
1.3.	Психосоматические заболевания.	4		4	+
2.	НЕОНАТОЛОГИЯ И МЛАДШИЙ ВОЗРАСТ	20	12	8	Τ/Κ
2.1	Вскармливание ребенка раннего возраста.	3	3	0	1/10
2.2	Врожденные перинатальные и неонатальные инфекции.	3	3		
2.3	Дифференциальный диагноз желтух новорожденных.	4		4	
2.4	Перинатальные поражения ЦНС. Позиция педиатра	3	3		
2.5	Анемия у детей раннего возраста.	4		4	
2.6	Дефицитные состояния. Рахит и рахитоподобные заболевания.	3	3		
3.	ПУЛЬМОНОЛОГИЯ	15	3	12	
3.1	Современные принципы и методы обследования бронхолегочной системы.	4		4	
3.2	Синдром бронхиальной обструкции и рестриктивные нарушения бронхо-легочной системы у детей.	4		4	
3.3	Бронхиальная астма у детей и подростков.	3	3		
3.4	Острые пневмонии.	4		4	
4.	ИММУНОЛОГИЯ И ГЕМАТОЛОГИЯ	13	9	4	Т/К
4.1	Строение и функции иммунной системы. Иммунологическая реактивность детского организма. Иммунопатология. Иммунокоррекция в	3	3		
4.2	педиатрии. Аллергические заболевания у детей и подростков: диагностика и лечение.	3	3		
1.3	Атопический дерматит у детей.	4		4	
1.4	Болезни крови у детей	3	3	-	
5.	КАРДИОЛОГИЯ	8		8	Т/К
5.1.	Вегето-сосудистая дистония. Синдром артериальной гипертензии.	4		4	
5.2.	Врождённые пороки сердца.	4		4	
6.	ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ	10	6	4	T/K
5.1.	Паразитарные инвазии.	3	3		
5.2.	Синдром мальабсорбции.	4		4	
6.3.	Хронические воспалительные заболевания печени у детей.	3	3		
7.	ЭНДОКРИНОЛОГИЯ	14	6	8	Т/К
7.1.	Сахарный диабет у детей: современные методы диагностики и лечения.	3	3		
7.2.	Задержка физического развития.	4		4	
7.3.	Патология щитовидной железы у детей и подростков.	3	3		
7.4.	Нефрология: заболевания мочевой системы у детей.	4		4	
8.	инфекционные заболевания	30	18	12	T/K
8.1.	Современные аспекты вакцинопрофилактики. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	7	3	4	
8.2.	Менингиты у детей: ранняя диагностика и лечение. Генерализованные формы менингококковой инфекции.	3	3		

8.3.	ОРВИ. Острый инфекционный токсикоз.	3	3		
8.4.	Острые вирусные гепатиты. Современные методы диагностики и лечения.	3	3		
8.5.	Ларинготрахеиты в практике педиатра.	4		4	
8.6.	ОКИ: ранняя диагностика, современные подходы к лечению.	3	3		
8.7.	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии.	4		4	
8.8.	Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ инфекции у детей.	3	3		
9.	ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	7	3	4	T/K
9.1.	Принципы медицинского наблюдения и лечения детей в условиях дневного стационара.	4		4	
9.2.	Организационные аспекты педиатрической службы	3	3		
10.	Орфанные заболевания . Клиника. Диагностика. Лечение.	4		4	
11.	РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ	6		6	
	ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	7			Зачёт
	ВСЕГО	144	63	74	

^{*} ПЗ - практические занятия, СР-самостоятельная работа, Л-лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контроль.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение

всего учебного года

Трудоёмкость освоения: 144 (ак.ч.)

Режим занятий: 4 недели / 5 дней в неделю /7,2 ч. в день.

Код	Наименование разделов, дисциплин и		1	2	3	4	
	тем	Всего часов:		неделя			
1.	Общие вопросы	10	10				
2.	Неонатология и младший возраст	20	20				
3.	Пульмонология	15	6	9			
4.	Иммунология и гематология	13		13			
5.	Кардиология	8		8			
6.	Гастроэнтерология	10		6	4		
7.	Эндокринология	14			14		
8.	Инфекционные заболевания	30			18	12	
9.	Организация здравоохранения	7				7	
10.	Орфанные заболевания	4				4	
11.	Решение ситуационных задач	6				6	
	Итоговая аттестация	7				7	
	Bcero:	144	36	36	36	36	

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершен ствуемые компетенц ии
1.1.	Здоровый ребёнок. Формирование здоровья детей и Национальный проект «Здравоохранение», цифровая трансформация в здравоохранении. Диспансеризация детей.	Представлены основные периоды формирования здоровья детей (антенатальный, новорожденности, раннего детства, подростковый) Ознакомление с понятиями «Цифровое здравоохранение, его компонетры, МИС, искусственный интеллект, СППВР, Big data,сквозные медицинские технологии для динамического наблюдения, телеконсультации	Видеоконфер енция, он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5
1.2.	Развитие ребенка. Критические периоды развития.	Представлены критические периоды развития ребенка и принципы наблюдения на педиатрическом участке.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5
2.1.	Вскармливание ребенка раннего возраста.	Ознакомление с национальной программой вскармливания детей раннего возраста. Поддержка грудного вскармливания.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.2.	Врожденные перинатальные и неонатальные инфекции.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения врожденных перинатальных и неонатальных инфекций.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.3	Перинатальные поражения ЦНС. Позиция педиатра.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения перинатальных поражений ЦНС с акцентом на современные методы: КТ, МРТ, ЭЭГ и др.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.5.	Дефицитные состояния. Рахит и рахитоподобные заболевания.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения дефицитных состояний у детей с позиций современных лабораторных исследований микроэлементов, витамина Д, применения денситометрии и др.	Вебинар, он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
3.3.	Бронхиальная астма у детей и подростков.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения БА у детей и подростков с позиций современных клинических рекомендаций.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
4.1.	Строение и функции иммунной системы. Иммунологическая реактивность детского организма. Иммунопатология. Иммунокоррекция в педиатрии.	Рассматривается строение и функции иммунной системы в свете современных достижений иммунологии. Иммунологическая реактивность детского организма и формирование иммунопатологии.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
4.2.	Аллергические заболевания у детей и подростков: диагностика и лечение.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей в свете клинических рекомендаций.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
4.3.	Болезни крови у детей.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения	Видеоконфер енция, он-	ПК-1, ПК- 2, ПК-5,

		болезней крови у детей. Оказание	лайн чат	ПК-6
		медицинской помощи детям на разных этапах наблюдения.		
6.2.	Паразитарные инвазии.	Рассматриваются вопросы профилактики, диагностики и лечения паразитарных инвазий и их роль в формировании патологии детского организма (ЖКТ, аллергических заболеваний и т.д.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
6.3.	Хронические воспалительные заболевания печени у детей.	Ознакомление с классификацией и дифференциальной диагностикой хронических воспалительных заболеваний печени у детей.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
7.1.	Сахарный диабет у детей: современные методы диагностики и лечения.	Рассматриваются вопросы профилактики, ранней диагностики и современные методы лечения с акцентом применения цифрового здравоохранения: оценка динамики физического развития детей с сахарным диабетом с использованием цифровых программ, Auxology, WHO Anthro; понятие о IoT в здравоохранении; проведение статистического анализа данных на основе МИС.	Видеоконфер енция ,он-лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
7.2	Патология щитовидной железы у детей и подростков.	Рассматриваются вопросы профилактики, ранней диагностики и современные методы лечения в свете клинических рекомендаций.	Вебинар, он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
9.1.	Современные аспекты вакцинопрофилактики. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.	Рассматриваются приказ МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122-н «Об утверждении календаря профилактических прививок и по эпидпоказаниям» Методические рекомендации по его исполнению в связи с изменениями календаря профилактических прививок.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК-2,
9.2.	Менингиты у детей: ранняя диагностика и лечение. Генерализованные формы менингококковой инфекции.	Рассматриваются клинические рекомендации по диагностике и лечению менингитов у детей.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
9.3.	ОРВИ. Острый инфекционный токсикоз.	Рассматриваются клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению ОРВИ с акцентом на COVID-19.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
9.4	Острые вирусные гепатиты. Современные методы диагностики и лечения.	Рассматриваются клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению ОВГ.	Видеоконфер енция, он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
9.5.	ОКИ: ранняя диагностика, современные подходы к лечению.	Рассматриваются клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению ОКИ с акцентом амбулаторного этапа наблюдения.	Видеоконфер енция ,он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
9.8.	Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ инфекции у детей.	Рассматриваются вопросы профилактики вертикального пути передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку, диспансерного наблюдения, лабораторные тесты, определяющие	Видеоконфер енция, он- лайн чат	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6

		инфекционный статус ребенка.		
10.	Организационные аспекты	Дается понятие «цифровое	Видеоконфер	ПК-1, ПК-
	педиатрической службы и	здравоохранение» (ФП "Создание	енция, он-	2, ПК-5,
	цифровое здравоохранение.	единого цифрового контура	лайн чат	ПК-6, ПК-
	Принципы оказания первичной	в здравоохранении на основе единой		10, ПК-11
	медико-санитарной помощи.	государственной информационной		
	Наблюдение ребенка на	системы в		
	педиатрическом участке.	сфере здравоохранения (ЕГИСЗ		
		"Цифровой контур здравоохранения")		
		на период 2019-2024 годов".		
		Поэтапное внедрение цифровых		
		сервисов и оснащение рабочих мест		
		врачей-педиатров, направленных на		
		цифровое взаимодействие в сфере		
		маршрутизации пациентов и		
		мониторинга оказания медицинской		
		помощи по отдельным профилям		
		заболеваний, организацию		
		телемедицинских консультаций.		
		Понятие о цифровой трансформации		
		здравоохранения (Распоряжение		
		Правительства РФ от 29 декабря		
		2021 г. № 3980-р Об утверждении		
		стратегического направления в		
		области цифровой трансформации		
		здравоохранения»		

Тематика практических занятий:

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1.3.	Психосоматические заболевания.	Осмотр детей с психосоматическими расстройствами. Формирование программ реабилитации детей.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК -8
2.4.	Дифференциальный диагноз желтух новорожденных.	Обход в отделении патологии новорожденных детей. Осмотр новорожденных с синдромом гипербилирубинемии и постановка клинического диагноза. Назначение лечения.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.1.	Современные принципы и методы обследования бронхолегочной системы.	Осмотр детей с различными заболеваниями бронхолегочной системы. постановка клинического диагноза.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.2.	Синдром бронхиальной обструкции и рестриктивные нарушения бронхо-легочной системы у детей.	Обследование детей с БОС. Установление природы БОС с использованием современных методов визуализации (КТ, МРТ) и программного оборудования.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.4.	Острые пневмонии.	Осмотр детей с различными заболеваниями бронхолегочной системы с целью установления диагноза ОП и назначения лечения в зависимости от этиологии и тяжести патологического процесса.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
5.1.	Вегето-сосудистая	Осмотр детей с различными	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5,

	дистония. Синдром артериальной гипертензии.	заболеваниями ССС. Проведение дифференциального диагноза артериальной		ПК-6
5.2.	Врождённые пороки сердца.	гипертензии. Осмотр детей с различными заболеваниями ССС с целью выявления врожденных пороков сердца. Проведение современных методов диагностики: ЭХО-КГ и др.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
6.1.	Синдром мальабсорбции.	Осмотр детей с различными заболеваниями ЖКТ для установления причин нарушенного всасывания.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
7.2.	Задержка физического развития.	Провести оценку физического развития ребенка при рождении и в момент обследования на основе имеющихся данных профилактического осмотра.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
8.	Заболевания мочевой системы у детей.	Осмотр детей с различными заболеваниями мочеполовой системы с целью установления клинического диагноза и назначения лечения в зависимости от этиологии и тяжести патологического процесса.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
9.7.	Ларинготрахеиты в практике педиатра.	Осмотр детей синдром крупа с целью установления клинического диагноза и назначения лечения в зависимости от этиологии и тяжести патологического процесса.	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
11.	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии	Рациональная (в том числе, микробиомсберегающая) антибиотикотерапия в эпоху «сдерживания развития резистентности». Классификация антибактериальных препаратов. Показания и противопоказания для назначения.	Аудиторно	ПК-1, ПК-6
12.	Организационные аспекты педиатрической службы и цифровое здравоохранение. Принципы оказания первичной медикосанитарной помощи. Наблюдение ребенка на педиатрическом участке.	Применение МИС в детской поликлинике. Возможности на региональном уровне. Осуществлять поиск, фильтрацию и хранение информации с помощью Интернет-браузеров (Google Chrome, Firefox, Internet Explorer, Google Диск, Dropbox) Овладение навыками работы: по дистанционному наблюдению (телемедицинские консультации, видео-визиты); Проведение совещаний в	Аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК- 10

программах Zoom,	
WatsApp,Телемост;	
Электронная система врача	
«АЛГОМ».	
Знакомство с СППВР: методы	
распознавания образов (КТ,	
МРТ при бронхолегочной	
патологии);	
ІоТ –сенсорные устройства,	
прикрепляемые к коже для	
измерения глюкозы	

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

8.2.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

Основная литература:

- 1. Педиатрия: нац. руководство / Союз педиатров России, АСМОК; под ред. А. А. Баранова. крат. изд. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 762 с.
- 2. Балаболкин, И. И. Бронхиальная астма у детей / И. И. Балаболкин. Москва : МИА, 2015. 141 с.
- 3. Альбанова В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит. ГЭОТАР-Медиа, 2016. 128 с.
- 4. Ревнова, М. О. Дифференциальная диагностика детских болезней: руководство для врачей / М. О. Равнова. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018.
- 5. Неотложная педиатрия: нац. руководство / АСМОК; под ред. Б. М. Блохина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 831 с. : ил. (Национальные руководства).
- 6. Новорожденный ребенок. Основы оценки состояния здоровья и рекомендации по профилактике и коррекции его нарушений: руководство для врачей первичного звена здравоохранения / под ред. Н. Л. Черной, В. В. Шилкина. 2-е изд., испр. и доп. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. 319 с.: ил. ISBN 978-5-299-00786-2.
- 7. Антимикробная терапия у детей / В. С. Шухов, Е. Н. Байбарина, И. И. Рюмина, В. В. Зубков. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 291 с. ISBN 978-5-9704-4995-0. УДК 615.28:616.9-053.2-085 + 616.9-053.2-085:615.28
- 8. Григорьев, К. И. Амбулаторная педиатрия: руководство для врачей / К. И. Григорьев. 2-е изд. Москва : МЕДпресс-информ, 2019. 496 с. ISBN 978-5-00030-650-5.

Дополнительная литература:

- 1. Дифференциальная диагностика детских болезней/ Доскин В.А., Макарова З.С. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. 600с.
- 2. Капитан, Т. В. Справочник по педиатрии. Заболевания детей раннего возраста: для врачей общего профиля / Т. В. Капитан. 2-е изд. Москва: МЕДпресс-информ, 2019. 336 с.
- 3. Кильдиярова, Р. Р. Клинические нормы. Педиатрия / Р. Р. Кильдиярова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 379 с.
- 4. Папаян, Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе: учебное пособие / Е. Г. Папаян. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань; Москва; Краснодар, 2019. 114 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. <u>http://fzma.ru/</u> Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.
- 14. https://www.pediatr-russia.ru/ Сайт Союза педиатров России

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- 1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- 2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- 3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

8.4. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

- 9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего ответы на контрольные вопросы, и прохождение тестирования.
- 9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме , предусмотренном учебным планом.
- 9.4.Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

І. Уровень резистентности организма ребенка определяется:

Варианты ответов

- 1. кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру;
- 2. кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру;

- 3. тяжестью острых заболеваний;
- 4. числом обострений хронических заболеваний.

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

- 1. Варианты ответов 1 острые заболевания в течение второго года жизни отмечались 7 раз;
- 2. обострения бронхиальной астмы наблюдались два раза в год и острые заболевания также два раза в год;
- 3. на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые заболевания три раза в течение 2-го года жизни;

III.Общие вопросы организации медицинской помощи детям и подросткам. в том числе, образовательных учреждениях: **цифровой контур в здравоохранении (ЕГИСЗ).**

- IV. Особенности ведения детей с хронической патологией расстройствами поведения.
- VI. Стандарты оказания медицинской помощи детям и подросткам на амбулаторнополиклиническом и стационарном этапах с использованием МИС.

Примеры ситуационных задач для контроля знаний.

Задача 1

На приеме родители с мальчиком 12 лет, жалобы на задержку роста и темпов полового созревания. Из анамнеза известно, что при рождении рост 53см, вес 3400. До 5 лет рос и развивался по возрасту, затем темпы роста замедлились. За последние 3 года в росте прибавил 10 см. Родители здоровы, рост папы 176 см, рост мамы 165 см. Папа до 9 класса отставал от сверстников в росте. При осмотре: правильного телосложения, рост 142 см, вес 34 кг, щитовидная железа не увеличена, объем яичек 6 см3,единичные волоски в подмышечной области и на лобке.

Вопрос: 1. Оцените генетически прогнозируемый рост ребенка.

- 1. Рассчитайте величину стандартного отклонения в росте.
- 2. Определите стадию полового развития по Таннеру.

Задача 2

Родители с мальчиком 12лет поступили на госпитализацию по поводу замедления темпов роста До10 лет ребенок незначительно отставал от сверстников, но в последние 2 года темпы роста замедлились. Он вырос только на 4см . При этом самочувствие у ребенка не страдает. При осмотре правильного телосложения, умеренного питания, рост 137см(SD -2), вес 32кг. Половое развитие правильное по мужскому типу. Яички 3см3, половое оволосение отсутствует. Амбулаторно был сдан анализ на уровень ИПФР-1 , значения на нижней границе нормы (SD – 1,5). Также проведена рентгенография кистей рук – костный возраст соответствует 10-му году жизни.

Вопросы: 1. Определите показания к проведению пробы на уровень СТГ

- 2. Правила проведения подготовки к тесту на уровень гормона роста у девочек старше 9 лет и мальчиков старше 11 лет.
- 3. Критерии постановки диагноза СТГ дефицит по результатам проб.

Задача 3

Девочка 13 лет месяц назад перенесла ветряную оспу. В течение недели отмечает жажду, слабость, учащение мочеиспусканий. При обследовании гликемии выявлены следующие

результаты: натощак—7,9 ммоль/л, в 13 часов —12 ммоль/л, в 18 часов — 6,5 ммоль/л, в 21 час —10,9 ммоль/л. В разовой порции мочи сахар 56 ммоль/л, ацетона нет.

- 3. Ваш предварительный диагноз?
- 4. Что указывает на отсутствие кетоза?
- **5.** Предложите и воспользуйтесь электронной системой для назначения дополнительных методов лабораторного обследования.

Задача 4. Ребенок М., 8 месяцев посетил участкового педиатра после отсутствия медицинского наблюдения в течение 2 месяцев. Мать ребенка предъявляла жалобы на выраженную бледность кожи, беспокойный сон, сниженный аппетит.

Из анамнеза жизни известно, что ребенок от 2 беременности. Беременность протекала на фоне угрозы прерывания, анемии, I преждевременных родов в 34 недели гестации, с массой тела при рождении 1950 г. Из роддома на 4-е сутки жизни переведен в отделение выхаживания недоношенных детей и выписан в возрасте 1 месяца домой с диагнозом: ППЦНС, гипоксического генеза, гидроцефальный синдром, синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости, недоношенность 34 недели. Хроническая внутриутробная гипоксия.

До 6 месяцев мать кормила ребенка грудным молоком.

Уровень гемоглобина в возрасте 1 мес-120г/л. В 3 мес-110г/л.

В настоящее время, ребенок в качестве основного питания получает грудное молоко до 6 раз в день, в качестве прикорма получал овощное пюре и овсяную молочную кашу по 150-170 г/сут. При осмотре объективно кожные покровы бледные сухие с восковидным оттенком, себореей, ушные раковины бледные, «прозрачные», видимые слизистые оболочки бледные, влажные, чистые. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца ритмичные, тахикардия. Мочеиспускание не нарушено. В анализах: уровень гемоглобина 85г/л. Эритроциты 2,2*10¹,общий белок-40г/л, сывороточное железо-3мкмоль/л, кал на скрытую кровь ++.

Вопросы:

- 1. Укажите основные факторы риска развития анемии у ребенка.
- 2. Какой механизм развития анемии у ребенка?
- 3. Определите степень тяжести анемии
- 4. Составьте план обследования
- 5. Предложите тактику лечения данного пациента.

Задача 5.

Ребенок С., 4 месяца. Жалобы у мамы на неустойчивый характер стула. Из анамнеза известно, что ребенок родился от 2 беременности, протекавшей на фоне хр. пиелонефрита у матери, гестоз, анемия. Вес при рождении 2800, рост 48см, окружность головы 34 см, окружность груди 32см. По шкале Апгар 6-7 балов. На 2сутки жизни ребенок был переведен в педиатрическое отделение для новорожденных детей с диагнозом: «ВУИ. Конъюнктивит.ППЦНС». Мать забрала ребенка под расписку, не окончив курс лечения.

В возрасте 2 мес. доставлен в реанимационное отделение с выраженным угнетением, бледностью. При обследовании поставлен диагноз: «Сепсис. Анемия тяжелой степени». Проведена гемокоррекция эритроцитарной массой, назначена антибактериальная терапия. Учитывая явления нарушения всасывания в кишечнике, вскармливание ребенка проводилось смесью на основе гидролизата белка. Выписан из стационара с выздоровлением в возрасте 3 мес.

На момент осмотра в 4 мес. Самочувствие ребенка удовлетворительное. Вес 3500г, рост 52см. окружность головы 38 см, окружность груди 36см. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, чистые. Пониженного питания. Тургор тканей достаточный. Дыхание пуэрильное. Хрипов нет. ЧД 40 в мин. Тоны сердца ясные ритмичные. ЧСС 156 в мин. Живот

мягкий, распластан. Печень и селезенка не увеличены. Стул осмотрен- содержит слизь, зеленого цвета. Мочеиспускание не нарушено. Большой родничок 6*6см. Спастический тетрапарез. Гулит. Улыбается.

В анализах: Гемоглобин 85г/л. Эритроциты 2,1*10⁹, Лекоциты 8,0*10⁹ Лейкоформула: эозинофилов 2%, моноцитов 10%, сегментоядерные нейтрофилы 18%, лимфоциты 70%., Моча по Сулковичу – отриц. Биохимический анализ- общий белок 48г/л, Сывороточное железо 5 мкмоль/л, Кальций-2,0 мкмоль/Л, Фосфор 0,9 мкмоль/л, щелочная фосфотаза- 1200ед. Копрология- Лей 5-6 в поле зрения, ней жир +++. Дизгруппа- Клебсиелла пневмонии 100%.

Вопросы:

- 1. Укажите основные факторы риска и механизм развития анемии у ребенка.
- 2. Определите степень тяжести анемии.
- 3. Составьте план обследования.
- 4. Предложите тактику лечения данного пациента.

11. Нормативные правовые акты

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.