

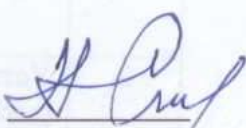
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

**Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП**

«СОГЛАСОВАНО»:   
Декан ФПК и ПП, профессор  
В.В. Кузьмин

«» 2021 г.



«УТВЕРЖДАЮ»:   
проректор по довузовской и  
последипломной подготовке,  
профессор А.У. Сабитов

«» 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**повышения квалификации**  
**«Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке»**  
**по специальности «Педиатрия»**

**Трудоемкость:** 36 часов.

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения

г. Екатеринбург  
2021 год

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» по специальностям: педиатрия, детская кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), детская эндокринология, неонатология, инфекционные болезни, гастроэнтерология, нефрология, пульмонология, клиническая фармакология, организация здравоохранения.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Царькова Софья Анатольевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2	Устюжанина Маргарита Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3	Савельева Елена Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
4	Закирова Люция Рифкатовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
5	Трунова Юлия Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
6	Белкина Юлия Львовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
7	Лепешкова Татьяна Сергеевна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Программа повышения квалификации «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» обсуждена на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП «25» мая 2021 протокол №9

Программа обсуждена и одобрена на Учёном совете ФПК и ПП УГМУ от «29» июня 2021 г. протокол № 8.

**Рецензент:** д.м.н., профессор Вахлова Ирина Вениаминовна, зав. кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- I. Общие положения
- II. Планируемые результаты обучения
- III. Учебный план
- IV. Календарный учебный график
- V. Рабочие программы учебных модулей
- VI. Оценка результатов освоения, обучающегося ДПП
- VII. Организационно-педагогические условия реализации ДПП
- VIII. Требования к итоговой аттестации
- IX. Кадровые условия реализации ДПП

## **СОКРАЩЕНИЯ**

- ДПП – дополнительная профессиональная программа
- ПК – повышение квалификации
- ПК – профессиональные компетенции
- ЗУН – знания, умения, навыки
- Л – лекции
- ПЗ – практические занятия
- СЗ – семинарские занятия
- ЭОР – электронный образовательный ресурс

## ГОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Нормативно-правовые основания для разработки программы:
1. Приказ МЗ РФ от 06.06.2016 г. № 352-н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему».
2. Приказ МЗ РФ от 02.06.2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Постановление правительства РФ от 21.04.2016 г. № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Федеральный Закон РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
6. Приказ МЗ РФ от 03.08.2012 г. № 66н г. Москва «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
7. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
8. Приказ МЗ РФ от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
9. Приказ МЗ РФ от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
10. Приказ МЗ СР РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
11. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский-кардиолог»
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист"
14. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20 ноября 2018 г. N 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог"
15. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог"
16. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог"
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 136н “Об утверждении профессионального стандарта “Врач-неонатолог”
18. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 49н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский эндокринолог»

19. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

20. Приказ Минтруда России № 477н от 31 июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – клинический фармаколог»

21. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья"

Программа разработана с учетом профессионального стандарта врача педиатра участкового, «Врача – детского-кардиолога», «Врача-инфекциониста», «Врача-нефролога», «Врача-гастроэнтеролога», «Врача-пульмонолога», «Врача-неонатолога «Врача - детского эндокринолога», «Врача-клинического фармаколога», проектом профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья". Согласуются с ФГОС высшего образования (Приказ Минобрнауки России от 17.08.2015 N 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)», зарегистрировано в Минюсте России 15.09.2015 N 38880), ФГОС высшего образования (Приказ Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. N 95 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Требования к слушателям:

а) основная специальность. Высшее образование – специалитет по специальности «Педиатрия» для выпускников медицинских ВУЗов начиная с 2017 года, или специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» с последующей подготовкой в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия» для выпускников ВУЗов до 2017 года, действующий сертификат специалиста по специальности «Педиатрия» и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Педиатрия», или профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия».

б) дополнительные специальности. Высшее образование – специалитет по специальности «Педиатрия» или «Лечебное дело» для выпускников медицинских ВУЗов начиная с 2017 года, или специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» с последующей подготовкой в интернатуре/ординатуре, для выпускников ВУЗов до 2017 года. Действующий сертификат специалиста или свидетельство о первичной/периодической специализированной аккредитации по специальностям «Детская кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Детская эндокринология», «Неонатология», «Инфекционные болезни», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Пульмонология», «Клиническая фармакология», «Организация здравоохранения».

