

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России, профессор

/Е.В. Борзов/

«20» июня 2016 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.19 - ПЕДИАТРИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом Министерства образования и науки Российской
Федерации
от «25» августа 2014 г. № 1060

Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения программы – 2 года

Программа обсуждена на методическом совещании
кафедры педиатрии и неонатологии ИПО
« 17 » мая 2016 г. Протокол № 5
Заведующий кафедрой,
д.м.н. _____ / А.Е. Баклушин /

Программа рассмотрена на заседании методической комиссии ИПО
от « 16 » июня 2016 г. Протокол № 2
Председатель методической комиссии ИПО
д.м.н. _____ / А.Е. Баклушин /

Программа согласована на заседании центрального координационно-методического
совета « 29 » июня 2016 г. (протокол № 8)
Председатель центрального координационно-методического совета
д.м.н., проф. _____ /И.Е.Мишина/

1. Общие положения

1.1 Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.19 - Педиатрия, реализуемая в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Академия) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Академией с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 - Педиатрия.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

1.2 Нормативные документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ Об образовании в Российской Федерации
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.28 - Педиатрия, утвержденный приказом Минобрнауки России от «25» августа 2014 г. № 1060.
- Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования.
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры
- Устав Академии
- Локальные акты Академии

1.3 Общая характеристика программы ординатуры

Цель программы ординатуры по специальности Педиатрия - подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности педиатрия:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей и подростков.

4. Подготовить врача к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-педиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Трудоемкость программы ординатуры. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины», включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-педиатр».

В реализации практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Академией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Академия вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

¹ При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий в неделю устанавливается Академией самостоятельно.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Академия может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия возможна с использованием сетевой формы.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся, порядок проведения которых установлен положениями Академии.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

II. Характеристики профессиональной деятельности выпускников

2.1 Область профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2 Объекты профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки));
- родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители));
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3 Виды профессиональной деятельности выпускников в соответствии с ФГОС ВО

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

III. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

IV. Государственная итоговая аттестация

4.1. Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.19 - Педиатрия направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача гастроэнтеролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

4.2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры 31.08.19 – Педиатрия.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Академией.

4.3. Перечень контрольных вопросов.

- Возрастная периодизация. Особенности возрастных периодов роста и развития детей.

- Контроль за развитием и состоянием здоровья детей грудного, раннего и дошкольного возраста.

- Контроль за развитием и состоянием здоровья детей грудного, раннего и школьного возраста.

- Организация рационального вскармливания детей первого года жизни. Критерии эффективности.

- Комплексная оценка здоровья ребенка. Основной этап формирования здоровья детей.

- Организация питания детей старше года. Критерии эффективности.

- Медицинский контроль за организацией питания детей в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях.

- Профилактика наследственной патологии у детей. Медико-генетическое консультирование.
- Атопический дерматит у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Особенности физиологии и патологии недоношенных новорожденных.
- Внутриутробные инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Задержка внутриутробного развития ребенка (ЗВУР). Этиология, клиника. Особенности постнатального развития и состояния здоровья детей, родившихся со ЗВУР и их медицинское обеспечение.
- Желтухи новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика в зависимости от этиологии желтухи.
- Организация лечебно-профилактической помощи беременным и новорожденным с учетом группы риска.
- Врожденный гипотиреоз у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Адреногенитальный синдром у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Ларинготрахеит острый у детей. Стеноз гортани. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Неотложная помощь.
- Острый бронхит у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Острый бронхолит у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Острые пневмонии у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Плеврит сухой и выпотной у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Рецидивирующие бронхиты у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Неспецифические хронические пневмонии у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, показания к хирургическому лечению.
- Хронический бронхит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Бронхиальная астма у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.
- Отек легких у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, лечебная тактика.
- Нейроциркуляторная дистония у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Эссенциальная артериальная гипертензия у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Вторичные симптоматические артериальные гипертензии у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Врожденные пороки сердца. Дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки. Этиология, особенности гемодинамики, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению, диспансеризация, профилактика.

