

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 17.10.2024 16:02:27  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
Государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Институт усовершенствования врачей»



Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации  
«Физиология и патология детей раннего возраста»

Чебоксары 2020

**Составители программы**

Иванова И.Е., д.м.н., профессор  
Егорова И.Н., к.м.н., доцент

Рассмотрено на заседании кафедры (курса)

Протокол № 4 от «30» 01 2020 г.

Рассмотрено на заседании учебно-методического совета

Протокол № 1 от «29» 01 2020 г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Введение.....	4
2. Планируемые результаты обучения .....	7
3. Содержание программы.....	13
4. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	22
4.1 Материально-технические условия реализации программы.....	22
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы.....	23
5. Оценка качества освоения программы .....	30
5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования .....	30

## 1. ВВЕДЕНИЕ

### Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

К раннему возрасту относятся первые три года жизни ребенка. Каждый период детства имеет свои особенности роста, развития, формирования и функциональной активности отдельных органов и систем, а также психической деятельности. Согласно современным представлениям, период в течение 1000 дней после зачатия является тем временем, когда возможно воздействие путем эпигенетического программирования на метаболические процессы, физическое и когнитивное развитие, становление иммунной системы. За первые 3 года жизни мозг достигает 80% от массы мозга взрослого человека, в нем образуются триллионы синаптических связей. Для детей в возрасте 0-3 лет характерны интенсивные процессы развития и созревания функций органов пищеварения, костно-мышечной и центральной нервной системы. В течение первого года жизни ребенок вырастает на 25 см и утраивает массу тела. На втором году жизни ребенок вырастает на 12 см, а на третьем году – на 9-10 см. Масса тела на протяжении второго года жизни в среднем увеличивается на 2,6-2,7 кг, а на третьем году – на 2,1-2,2 кг. Активно протекают обменные процессы, продолжается формирование иммунологических реакций, совершенствуется способность психического отражения внешнего мира, появляются первые умения и навыки. Претерпевает существенные изменения и их пищеварительная система. Постепенно у детей развивается челюстно-лицевая мускулатура, к 3 годам ребенок умеет произвольно управлять органами артикуляции, имеет 20 молочных зубов, что позволяет ему откусывать и хорошо пережевывать пищу. Емкость желудка увеличивается до 300-350 мл. Отмечается активный рост как эндокринной, так и экскреторной части поджелудочной железы, активизируется соко- и ферментовыделительная функция ЖКТ. За первые три года жизни ребенок последовательно осваивает несколько способов приема пищи или типов кормления – сосание груди или бутылочки, прием пищи с ложки или из чашки, самостоятельное использование ложки, а затем и вилки. Каждый из этих способов позволяет обеспечить ребенка определенным видом пищи и сформировать навык потребления продуктов различной текстуры – жидкой, кашеобразной, мягкой и твердой различной степени измельчения. Ранний возраст – критический период для формирования пищевого поведения и стойких нарушений аппетита. При наличии двух негативных факторов – биологической обусловленности и несоответствия социальных условий среды и воспитания индивидуальным и возрастным потребностям ребенка, а также состоянию его здоровья возникают пищевые поведенческие нарушения у детей на ранних этапах онтогенеза.

В связи с этим знание основных физиологических и патологических состояний детей раннего возраста является необходимым для становления

здоровья ребенка на многие десятилетия его дальнейшей жизни, организации первичной профилактики заболеваемости и смертности и в целом основой профилактической работы врача-педиатра участкового согласно Приказу МЗ РФ №1346н от 2012 года и Профессиональному стандарту врача-педиатра участкового от 2017 года.

**Цель программы повышения квалификации «Физиология и патология детей раннего возраста»:** качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия» в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми врачупедиатру в области физиологии и патологии детей раннего возраста, изучение современной трактовки этиологии, патогенеза заболеваний у детей раннего возраста; овладение принципами питания, освоение методов диагностики, профилактики, терапии, диспансеризации детей раннего возраста.

**Категория слушателей:** врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-неонатологи, врачи-неврологи.

**Объем программы** – 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

**Форма обучения** – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

В программу повышения квалификации включены требования к результатам обучения, которые направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

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

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

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации включают:

1. материально-технические условия реализации программы;

## 2. учебно-методическое обеспечение программы.

В программе повышения квалификации содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения тестового контроля и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Физиология и патология детей раннего возраста»

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

- способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам детского и подросткового возраста (ПК-10);
- способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с соответствием с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724) (ПК-11).

У обучающегося совершенствуются следующие **общекультурные компетенции**:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

- способность и готовность 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.

У обучающегося совершенствуются следующие **профессиональные компетенции**:

#### **в диагностической деятельности:**

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области педиатрии;

– 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 раннем возрасте;

– способность и готовность выявлять у пациентов основные физиологические состояния и патологические симптомы и синдромы заболеваний раннего 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 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у детей раннего возраста;

**в лечебной деятельности:**

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях раннего 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 грудного ребенка, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

– способность и готовность назначать 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;

**в реабилитационной деятельности:**

– способность и готовность применять различные абилитационные и реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– 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;

**в профилактической деятельности:**

– способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях

здоровья детского населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

– 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;

**в организационно-управленческой деятельности:**

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций педиатрического профиля;

– способность и готовность использовать знания организационной структуры медицинских организаций педиатрического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений педиатрического профиля, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам детского возраста.

В результате освоения программы слушатель должен совершенствовать следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

**слушатель должен знать:**

– основы законодательства и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения педиатрического профиля;

– нормы клинической нагрузки и показатели эффективности работы врача;

– правила оформления учетно-отчетной документации в учреждениях, связанных с обслуживанием детей раннего возраста;

– основы учета и анализа заболеваемости детей;

– основы санитарного просвещения в педиатрии;

– санитарно-противоэпидемические мероприятия по охране здоровья детей и в случае возникновения очага инфекции;

– основы медицинской психологии;

– вопросы врачебной этики и деонтологии;

– основы правильного ухода за здоровым и больным ребенком;

– основы физиологии, патофизиологии, биохимии у детей раннего

возраста; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;

- показатели гомеостаза в норме и патологии, основы водно-электролитного обмена, возможные варианты их нарушения и принципы коррекции у детей раннего возраста;
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей раннего возраста, возможности сочетания фармпрепаратов, предупреждение осложнений при их применении;
- показатели физического и психического развития детей раннего возраста;
- особенности физического и нейропсихического развития детей раннего возраста;
- принципы диспансеризации здоровых детей раннего возраста и распределение их по группам здоровья;
- принципы рационального питания здорового и больного ребенка раннего возраста;
- особенности вскармливания новорожденных и детей первого года жизни;
- основы диетотерапии при различных заболеваниях;
- анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у детей раннего возраста;
- этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в раннем возрасте;
- основы клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных и паразитарных болезней у детей;
- клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний центральной нервной системы у детей;
- основы вакцинопрофилактики, календарь профилактических прививок, противопоказания и осложнения при проведении их;
- клиническую картину, раннюю диагностику, профилактику и лечение аллергических заболеваний у детей;
- особенности поражения нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста; основы диагностики, дифференциальной диагностики хирургических и ортопедических заболеваний у детей, диспансерного наблюдения детей с нарушением функции и заболеваниями костно-мышечной системы;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных детей, профилактика хронических заболеваний;

**слушатель должен уметь:**

- использовать приказы и другие нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации в работе врача;

- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями;
- проводить пропаганду здорового образа жизни среди детей и родителей;
- организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости детей;
- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, детьми из группы риска; проводить профилактику обострений хронических заболеваний; оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей;
- организовать сан-просвет работу и медико-социальную помощь родителям детей-инвалидов;
- организовать патронажную работу, диспансеризацию новорожденных и детей раннего возраста с учетом особенностей их развития;
- составить рацион правильного питания здорового ребенка разных возрастных групп;
- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей;
- проанализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка; обосновать и поставить диагноз заболеваний, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией; провести дифференциальный диагноз; назначить питание и лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка; прогнозировать развитие и исход заболевания;

**слушатель должен владеть:**

- методикой расчета показателей младенческой летальности и смертности;
- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- методикой физикального обследования здорового ребенка, оценки физического и нервно-психического развития;
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях раннего возраста;
- методикой оценкой неврологического статуса при нейроинфекциях, выявление менингеальных симптомов;
- методикой выявления признаков острого абдоминального синдрома, симптомов раздражения брюшины;
- трактовкой результатов функциональных исследований, лабораторных показателей, и чтением рентгенограмм;

– методикой расчета объема инфузионной терапии детям первого года жизни и раннего возраста;

**слушатель должен владеть следующими практическими навыками:**

– оформления больничных листов и медицинских справок;

– сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;

– расчета суточной потребности ребенка в основных питательных веществах и энергии, составления рациона питания здорового и больного ребенка в зависимости от возрастных особенностей;

– постановки периферического венозного катетера, расчета и проведения инфузионной терапии ребенку при дегидратации, выраженном интоксикационном синдроме, токсико-аллергических реакциях, остром обструктивном синдроме;

– оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной и дыхательной недостаточности, геморрагическом синдроме, анафилактическом шоке, синдроме Уотерхаус-Фридрехсена, судорожном синдроме, травмах, ожогах, электротравмах, отравлениях;

– проведением закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Физиология и патология детей раннего возраста»

**Срок обучения:** 36 акад. часов.

**Трудоемкость** 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Модуль 1. Организация наблюдения за детьми раннего возраста в детской поликлинике	2	2	–	–	–	–	TK
2.	Модуль 2. Питание здоровых и больных детей	6	3	3	–	–	–	TK
3.	Модуль 3. Медицинская генетика, иммунология, реактивность, аллергия	3	–	–	3	–	–	TK
4.	Модуль 4. Уход, стимуляция моторного и психического развития	3	–	–	3	–	–	TK
5.	Модуль 5. Профилактическая работа с детьми раннего возраста	8	–	–	8	–	–	TK
6.	Модуль 6. Оказание помощи детям раннего возраста при заболеваниях и патологических состояниях	10	–	–	10	–	–	TK
7.	Модуль 7. Неотложная помощь	4	–	–	4	–	–	–
8.	Итоговая аттестация				Итоговый тестовый контроль			
	Итого:	36	5	3	28	–	–	

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**дополнительной профессиональной программы повышения**  
**квалификации «Физиология и патология детей раннего возраста»**

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	<b>Модуль 1. Организация наблюдения за детьми раннего возраста в детской поликлинике</b>	2	2	-	-	-	-	TK
1.1	Принципы диспансерного наблюдения за детьми. Патологии новорожденных и детей первых 3 лет жизни	1	1	-	-	-	-	
1.2	Комплексная оценка состояния здоровья	1	1	-	-	-	-	
2.	<b>Модуль 2. Питание здоровых и больных детей</b>	6	3	3	-	-	-	TK
2.1	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Значение грудного вскармливания. Организация прикормов. Искусственное и смешанное вскармливание. Национальная программа питания детей 1-3 лет	2	1	1	-	-	-	
2.2	Современные принципы питания больного ребенка	4	2	2	-	-	-	
2.2.1	Питание детей с гипотрофий и ЗВУР	1	-	1	-	-	-	
2.2.2	Питание при функциональных нарушениях желудочно-кишечного тракта	1	1	-	-	-	-	
2.2.3	Лечебное питание при пищевой аллергии	1	1	-	-	-	-	
2.2.4	Лечебное питание при синдроме мальабсорбции	1	-	1	-	-	-	
3.	<b>Модуль 3. Медицинская генетика, иммунология, реактивность, аллергия</b>	3	-	-	3	-	-	TK

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма	Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия			
3.1	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование	1	-	-	1	-	
3.2	Аллергические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит, респираторные аллергозы	1	-	-	1	-	
3.3	Онтогенез иммунной системы. Профилактика рекуррентных инфекций у детей раннего возраста	1	-	-	1	-	
4.	<b>Модуль 4. Уход, стимуляция моторного и психического развития</b>	3	-	-	3	-	- TK
4.1	Организация развивающего ухода за грудными детьми и детьми раннего возраста	1	-	-	1	-	
4.2	Физическое, нервно-психическое и моторное развитие детей раннего возраста	2	-	-	2	-	
5.	<b>Модуль 5. Профилактическая работа с детьми раннего возраста</b>	8	-	-	8	-	- TK
5.1	Профилактика алиментарно-зависимых заболеваний у детей раннего возраста	4			4	-	
5.1.1	Профилактика железодефицитных состояний	1	-	-	1	-	
5.1.2	Профилактика гиповитамина D	1	-	-	1	-	
5.1.3	Профилактика витаминной и микронутриентной недостаточности	2	-	-	2	-	
5.2	Вакцинопрофилактика у детей раннего возраста	2	-	-	2	-	
5.3	Профилактика патологических состояний,	2	-	-	2	-	

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма	Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия			
	обусловленных внешними факторами						
6.	<b>Модуль 6. Оказание помощи детям раннего возраста при заболеваниях и патологических состояниях</b>	10	–	–	10	–	– ТК
6.1	Алгоритм наблюдения за детьми при оперированных и не оперированных врожденных пороках сердца на участке	2	–	–	2	–	–
6.2	Инфекция мочевыводящих путей у детей раннего возраста. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение	2	–	–	2	–	–
6.3	Перинатальное поражение центральной нервной системы. Диагностика, лечение и развивающий уход в зависимости от вида патологии	2	–	–	2	–	–
6.4	Ранняя диагностика аутизма и расстройств аутистического спектра. Роль педиатра	2	–	–	2	–	–
6.5	Дерматиты у детей грудного и раннего возраста. Этиология, клиника, диагностика, лечение	2	–	–	2	–	–
7.	<b>Модуль 7. Неотложная помощь</b>	4	–	–	4	–	–
7.1	Принципы синдромной терапии	2	–	–	2	–	–
7.2	Сердечно-легочная реанимация	2	–	–	2	–	–
8.	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>Итоговый тестовый контроль</b>					
	<b>Итого:</b>	36	5	3	28	–	–

**Рабочая программа модуля «Организация наблюдения за детьми раннего  
возраста в детской поликлинике»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
1.1	Принципы диспансерного наблюдения детей. Патронажи новорожденных и детей первых 3 лет жизни	1	Современные аспекты оценки состояния здоровья детей. Антенатальная охрана плода. Дородовые патронажи. Методы оценки здоровья детей. Наблюдение за новорожденными на педиатрическом участке. Группы риска новорожденных и профилактика отклонений их здоровья. Ранний возраст. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями. Диспансеризация детей с хроническими соматическими заболеваниями. Психосоциальные аспекты детства
1.2	Комплексная оценка состояния здоровья	1	Комплексная оценка состояния здоровья. Особенности онтогенеза (генеалогический, биологический, социальный анамнез). Оценка физического, нервно-психического развития. Уровень резистентности организма. Уровень функционального состояния. Группы здоровья детей

**Рабочая программа модуля «Питание здоровых и больных детей»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
2.1	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Значение грудного вскармливания. Организация прикормов. Искусственное и смешанное вскармливание. Национальная программа питания детей 1-3 лет	2	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Современные проблемы и закономерности вскармливания. Особенности питания и режима дня кормящей женщины. Гипогалактия. Значение грудного вскармливания. Особенности химического состава женского молока. Биологические, иммунологические преимущества естественного вскармливания. Влияние грудного молока на развитие ребенка. Правила естественного вскармливания. Противопоказания к кормлению ребенка грудью. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. Организация прикормов. Правила введения прикормов. Искусственное и смешанное

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
			вскрмливание. Классификация заменителей молока. Правила искусственного вскармливания. Вскрмливание детей 1-3 лет
2.2.1	Питание детей с гипотрофией, ЗВУР	1	Факторы, предрасполагающие к развитию гипотрофии в постнатальном периоде. Методы диагностики нутритивного статуса ребенка. Основные правила организации лечебного питания при гипотрофии. Тактика ведения больных с гипотрофией I, II, III степени. Тактика ведения и вскармливания детей с ЗВУР
2.2.2	Питание при функциональных нарушениях желудочно-кишечного тракта	1	Функциональные нарушения пищеварения детей первого года жизни (срыгивание, колики, запор). Корректирующие мероприятия (постуральная терапия). Диетическая коррекция функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта
2.2.3	Лечебное питание при пищевой аллергии	1	Пищевая непереносимость: определение, классификация, принципы диагностики. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Переходные реакции на пищевые и непищевые агенты, обусловленные идентичностью или сходством аллергенных структур
2.2.4	Лечебное питание при синдроме мальабсорбции	1	Питание при непереносимости углеводов, целиакии, муковисцидозе

**Рабочая программа модуля «Медицинская генетика, иммунология, реактивность, аллергия»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.1	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование	1	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование. Неонатальный скрининг (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром)
3.2	Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит, респираторные аллергозы	1	Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит, респираторные аллергозы. Пищевая непереносимость у детей: определение, классификация, принципы диагностики. Атопический дерматит. Эпидемиология. Классификация. Критерии диагностики.

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
			Фармакотерапия. Тактика ведения детей на педиатрическом участке
3.3	Онтоценез иммунной системы. Профилактика рекуррентных инфекций у детей раннего возраста	1	Становления врожденного и адаптивного иммунитета у детей раннего возраста. Факторы, предрасполагающие к рекуррентным инфекциям. Профилактика частой заболеваемости. Рациональное лечение эпизода инфекции

**Рабочая программа модуля «Уход, стимуляция моторного и психического развития»**

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
4.1	Организация ухода за грудными детьми и детьми раннего возраста	1	Организация ухода за новорожденными и детьми раннего возраста на дому. Организация режима и внешней среды. Режим и воспитание ребенка раннего возраста. Массаж и гимнастика. Закаливающие мероприятия
4.2	Физическое, нервно-психическое развитие и моторное развитие детей раннего возраста	2	Физическое развитие ребенка (рост, масса тела, индекс массы тела). Основные антропометрические индексы. Оценка физического развития детей по формулам, параметрическим, непараметрическим методами. Оценка уровня нервно-психического развития. Новорожденный и его поведение. Моторное и психическое развитие грудных детей. Формирование речи. Моторное, когнитивное развитие детей раннего возраста. Группы нервно-психического развития

**Рабочая программа модуля «Профилактическая работа с детьми раннего возраста»**

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
5.1.1	Профилактика железодефицитных состояний	1	Этиология и патогенез дефицита железа у детей. Клиника и диагностика ЛДЖ и ЖДА. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика, диспансерное наблюдение
5.1.2	Профилактика гиповитаминоза D	1	Современная программа по гиповитаминозу D у детей. Клиника и диагностика гиповитаминоза D. Алгоритм профилактики и лечения

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
5.1.3	Профилактика витаминной и микронутриентной недостаточности	2	Современная программа профилактики гиповитаминозов и микроэлементозов у детей. Физиологическая потребность. Причины дефицита. Коррекция и профилактика возникновения дефицитных состояний
5.2	Вакцинопрофилактика у детей раннего возраста	2	Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях. Национальный календарь профилактических прививок. Особенности вакцинации детей с хроническими заболеваниями. Поствакцинальные реакции и осложнения, диагностика и профилактика
5.3	Профилактика патологических состояний, обусловленных внешними факторами	2	Профилактика основных факторов детского травматизма: падений с высоты, удушения, утопления, ожогов, отравлений химическими и лекарственными веществами. Распространенность и причины синдрома внезапной смерти у детей. Профилактика СВС. травматизма Межведомственное взаимодействие при профилактике детского травматизма

**Рабочая программа модуля «Оказание помощи детям раннего возраста при заболеваниях»**

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
6.1	Алгоритм наблюдения за детьми при оперированных и не оперированных врожденных пороках сердца на участке	2	Врожденные пороки сердца, классификация. Показания к оперативному лечению. Ведение на участке в постоперационном периоде. Коррекция сердечной недостаточности. Особенности нутритивной поддержки
6.2	Инфекция мочевыводящих путей у детей раннего возраста. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение	2	Клиника, диагностика и лечение ИМВП у детей раннего возраста. Факторы риска рецидивирующего течения. Профилактика рецидивов. Диспансерное наблюдение, контроль функции почек
6.3	Перинатальное поражение центральной нервной системы. Диагностика, лечение и развивающий уход в зависимости от вида патологии	2	Ведение детей с перинатальной патологией ЦНС на педиатрическом участке. Физические и медикаментозные факторы реабилитации. Развивающий уход. Диспансерное наблюдение у специалистов

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
6.4	Ранняя диагностика аутизма и расстройств аутистического спектра. Роль педиатра	2	Скрининг детей для выявления группы риска. Показания для консультации психиатра. Современные возможности лечения и социализации больных детей раннего возраста
6.5	Дерматиты у детей грудного и раннего возраста. Этиология, клиника, диагностика, лечение	2	Себорейный и контактные дерматиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности ухода за кожей. Пиодермии. Генодерматозы

**Рабочая программа симуляционного обучения**

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
7.1	Принципы синдромной терапии	1	Обследование ребенка в критическом состоянии. Оценка функционального состояния центрально-нервной системы (ЦНС), дыхательной системы. Оценка функций сердечно-сосудистой системы. Инструментальные методы обследования ребенка в критическом состоянии. Принципы синдромной терапии
7.2	Сердечно-легочная реанимация	1	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) у детей раннего возраста. Этиология и патофизиология кардиопульмональной синкопы. Базисная, расширенная СЛР. Мониторинг эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР

## 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 4.1 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии	Лекции, контроль знаний	Ноутбук, мультимедийный проектор NEC, экран на треноге Dilon Tripod TRS-200 (200×200), экран настенный рулонный, веб-камера, программа для презентации Microsoft Office PowerPoint 2007
БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	Лекции, практические занятия	Оборудование в соответствии с договором безвозмездного пользования: 1) стетоскоп; 2) противошоковый набор; 3) тонометр; 4) термометр; 5) медицинские весы; 6) ростомер; 7) фонендоскоп; 8) набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; 9) электрокардиограф; 10) облучатель бактерицидный; 11) аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками; 12) сантиметровые ленты; 13) пособия для оценки физического и полового развития ребенка
Дистанционное обучение	Лекции, тестовый контроль	Компьютеры, портал дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии ( <a href="https://moodle.giduv.com/">https://moodle.giduv.com/</a> )

### 4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

#### 4.2.1. Основная литература

1. Детская гематология: клинические рекомендации / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. (РНМБ – 1)
2. Дружинина Н.А. Недостаточность питания в детском возрасте: руководство по диагностике и лечению / Н.А. Дружинина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 159 с. (НБ ЧР – 1)
3. Кардиология детского возраста / под ред. А.Д. Царегородцева, Ю.М. Белозерова, Л.В. Брегель. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 784 с. (НБ ЧР – 2)
4. Кильдиярова Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия: справочное пособие / Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 375 с. (РНМБ – 1)
5. Лихорадка у детей: руководство / ред.: А. Сайба Эль-Радхи, Дж. Кэрролла, Н. Клейна; пер. с англ. В.К. Таточенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 400 с. (РНМБ – 1, НБ ЧР – 2)
6. Муковисцидоз (клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация): учебное пособие для врачей / А.В. Орлов [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 160 с. (РНМБ – 1)
7. Неонатология: учебное пособие в 2х т. / Н.П. Шабалов. – 6-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 736 с. (РНМБ – 1)
8. Неотложная педиатрия: национальное руководство/ под ред. Б.М. Блохина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с. (РНМБ – 2)
9. Педиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. (РНМБ – 2)

#### 4.2.2. Дополнительная литература

1. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия критических состояний у детей: пособие для врачей / Ю.С. Александрович, К.В. Пшениников, В.И. Гордеев. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. – 976 с.
2. Баранов А.А. Лихорадящий ребенок. Протоколы диагностики и лечения / под ред. А.А. Баранова, В.К. Таточенко, М.Д. Бакрадзе. – М.: Союз педиатров России, 2015. – 268 с.
3. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А. Иммунопрофилактика-2018. Справочник. 13 издание, расширенное. – М., 2018. – 272 с.
4. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации / Союз педиатров России [и др.]. 2-е изд., испр. и доп. – М.: Педиатръ, 2016. – 36 с.
5. Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции». – М.: Педиатръ, 2018. – 91 с.
6. Национальная программа оптимизации вскармливания детей

первого года жизни в Российской Федерации / Союз педиатров России. – М., 2019. – 207 с.

7. Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике). – М.: ПедиатрЪ, 2017. – 151 с.

8. Основы формирования здоровья детей: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 384 с.

9. Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Клиническое руководство / Н.А. Геппе [и др.] – 2-е изд. – М.: МедКом-Про, 2018. – 200 с.

10. Пищевое поведение и пищевое программирование у детей / под ред. С.В. Бельмера, А.И. Хавкина, В.П. Новиковой. – М.: Медпрактика-М, 2015. – 296 с.

11. ПРИМА: педиатрические рекомендации по иммуномодулирующим препаратам в амбулаторной практике (консенсус) / под ред. В.А. Ревякиной, Н.И. Ильина, Н.А. Геппе. – М.: МедиаСфера, 2018. – 56 с.

12. Профилактическая педиатрия: руководство для врачей / под. ред. А.А. Баранова. – М.: Союз педиатров России, 2015. – 692 с.

13. Аллергия к белкам коровьего молока у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 52 с.

14. Атопический дерматит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 60 с.

15. Болезнь Гоше у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 28 с.

16. Болезнь «кленового сиропа» у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 35 с.

17. Болезнь Помпе (гликогеноз II типа): клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 48 с.

18. Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике гемофильной инфекции типа b у детей / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 22 с.

19. Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 28 с.

20. Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 25 с.

21. Галактоземия у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 33 с.

22. Гликогеновая болезнь у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 53 с.

23. Глутаровая ацидурия тип I у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 43 с.

24. Иммунопрофилактика менингококковой инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 22 с.

25. Клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 16 с.

26. Инфекция мочевыводящих путей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 24 с.

27. Ихтиоз у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 39 с.

28. Кистозный фиброз (муковисцидоз) у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 58 с.

29. Лихорадка без очага инфекции у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 26 с.

30. Миокардит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 44 с.

31. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 33 с.

32. Острый бронхиолит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 30 с.

33. Острый бронхит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 27 с.

34. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглottит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 30 с.

35. Пищевая аллергия: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2018. – 50 с.

36. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с атонически-астатическим синдромом: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 30 с.

37. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 29 с.

38. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гипервозбудимости: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 27 с.

39. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипертонуса: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 28 с.

40. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипотонуса: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 30 с.

41. Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 32 с.

42. Себорейный дерматит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 27 с.

43. Слизисто-кожный лимфонодулярный синдром [Кавасаки] (синдром/болезнь Кавасаки) у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 41 с.

44. Тубулопатии у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 57 с.

45. Фенилкетонурия и нарушения обмена тетрагидробиоптерина у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2017. – 43 с.

46. Целиакия у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 43 с.

#### 4.2.3. Учебно-методическая литература

1. Дифференциальный диагноз желтухи у новорожденных и детей первых месяцев жизни: учебное пособие / И.Е. Иванова, И.Н. Егорова, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 98 с.

2. Физиология и патология кожи у новорожденных и грудных детей: учеб. пособие / авт.-сост. И.Е. Иванова, И.Н. Сергеева. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 94 с.

3. Актуальные вопросы педиатрии и неонатологии: сборник лекций [электронный ресурс] / И.Е. Иванова и др. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 152 с.

4. Микробиота у детей в норме и при патологии: учеб. пособие / И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 126 с.

5. Анемия у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: учеб. пособие / И.Е. Иванова, М.С. Агандаева. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 150 с.

6. Оказание неотложной помощи детям и подросткам: учебное пособие / И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 168 с.

7. Внутриутробные и перинатальные инфекции. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: электронное издание / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 102 с.

8. Сердечно-легочная реанимация у детей: практические рекомендации / Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 77 с.

9. Алгоритм диагностики заболеваний печени у детей / сост. И.Н. Егорова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2015. – 113 с.

10. Питание беременных и кормящих женщин. Профилактика и лечение гипогалактии: учебное пособие / И.Е. Иванова, М.С. Агандаева, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2016. – 136 с.

11. Ультразвуковая диагностика при диспансеризации детей в практике участкового педиатра: учебное пособие И.Е. Иванова, А.А. Трефилов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2016. – 138 с.

12. Болезни кишечника у детей, протекающие с синдромом мальабсорбции: практическое руководство И.Е. Иванова, И.Н. Егорова, О.И. Голубцова. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 121 с.

13. Рациональная антибактериальная терапия амбулаторных инфекций в педиатрии: практическое руководство / И.Е. Иванова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 111 с.

14. Биологические функции витамина D. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей: учебное пособие И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 118 с.

15. Оценка нутритивного статуса ребенка в практике врача-педиатра. Методы коррекции нарушений нутритивного статуса: практическое

руководство / И.Е. Иванова, И.Н. Егорова, О.И. Голубцова. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2019. – 107 с.

16. Энтеральное питание недоношенных и маловесных детей в перинатальном стационаре и амбулаторных условиях: практическое руководство / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2019. – 64 с.

17. Современные методы ухода за новорожденным ребенком / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова, Л.Г. Ногтева. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2020. – 104 с.

#### **4.2.4. Отраслевые нормативные документы**

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

2. Приказ Минздрава России № 302н от 16.05.2019 «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

3. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 N 46397).

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (зарегистрирован в Минюсте РФ 29 мая 2012 г. регистрационный номер № 24361).

5. Приказ Минздрава России от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

6. Приказ Минздрава России №92н от 07.03.2018 г. «Об утверждении положения оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

7. Приказ Минздрава России от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

8. Федеральный закон №489-ФЗ от 25.12.2018 г. «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций».

9. Постановление Кабинета министров Чувашии от 25.06.2019 г. № 233 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

10. Постановление Кабинета министров Чувашии от 19 ноября 2018 г. N 461 «О государственной программе Чувашской Республики «Развитие здравоохранения».

11. Постановление Кабинета Министров Чувашии от 13 февраля 2019 г. № 35 «О Комплексном плане действий органов исполнительной власти Чувашской Республики по реализации Послания Главы Чувашской Республики М. Игнатьева Государственному Совету Чувашской Республики на 2019 год».

#### **4.2.5. Электронные ресурсы**

1. Вопросы современной педиатрии: Научно-практический рецензируемый журнал. – URL: <https://vsp.spr-journal.ru/jour>.

2. Клинические рекомендации / Союз педиатров России. – Текст: электронный – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>.

3. Консультант врача: электронная медицинская библиотека. – URL: [http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/med\\_tbooks/med\\_spec-esf2k2z11-select-0027.html](http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/med_tbooks/med_spec-esf2k2z11-select-0027.html).

4. Консультант Плюс: справочно-правовая система – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.24535095028573206>.

5. Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru>.

6. Педиатрия: журнал им. Г.Н. Сперанского. – URL: <http://www.pediatriajournal.ru>.

7. Российский педиатрический журнал – научно-практический журнал. – URL: <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics>.

8. Руконт: национальный цифровой ресурс. – URL: <http://rucont.ru/>

9. Федеральная электронная медицинская библиотека. – URL: <http://feml.scsmr.rssi.ru/feml/>

## 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Оценка качества освоения программы осуществляется комиссией по итоговой аттестации слушателей. Работа комиссий регламентирована Положениями о формах контроля в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, об итоговой аттестации слушателей в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

### 5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования

1. Индекс отягощенности генеалогического анамнеза рассчитывают путем деления

- а. общего числа длительно текущих, хронических заболеваний и врожденных пороков развития у всех родственников, о которых есть сведения на общее число родственников, исключая probanda
- б. общего числа длительно текущих, хронических заболеваний и врожденных пороков развития у всех родственников, о которых есть сведения на общее число родственников, включая probanda

Ответ: а

2. Благополучный наследственный анамнез при индексе отягощенности

- а. от 0,1 до 0,3
- б. от 0,4 до 0,7
- в. более 0,7

Ответ: а

3. Биологический анамнез считается неблагополучным при наличии факторов риска в

- а. одном периоде онтогенеза
- б. одном или более периодах онтогенеза

Ответ: б

4. Социальный анамнез считают благополучным при общей оценке

- а. 5 баллов
- б. 4 балла
- в. 3 балла

Ответ: а

5. Если показатель длины тела попадает в 8 коридор, а показатель массы тела – в 7 коридор, то заключение по физическому развитию формулируют следующим образом

- а. высокая длина тела при повышенной массе
- б. высокая длина тела при нормальной массе
- в. нормальное физическое развитие
- г. высокая длина тела

Ответ: г

6. Массо-ростовой коэффициент в пределах 55-50 свидетельствует о

- а. нормальном физическом развитии
- б. пренатальной гипотрофии I степени
- в. пренатальной гипотрофии II степени
- г. пренатальной гипотрофии III степени

Ответ: в

7. Дефицит массы тела 11-20% по сравнению с должной для данного роста у детей первого года жизни свидетельствует о

- а. нормальном физическом развитии
- б. постнатальной гипотрофии I степени
- в. постнатальной гипотрофии II степени
- г. постнатальной гипотрофии III степени

Ответ: б

8. Избыток массы тела 21-30% по сравнению с должной для данного роста у детей первого года жизни свидетельствует о

- а. нормальном физическом развитии
- б. паратрофии I степени
- в. паратрофии II степени
- г. паратрофии III степени

Ответ: б

9. Избыток массы тела 100% и более у ребенка после года по сравнению с должной для данного роста свидетельствует о

- а. нормальном физическом развитии
- б. ожирении I степени
- в. ожирении II степени
- г. ожирении III степени
- д. ожирении VI степени

Ответ: д

10. Контроль нервно-психического развития детей 1-го года жизни проводится

- а. 1 раз в месяц
- б. 1 раз в квартал
- в. 2 раза в год

Ответ: а

11. Ребенок с задержкой в нервно-психическом развитии на 2 эпикризных срока относится к группе развития

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV

Ответ: в

12. Для определения степени резистентности организма ребенка подсчитывают на протяжении одного года жизни

- а. кратность острых респираторных заболеваний
- б. кратность любых острых заболеваний
- в. кратность острых и обострений хронических заболеваний

Ответ: а

13. К II группе здоровья относятся дети, у которых выявлены

- а. любые хронические заболевания в стадии компенсации
- б. частые обострения хронической бронхолегочной патологии
- в. частые острые респираторные заболевания

Ответ: в

14. Какой вид гемоглобина преимущественно содержится в крови у новорожденных

- а. HbF
- б. HbA
- в. HbP

Ответ: а

15. Объем циркулирующей крови у доношенного новорожденного составляет

- а. 60-70 мл/кг
- б. 70-80 мл/кг
- в. 80-90 мл/кг

Ответ: в