ДПП ПК «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» в объеме 36 академических часов предназначен для освоения вопросов организации и проведения диспансерного наблюдения детей с хронической патологией в амбулаторном звене.

**1.3. Формы освоения программы:** заочная.

**1.4. Цель и планируемые результаты обучения.**

**Цель освоения программы:** подготовка врачей по вопросам диспансерного наблюдения детей в амбулаторной практике и закрепления профессиональных компетенций в соответствии с профессиональными стандартами «Врач педиатр участковый»,

«Врач – детский-кардиолог», «Врач-инфекционист», «Врач-нефролог», «Врач-гастроэнтеролог», «Врач-пульмонолог», «Врач-неонатолог», «Врач - детский эндокринолог», «Врач-клинический фармаколог», проектом профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

**Задачи:**

1. Дать обучающимся теоретический курс современных знаний по организации диспансерного наблюдения детей в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения.
2. Сформировать представление о современных подходах к лечению и реабилитации детей с хроническими заболеваниями в условиях педиатрического участка.
3. Овладение теоретическими и практическими основами оформления диспансерных осмотров

**Характеристика профессиональной деятельности.** Врач-педиатр, «врач - детский-кардиолог», «врач-инфекционист», «врач-нефролог», «врач-гастроэнтеролог», «врач-пульмонолог», «врач-неонатолог», «врач - детский эндокринолог», «врач общей врачебной практики», «врач-клинический фармаколог» совершенствуют компетенции следующего вида деятельности: оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях.

**Уровень квалификации:** 7, 8.

**Планируемые результаты обучения.** Врачи будут обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности по профессиональным стандартам (табл. 1) в отношении диспансерного наблюдения детей на педиатрическом участке.

Таблица 1

**Вид профессиональной деятельности и трудовые функции**

Код	Наименование трудовых функций (видов профессиональной деятельности)
Вид деятельности	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
<b>Общая трудовая функция №1 – диспансерное наблюдение детей в амбулаторных условиях.</b>	
Трудовые функции (профстандарты):	
A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности терапии детям (Приказ Минтруда России от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»)
A/02.8	Назначение лечения детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский-кардиолог»)
A/02.8	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта

	2018 г. N 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист")
A/02.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20 ноября 2018 г. N 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог")
A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог")
A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог")
A/02.8	Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 49н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский эндокринолог»)
A/03.8	Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 136н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»)
B/02.8	Оказание медицинской помощи детям амбулаторно (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)"
A/01.8	Консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов 20. Приказ Минтруда России № 477н от 31 июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – клинический фармаколог»
<b>Общая трудовая функция №2 – организация диспансерного наблюдения детей в амбулаторных условиях.</b>	
A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (Приказ Минтруда России от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»)
A/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский-кардиолог»
A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист")
A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение

	медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20 ноября 2018 г. N 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог")
A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог")
A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог")
A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 49н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский эндокринолог»)
A/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 136н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»)
A/08.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)")
A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (Приказ Минтруда России № 477н от 31 июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – клинический фармаколог»)
B/02.7	Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья"

Врачи, осваивающие ДПП ПК «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке», совершенствуют следующие компетенции в соответствии с трудовыми функциями (табл.

Таблица 2

**Компетенции, совершенствуемые в процессе освоения ДПП ПК**

Трудовые	Совершенствуемые	Содержание компетенции
----------	------------------	------------------------



функ- ции	компетен- ции	
А/02.7, А/02.8, А/03.8, В/02.8, А/01.8 (таблица 1, трудова функция №1)	ПК 6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
	ПК 8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
	ПК 9	Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара ;
А/05.7 А/05.8 А/07.8 А/06.8 А/03.8 А/05.8 А/08.8 А/07.8 В/02.7 (таблица 1, трудова функция №2)	ПК-18	Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей

Контролируемые знания/умения/навыки (ЗУН), направленные на формирование ПК в соответствии с трудовыми функциями отражены в таблице 3

## Контролируемые знания/умения/навыки, направленные на формирование ПК в соответствии с трудовыми функциями

№ п/п	Трудовые функции профессиональной деятельности врача-педиатра во время освоения программы ПК	ЗУН, которые должен закрепить врач-педиатр при освоении программы (их профессионального стандарта врач-педиатр участковый)			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Формы аттестации ЗУН
		Знания	Умения	Навыки (трудовые действия)		
1	<p>Назначение лечения детям и контроль эффективности и безопасности (А/02.7);</p> <p>Назначение лечения детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки (А/02.8) Назначение лечения пациентам с забо-</p>	<p>Фармакотерапию, диетотерапию, санаторно-курортное лечение хронических заболеваний у детей</p>	<p>Составлять план лечения хронических болезней и состояний, назначать лечение с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначить ребенку с хроническим заболеванием противорецидивную терапию.</p>	<p>Способность использовать современные методы лечения для назначения лечения и профилактики детям и подросткам с различными заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению.</p>	ПК 6, 8, 9	Текущий тестовый контроль

<p>леваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности (А/02.8). Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей (А/03.8)</p> <p>Консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов (А/01.8)</p>					
<p>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (А/05.7)</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося</p>	<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; Методы органи-</p>	<p>Проводить анализ медико-статистических показателей (в том числе охват диспансерным наблюдением) для оценки здоровья детского населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>	<p>Составление плана и отчета о диспансерном наблюдении детского населения; проведение анализа для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставление статистических показате-</p>	<p>ПК18</p>	<p>Текущий тестовый контроль</p>

<p>в распоряжении медицинского персонала А/05.8</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/07.8)</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала (А/07.8 )</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/06.8 )</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.8)</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информа-</p>	<p>зации диспансерного наблюдения детей в медицинских организациях</p>		<p>лей, характеризующих деятельность врача; ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p>		
---	--	--	--	--	--

<p>ции, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/06.8)</p> <p>)</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/05.8)</p> <p>)</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/08.8)"</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/07.8)</p> <p>Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации (В/02.7)</p>					
---	--	--	--	--	--

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке»

**Цель ДПП ПК:** подготовка врачей по вопросам организации диспансерного наблюдения детей с хронической патологией в амбулаторных условиях.

**Задачи ДПП ПК:** Изучение теоретических основ организации диспансерного наблюдения детей с различной хронической патологией, овладение методикой диспансерного наблюдения детей на педиатрическом участке.

**Категория обучающихся:** основная специальность – педиатрия; дополнительные специальности - детская кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), детская эндокринология, неонатология, инфекционные болезни, гастроэнтерология, нефрология, пульмонология, клиническая фармакология, организация здравоохранения.

**Трудоемкость и срок освоения ДПП ПК:** 36 часов (6 дней)

**Форма обучения:** заочная

**Режим занятий:** 6 ч в день

№ модуля	Наименование модулей ЭОР	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час		Форма контроля (текущий контроль, промежуточная аттестация)
			Л	СЗ	
Вводное on-line тестирование		1			
I.	Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке.	4	2	2	On-line тестирование
II.	Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания).	6	3	3	On-line тестирование
III.	Организация диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания. Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическими заболеваниями.	6	3	3	On-line тестирование
IV.	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями органов пищеварения и патологией костно-мышечной и соединительной ткани	6	3	3	On-line тестирование
V.	Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями крови и сердечно-сосудистой и вегетативной систем.	6	3	3	On-line тестирование
VI.	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями	6	3	3	On-line тестирование
	Всего				
	Итоговое тестирование	1	On-line тестирование		
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	

## II. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Учебные модули	Дни					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке.	6					
2.	Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания).		6				
3	Организация диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания. Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическими заболеваниями.			6			
4	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями органов пищеварения и патологией костно-мышечной и соединительной ткани				6		
5	Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями крови и сердечно-сосудистой и вегетативной систем.					6	
6	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями						4
-	Итоговая аттестация						2
	<b>Итого</b>	6	6	6	6	6	6

### **III. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ** **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА I-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

«Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. Определение понятия, порядок диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. Проведение диспансерного приема в поликлинике. Критерии качества диспансерного наблюдения.»

**Цель модуля:** ознакомить обучающихся с организацией диспансерного наблюдения на педиатрическом участке, основными принципами проведения диспансерного осмотра.

#### **СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ** **I-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
1.1	Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. Определение понятия, порядок диспансерного наблюдения на педиатрическом участке.	ПК 18
1.2	Проведение диспансерного приема в поликлинике. Критерии качества диспансерного наблюдения	ПК 6, 8

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА II-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания)»

**Цель модуля:** дать теоретическую основу диспансерного наблюдения за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания).

### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ II-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
2.1.	Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания)	ПК 8,9

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА III-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Организация диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания (пневмония, бронхиальная астма, бронхолегочная дисплазия). Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическими заболеваниями (атопический дерматит, аллергический ринит)»

**Цель модуля:** дать теоретическую основу диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания и с аллергическими заболеваниями.

### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ III-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
3.1	Организация диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания (пневмония, бронхиальная астма, бронхолегочная дисплазия). Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическими заболеваниями (атопический дерматит, аллергический ринит)	ПК 8

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА IV-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями органов пищеварения (гастроэзофагально рефлюксная болезнь, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, функциональные расстройства билиарного тракта) и патологией костно-мышечной и соединительной ткани (ювенильный идиопатический артрит)»

**Цель модуля:** дать теоретическую основу диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов пищеварения и патологией костно-мышечной и соединительной ткани.

### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ IV-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
4.1.	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями органов пищеварения (гастроэзофагально рефлюксная болезнь, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки,	ПК 8



	функциональные расстройства билиарного тракта) и патологией костно-мышечной и соединительной ткани (ювенильный идиопатический артрит)	
--	---	--

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА V-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями крови (геморрагический васкулит, иммунная тромбоцитопеническая пурпура) и сердечно-сосудистой и вегетативной систем (врожденные пороки сердца, артериальная гипертензия, синдром вегетативной дисфункции)» **Цель модуля:** дать теоретическую основу диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями крови и сердечно-сосудистой и вегетативной систем.

#### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ V-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
5.1.	Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями крови (геморрагический васкулит, иммунная тромбоцитопеническая пурпура) и сердечно-сосудистой и вегетативной систем (врожденные пороки сердца, артериальная гипертензия, синдром вегетативной дисфункции).	ПК 8

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА VI-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями» **Цель модуля:** дать теоретическую основу диспансерного наблюдения за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями.

#### СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ VI-го УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование разделов	Формируемые компетенции
6.1.	Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей (инфекция мочевыводящих путей, пиелонефрит), а также с эндокринными заболеваниями (сахарный диабет, врожденный гипотиреоз, ожирение)»	ПК 8

#### IV. Оценка результатов освоения ДПП ПК обучающимися

##### 4.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости.

КИМ для проведения текущего контроля (представлены в приложении №1).  
Размещены на образовательном портале - <https://edu.usma.ru>.

##### 4.2 Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

КИМ для проведения итоговой аттестации (представлены в приложении №1).  
Размещены на образовательном портале - <https://edu.usma.ru>.

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Основная литература.** Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

**Дополнительная литература:**

**Учебно-методические пособия:**

#### 7.2 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронный каталог научной библиотеки УГМУ.
2. База учебно-методических пособий, созданных преподавателями УГМУ.
3. ЭБС «Консультант врача» - Электронная медицинская библиотека  
<http://www.rosmedlib.ru/>.
4. ЭБС «Консультант+».
5. Система справочников.
6. MEDLINCOMPLETE
7. Федеральные клинические рекомендации оказания медицинской помощи детям с различными патологическими состояниями. – <http://www.pediatr-russia.ru/recommend>
8. Вопросы современной педиатрии – <http://vsp.spr-journal.ru.jour>
9. Союз педиатров России (журналы, методические рекомендации) – <http://pediatr-russia.ru>
10. Медицина (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам: медицинские специализированные порталы, законодательства, глоссарий) – <http://www.medicina.ru>
11. Российское образование – <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы, законодательства, глоссарий)
12. Вопросы практической педиатрии – <http://www.pholynasty.ru/jornal>
13. Научная электронная библиотека – [elibrary-https://elibrary.rudefaultx.asp](http://elibrary-https://elibrary.rudefaultx.asp)

#### Информационные технологии

1. Информационные ресурсы Научной библиотеки УГМУ
2. Локальная сеть Научной библиотеки УГМУ.

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.**

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
5. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
6. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
7. Официальный сайт Союза педиатров России, разделы клинических и методических рекомендаций. <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>
8. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) УГМУ.  
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>

#### Материально-техническое обеспечение ДПП ПК

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра поликлинической педиатрии	Компьютер стационарный с доступом в Интернет.

## **VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения итогового тестирования и выявляет теоретическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

При условии ответа на тестовые задания менее чем на 70% правильных ответов врач получает оценку неудовлетворительно, от 70% до 80% - оценку удовлетворительно, от 80 до 90% - оценку хорошо и 90% и более – оценку отлично.