- Открытый аортальный проток у детей. Этиология, особенности гемодинамики, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Врожденные пороки сердца. Комплекс Фалло. Этиология, особенности гемодинамики, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Неотложная помощь при одышно-цианотическом приступе.
- Пароксизмальная тахикардия у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика. Неотложная помощь при приступе пароксизмальной тахикардии.
- Нарушение внутрисердечной проводимости у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Врожденный кардит. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика. Неотложная помощь при сердечной недостаточности.
- Приобретенные кардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Приобретенные пороки сердца у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Железодефицитные анемии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Гемолитические анемии у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
- Лейкопении у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Лейкемоидные реакции у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Коагулопатии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь при кровотечениях
- Тромбоцитопатии у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
- Этиопатогенетические механизмы формирования, диагностика и дифференциальная диагностика кровотечений у детей. Неотложная помощь.
- Функциональные нарушения верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Эзофагиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Гастродуоденит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
- Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.

- Пилоростеноз у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Функциональные нарушения толстой кишки у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Экссудативная энтеропатия у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Целиакия у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Муковисцидоз у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Хронический гепатит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Дисфункции билиарного тракта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Холецистит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Панкреатит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Цирроз печени у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Тубулоинтерстициальный нефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Наследственный нефрит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Дисметаболические нефропатии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Острая почечная недостаточность у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии, показания для проведения гемодиализа, профилактика.
- Хроническая болезнь почек. Этиопатогенетические механизмы формирования, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
- Рахит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
- Гипотрофии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Судорожный синдром у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- Острая сосудистая недостаточность у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, диагностика, принципы терапии.
- Гипертермия у детей. Этиопатогенетические механизмы формирования, клиника, принципы терапии, профилактика.
- Организация лечебно-профилактической работы детской поликлиники.
- Дифтерия у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге дифтерии.

- Туберкулез у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулеза.

- СПИД – синдром приобретенного иммунного дефицита. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Гнойно-септические заболевания у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Тиреоидиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Эндемический зоб. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Гипотиреоз у детей у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Гипоганадизм у детей у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

- Новорожденный ребенок. Признаки доношенности, недоношенности, незрелости. Анатомо-физиологические особенности. Оценка по шкале Апгар. Пограничные состояния. Группы риска в периоде новорожденности.

- Перинатальные повреждения нервной системы у новорожденных. Понятие. Классификация неврологических нарушений периода новорожденности в зависимости от ведущего механизма повреждения (гипоксического, травматического, токсико-метаболического, инфекционного). Основные клинические симптомы и синдромы. Тактика ведения новорожденных с перинатальным повреждением нервной системы на педиатрическом участке.

- Последствия перинатального повреждения ЦНС у детей первого года жизни. Основные клинические синдромы. Исходы последствий перинатального повреждения ЦНС. Алгоритмы диагностики, лечения, реабилитации детей с перинатальной патологией. Диспансеризация.

4.4. Примеры заданий для междисциплинарного тестирования, оценки практических умений, клинических ситуаций и междисциплинарных задач изложены в Приложении 1.

V. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности

31.08.19 – Педиатрия.

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- Общая характеристика программы ординатуры
- Компетентностно-ориентированный учебный план
- Календарный учебный график
- Рабочие программы дисциплин (модулей)
- Программы практик
- Оценочные средства
- Методические материалы

VI. Условия реализации программы ординатуры

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Академии.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории Академии, так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Академии соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников Академии.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой;

анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638.

Примеры тестовых заданий

1. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле у ребенка происходит в возрасте:

- А. 1 год
- Б. 4-5 дней
- В. 3 года
- Г. 4-5 лет
- Д. 2 года

Ответ Б.

2. Экстремально низкой считается масса тела при рождении (в граммах):

- А. 3000-2500
- Б. 2500-2001
- В. 1500-1001
- Г. 1000-500
- Д. 2000-1501

Ответ: Г.

3. Для конъюгационной желтухи характерно:

- А. Анемия
- Б. Ретикулоцитоз
- В. Спленомегалия
- Г. Повышение трансаминаз
- Д. Повышение уровня свободного билирубина

Ответ Д.

4. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка:

- А. Постоянные, сильные в правой подвздошной области
- Б. Постоянные, резкие боли в правом подреберье
- В. Опоясывающие, тупого характера
- Г. «Кинжальные» в эпигастрии

Ответ Г.