При условии сдачи итоговой аттестации обучающемуся выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **VIII. КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП**

№ п/п	ФИО	Должность	Основной сотрудник (осн), внутр-рен. совм. (внутр.), внеш. совм. (внеш.) и доля ставки	Учёная степень Ученое звание	Специальность по диплому бакалавриат, специалитет, магистратура, интернатура, ординатура, аспирантура)	Стаж преподавания дисциплины (с какого года)	Повышение квалификации
1	Царькова Софья Анатольевна	Зав. кафедрой	осн. 1,0 ст.	д.м.н., проф.	Педиатрия(специалитет)	С 1982 г.	Неотложная помощь в педиатрии. УГМУ (г. Екатеринбург), 2018. Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий, УГМУ (г. Екатеринбург), 2018
2	Устюжанина Маргарита Александровна	доцент	осн. 1,0 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет), Педиатрия (интернатура); Детская кардиология (профессиональная переподготовка)	С 2015 г.	Педагогика технология обучения в высшей школе. УГМУ г. Екатеринбург 29.11.2019; Информационные технологии в педагогике: теория и методика конструирования электронных образовательных ресурсов для дистанционного обучения, УГМУ (г. Екатеринбург), 18.10.2019
3	Савельева Елена Викторовна	доцент	внеш., 0,5 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет) Педиатрия с курсом детских инфекционных болезней (ординатура) Педиатрия (аспирантура)	С 2003г.	Неотложные состояния в амбулаторно-поликлинической практике, УГМУ (г. Екатеринбург), 10.02.2018 ; Информационные технологии в педагогике: теория и методика конструирования ЭОР для дистанционного обучения, УГМУ (г.Екатеринбург) 26.04.2019
4	Закирова Люция Рифкатовна	доцент	внеш. 0,5 ст.	к.м.н.	Педиатрия (специалитет) Педиатрия (интернатура)	с 1993г.	Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий, УГМУ (г. Екатеринбург), 21.12.2018
5	Трунова Юлия Александровна	доцент,	осн., 1,0	к.м.н., доцент	Педиатрия (специалитет); Педиатрия (ординатура)	с 2004 г.	Развитие коммуникативных навыков и применение информационных технологий в профессиональной деятельности преподавателя ВУЗа, УГМУ (г. Екатеринбург), 13.12.2018
6	Белкина Юлия Львовна	доцент	осн. 1,0	к.м.н.	Педиатрия (специалитет); Педиатрия (ординатура)	с 2001 г.	Педагогика технология обучения в высшей школе. УГМУ г. Екатеринбург 29.11.2019;
7	Лепешкова Татьяна Сергеевна	доцент	осн., 0,25	к.м.н.	Педиатрия (специалитет)	с 2019 г.	Информационные технологии в педагогике: теория и методика конструирования ЭОР для дистанционного обучения, УГМУ (г.Екатеринбург) 01.11.2019

## **АННОТАЦИЯ** **к дополнительной профессиональной программе**

**Вид программы:** Повышение квалификации.

**По специальности:** «Педиатрия»; дополнительные специальности - детская кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), детская эндокринология, неонатология, инфекционные болезни, гастроэнтерология, нефрология, пульмонология, клиническая фармакология, организация здравоохранения.

**Название:** «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке».

**Цель.** Подготовка врачей по вопросам организации диспансерного наблюдения детей с хронической патологией на педиатрическом участке.

**Задачи:**

1. Изучение теоретических основ диспансерного наблюдения детей с различной хронической патологией.

2. Овладение методикой диспансерного наблюдения детей на педиатрическом участке

**Программа направлена на совершенствование следующих компетенций:**

ПК 6, 8, 9, 18

**Требования к результатам освоения ДПП ПК:**

В результате освоения ДПП обучающийся должен:

**Знать:**

Фармакотерапию, диетотерапию, санаторно-курортное лечение хронических заболеваний у детей

Организацию и проведение диспансерных осмотров детей с учетом их возраста, и состояния здоровья

**Уметь:**

Составлять план лечения хронических болезней и состояний, назначать лечение с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

**Практический опыт:**

Способность использовать современные методы лечения для назначения лечения и профилактики детям и подросткам с различными заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению.

**Темы учебного плана:** Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке. Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста; с болезнями органов дыхания; с аллергическими заболеваниями; с болезнями органов пищеварения и патологией костно-мышечной и соединительной ткани; с заболеваниями крови и сердечно-сосудистой и вегетативной систем; с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями.

**Формы итоговой аттестации:** тестирование.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

**Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП**

«СОГЛАСОВАНО»: \_\_\_\_\_  
Декан ФПК и ПП, профессор  
В.В. Кузьмин  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

«УТВЕРЖДАЮ»: \_\_\_\_\_  
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и  
региональному развитию, профессор  
А.У. Сабитов  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
повышения квалификации  
«Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке»  
по специальности «Педиатрия» (основная);**

**Трудоемкость:** 36 часов.  
**Форма обучения:** заочная

г. Екатеринбург, 2021 год

Состав рабочей группы по разработке КИМ дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ДПП ПК) «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» по специальностям: педиатрия (основная специальность), детская кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), детская эндокринология, неонатология, инфекционные болезни, гастроэнтерология, нефрология, пульмонология, клиническая фармакология, организация здравоохранения.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Царькова Софья Анатольевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
2	Устюжанина Маргарита Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
3	Савельева Елена Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
4	Закирова Люция Рифкатовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
5	Трунова Юлия Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
6	Белкина Юлия Львовна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
7	Лепешкова Татьяна Сергеевна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Контрольно-измерительные материалы к программе ДПП ПК «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» обсуждена на заседании кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП «25» мая 2021 протокол №9

КИМ к программе ДПП ПК «Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке» обсуждены и одобрены на заседании Учёного совета ФПК и ПП УГМУ «29» июня 2021 г. протокол № 8.

**Рецензент:** д.м.н., профессор Вахлова Ирина Вениаминовна, зав. кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

## Вводное тестирование

1. Какой приказ регламентирует осуществление диспансерного наблюдения за детьми в РФ?
  - а. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
  - б. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
  - в. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
  - г. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16 мая 2019 г. N 302н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях"
  
2. Укажите категории детей, подлежащие диспансерному наблюдению на педиатрическом участке
  - а. дети, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе включенными в перечень социально значимых заболеваний, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715, и связанными с факторами внутришкольной среды
  - б. дети, переносящие острое респираторное заболевание
  - в. дети-реконвалесценты (острый гастроэнтерит)
  - г. дети после вакцинации
  
3. Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники?
  - а. врач-педиатр (врач-педиатр участковый/общей врачебной практики)
  - б. участковая медсестра
  - в. заведующая педиатрическим отделением
  - г. врач кабинета здорового ребенка
  
4. Какой показатель не характеризует качество диспансерного наблюдения детей на педиатрическом участке
  - а. удельный вес детей, снятых с диспансерного наблюдения по выздоровлению, должен составлять не менее 10% от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением
  - б. удельный вес детей, госпитализированных в плановом порядке, от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в плановой госпитализации; рвоты
  - в. удельный вес детей, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе детей, прикрепленных к педиатрическому участку увеличения частоты сердечных сокращений
  - г. полнота охвата диспансерным наблюдением по нозологическим формам (должна составлять не менее 90% от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением)
  
5. Укажите номер учетной формы (контрольная карта диспансерного наблюдения):
  - а. учетная форма №030/у
  - б. отчетная форма №030/у
  - в. учетная форма 112/у
  - г. отчетная форма 123/у

## Первый учебный модуль

### «Организация диспансерного наблюдения на педиатрическом участке.»

1. Выберите определение диспансерного наблюдения?
  - а. ежегодное обследование только детей-инвалидов



- б. проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями
- в. ежемесячное обследование детей первого года жизни
- г. ежеквартальное наблюдение детей второго года жизни

2. При проведении диспансерного наблюдения, если несовершеннолетний не достиг 15-летнего возраста, кому предоставляется информация о состоянии здоровья ребенка?

- а. родителям (законным представителям)
- б. ребенку
- в. всем, по запросу
- г. родителям и бабушке/дедушке

3. Может ли фельдшер фельдшерско-акушерского пункта в случае возложения на него руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача осуществлять диспансерное наблюдение на педиатрическом участке?

- а. может
- б. не может
- в. только некоторые нозологии
- г. только особо опасные инфекции

4. Сведения о диспансерном наблюдении должны вноситься?

- а. в медицинскую документацию несовершеннолетнего и в учетную форму №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- б. только в медицинскую карту несовершеннолетнего
- в. только в учетную форму №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- г. никуда не вносится

5. При взятии на диспансерный осмотр:

- а. врач оформляет в истории развития ребенка (форма 112/у) этапный эпикриз с обоснованием взятия на диспансерный учет
- б. врач оформляет только диспансерный осмотр
- в. оформляет текущий осмотр по заболеванию

### **Второй учебный модуль**

#### **«Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией раннего возраста (железодефицитная анемия, рахит, недостаточность питания)»**

1. Какова длительность диспансерного наблюдения за детьми и подростками с железодефицитной анемией после нормализации уровня гемоглобина:

- а. 2 года
- б. 2 месяца
- в. 6 месяцев
- г. 1 месяц

2. Когда ребенку назначают второй осмотр после начала лечения:

- а. на 21 день от получения полной терапевтической дозы препаратов железа
- б. на 10-й день от получения полной терапевтической дозы препаратов железа
- в. через 1 месяц от получения полной терапевтической дозы препаратов железа
- г. на 5-сутки от получения полной терапевтической дозы препаратов железа

3. Укажите суточную дозу препаратов трехвалентного железа?

- а. 3 мг/кг
- б. 7,5 мг/кг
- в. 2,5 мг/кг
- г. 5 мг/кг

4. Какое течение бывает у рахита:

- а. подострое
- б. хронические
- в. рецидивирующее
- г. возвратное

5. Какова основная причина дефицита кальция:

- а. проживание в экологически неблагоприятном районе
- б. недостаток кальция в пище
- в. радиоактивное загрязнение почвы
- г. плохой уход за ребенком

### Третий учебный модуль

#### **«Организация диспансерного наблюдения за детьми с болезнями органов дыхания. Диспансерное наблюдение за детьми с аллергическими заболеваниями»**

1. По характеру течения пневмония (классификация) бывает:

- а. острая (длительностью до 6 недель)
- б. хроническая
- в. рецидивирующая
- г. подострая

2. Какова длительность диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими пневмонию средней степени тяжести:

- а. 6 месяцев
- б. 12 месяцев
- г. 1 месяц
- д. 3 месяца

3. Какова первая линия терапии для лечения обострения бронхиальной астмы у детей старше 2 лет:

- а. возрастные дозы сальбутамола
- б. преднизолон в/в струйно
- г. дексаметазон в/м
- д. эуфиллин в/в

4. С какого возраста назначают спирометрию детям:

- а. с 12 лет
- б. с 4 лет
- в. с 2 лет
- г. с 6 лет

5. С какого возраста назначают пикфлоуметрию детям:

- а. с 3 лет
- б. старше 5 лет
- в. с 2 лет
- г. с 16 лет

#### Четвертый учебный модуль

##### «Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями органов пищеварения и патологией костно-мышечной и соединительной ткани»

1. Какая группа по физкультуре у детей с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью:
  - а. основная
  - б. подготовительная
  - в. замещающая
  - г. младшая
  
2. Укажите правильное сочетание первой линии эрадикационной терапии при хроническом гастродуодените, ассоциированном с хеликобактерной инфекцией:
  - а. алюминий содержащий антацид + амоксициллин+кларитромицин
  - б. ингибитор протонной помпы+ амоксициллин+кларитромицин
  - в. тримебутин + амоксициллин + кларитромицин
  - г. домперидон + амоксициллин + кларитромицин
  
3. Укажите правильное сочетание второй линии эрадикационной терапии при хроническом гастродуодените, ассоциированном с хеликобактерной инфекцией (квадротерапия)?
  - а. висмута субцитрат + ингибитор протонной помпы + амоксициллин+кларитромицин
  - б. ингибитор протонной помпы+ амоксициллин+кларитромицин
  - в. висмута субцитрат + тримебутин + амоксициллин + кларитромицин
  - г. висмута субцитрат + домперидон + амоксициллин + кларитромицин
  
4. Укажите кратность осмотра педиатром ребенка с хроническим гастродуоденитом в неполной клинико-лабораторной ремиссии (1 –й год рнаблюдения)
  - а. 1 раз в год
  - б. 1 раз в 6 месяцев
  - в. 1 раз в 3 месяца
  - г. 1 раз в 2 месяца
  
5. Какие боли характерны для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки?
  - а. интенсивные ночные (голодные) боли
  - б. боли во время еды
  - в. ранние боли
  - г. поздние боли

##### Пятый учебный модуль «Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями крови и сердечно-сосудистой и вегетативной систем»

1. Антибактериальная профилактика детям с пороками сердца показана при следующих условиях:
  - а. При любых обстоятельствах
  - б. При подъеме температуры
  - в. Только при стоматологических процедурах, требующих манипуляций на деснах или перфорации слизистой оболочки рта
  - г. Никогда не проводится

2. При каких состояниях при врожденных пороках сердца противопоказаны профилактические прививки?
- а. функционирующее овальное окно
  - б. открытый артериальный проток
  - в. коарктация аорты
  - г. сложный цианотичный порок
3. При постановке диагноза артериальная гипертензия учитываются значения трех отдельных измерений, произведенные с интервалом?
- а. 3 месяца
  - б. 5-10 минут
  - в. 10-14 дней
  - г. 1 месяц
4. Укажите синоним вторичной артериальной гипертензии:
- а. патологическая артериальная гипертензия
  - б. симптоматическая артериальная гипертензия
  - в. эссенциальная артериальная гипертензия
  - г. асимптоматическая артериальная гипертензия
5. Нормальное артериальное давление у детей от 0 до 15 лет должно быть ниже
- а. 90 перцентиля
  - б. 95 перцентиля
  - в. 10 перцентиля
  - г. 5 перцентиля

### **Шестой учебный модуль**

#### **«Диспансерное наблюдение за детьми с болезнями почек и мочевыводящих путей, а также с эндокринными заболеваниями»**

1. Концентрация глюкозы в плазме крови для постановки диагноза «Сахарный диабет» должна быть:
- а.  $\geq 11,1$  ммоль/л
  - б.  $\leq 11,1$  ммоль/л
  - в.  $> 5,5$  ммоль/л
  - г.  $\geq 7,5$  ммоль/л
2. Сколько приемов пищи в день должен иметь ребенок, страдающий сахарным диабетом I типа
- а. 5-6 раз
  - б. 3 раза
  - в. 10 раз
  - г. 2-3 раза
3. Какой препарат назначается для антимикробной профилактики рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей?
- а. ко-тримоксазол
  - б. цефтриаксон
  - в. цефиксим
  - г. гентамицин

4. Антимикробная профилактика рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей обычно назначается на срок не менее:

- а. 6 месяцев
- б. 2 лет
- в. 21 дня
- г. 1 месяца

5. В какой дозе назначают фуразидин для антимикробной профилактики рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей?

- а. 1 мг/кг
- б. 10 мг/кг
- в. 25 мг/кг
- г. 50 мг/кг

**Методика оценивания.** Не зачтено – менее 70% правильных ответов, зачтено – от 70% и выше правильных ответов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
повышения квалификации  
«Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке»  
по специальности «Педиатрия» (основная);**

**Трудоемкость:** 36 часов.

**Форма обучения:** заочная

г. Екатеринбург, 2021 год

Итоговая аттестация осуществляется в форме тестирования.

### Тестирование

1. Когда, как правило, от начала приема препаратов железа, происходит исчезновение клинических проявлений железодефицитной анемии:
  - а. 1-1,5 месяца
  - б. 10 дней
  - в. 9 месяцев
  - г. 6 месяцев
  
2. Что является обязательным клиническим симптомом рахита легкой степени тяжести?
  - а. исключительно нарушение деятельности вегетативной нервной системы
  - б. остеонидная гиперплазия
  - в. наличие костных изменений, преимущественно в виде остеомаляции и умеренной гипотонии мышц
  - г. задержка в развитии статических функций
  
3. Укажите кратность наблюдения педиатром при недостаточности питания у ребенка (легкая/умеренная степень):
  - а. 1 раз в 2 недели
  - б. 1 раз в 3 месяца
  - в. 1 раз в 4-5 дней
  - г. 1 раз в месяц
  
4. Укажите возрастные периоды атопического дерматита у детей:
  - а. неонатальный/младенческий/детский/подростковый
  - б. младенческий/переходный /подростковый
  - в. младенческий/детский /подростковый
  - г. детский/взрослый
  
5. Укажите морфологические элементы атопического дерматита, характерный для ребенка первых лет жизни:
  - а. папулы, лихенификация симметричных участков сгибательных поверхностей конечностей
  - б. пустулы
  - в. корочки
  - г. эритема, папулы, микровезикулы

### Методика оценивания

Не зачтено – менее 70% правильных ответов, зачтено – от 70% и выше правильных ответов.

При условии сдачи итоговой аттестации обучающемуся выдается удостоверение о повышении квалификации.