5. Нормальная гликемия у школьников (ммоль/л):

- А. 5,4-6,7 ммоль/л
- Б. 3,3 – 5,5 ммоль/л
- В. 4,5-5,8 ммоль/л
- Г. 0,8-1 ммоль/л
- Д. 9-12 ммоль/л

Ответ Б.

6. При контакте с бактериовыделителем чаще заболевают туберкулезом:

- А. Вакцинированные БЦЖ
- Б. Инфицированные туберкулезом
- В. Не вакцинированные и не инфицированные

Ответ В.

1. Примеры заданий для оценки практической подготовки врача

- сформулируйте рекомендации по естественному вскармливанию ребенка 6 месяцев с отягощенным аллергическим анамнезом;
- составьте план профилактических прививок ребенку пяти лет с сахарным диабетом 1 типа, находящемуся в фазе компенсации заболевания;
- оценка физического и нервно-психического развития ребенка различных возрастных групп.

2. Примеры клинических ситуаций

У 14 летнего ребенка с правосторонним синдромом Горнера выявлено на рентгенограммах грудной клетки новообразование в заднем средостении. Наиболее вероятный диагноз:

- А. Опухоль Вильмса
- Б. Нейробластома
- В. Острый лейкоз
- Г. Опухоль слюнной железы
- Д. Менингит

Ответ Б.

У девочки 3 лет полиурия, дефицит веса 10%, кожа и язык сухие, гиперемия щек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе, печень +3 см., гликемия натощак - 12.8 ммоль/л., в моче 6% сахара при суточном диурезе 2.5 литра. Предварительный диагноз:

- А. Почечная глюкозурия
- Б. Сахарный диабет 1 типа
- В. Несахарный диабет
- Г. Нарушение толерантности к углеводам

Ответ Б.

3. Пример междисциплинарной клинической задачи

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 2 недели назад, когда вечером поднялась температура до 39°C, насморк. Была вызвана "неотложная помощь". Врач диагностировал ОРВИ, назначил симптоматическое лечение. Состояние ребенка через 3 дня улучшилось и мать больше за помощью не обращалась. Накануне самочувствие резко ухудшилось (отсутствие аппетита, головная боль, мышечные боли), повторный подъем температуры до 39°C, появился сухой, навязчивый кашель.

Из анамнеза известно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания редко. С 3,5 лет посещает детский сад. За период адаптации ребенок перенес одно острое респираторное заболевание в легкой форме. В дальнейшем, часто болела ОРВИ, дважды осложненные бронхитом. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледные с сероватым оттенком, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированны до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Диурез не снижен. Вес 15 кг, рост 102 см.

Вопросы:

1. Какие клинические синдромы можно выделить у больного?
2. Патофизиологические механизмы развития основных симптомов и синдромов при данном заболевании.
3. Назовите вид иммунопатологических реакций, лежащих в основе патогенеза развития этого заболевания.
4. Какие факторы оказали влияние на течение заболевания?
5. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной.

6. Сформулируйте предварительный диагноз.
7. Составьте план обследования больного.
8. Какие изменения в общем анализе крови следует ожидать в данном случае?
9. Оцените результаты дополнительного обследования больного, выделите новые симптомы и синдромы.
10. Сформулируйте клинический диагноз. Оцените прогноз.
11. Какова этиология заболевания у больного? Какие еще причины могут вызвать подобную клиническую симптоматику? Расскажите об эпидемиологических и патогенетических особенностях данного заболевания.
12. Сформулируйте основные задачи и принципы терапии.
13. Определите тактику ведения пациента, дайте рекомендации по режиму и питанию пациента.
14. Укажите выбор антибиотиков и обоснуйте путь введения антибактериального препарата.
15. Назовите группы препаратов, противопоказанных при данном заболевании.
16. В каком случае показана госпитализация?
17. Критерии выписки ребенка в детский сад.
18. Возможные осложнения данного заболевания.
19. Дайте рекомендации по профилактике заболевания, дальнейшему ведению пациента. Назовите направления первичной профилактики развития данного заболевания.
20. Разработайте схему вакцинации данного пациента на амбулаторном этапе.
21. Определите показания и противопоказания к занятиям физической культурой и спортом, группу для занятий физической культурой в образовательной организации.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в основную профессиональную образовательную программу высшего образования –
программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности «Педиатрия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой