


**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ, ЭНДОКРИНОЛОГИИ И АБИЛИТОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«25» мая 2016 г., протокол № 10

И.о. проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор  Орел В.И.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«ОСТРАЯ РЕСПИРАТОРНАЯ ПАТОЛОГИЯ У ДЕТЕЙ»**


Санкт-Петербург
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острая респираторная патология у детей» по специальности «Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
2.	Желенина Людмила Александровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой педиатрии, эндокринологии и абилитологии	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Пшеничная Ксения Ивановна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Клюхина Юлия Борисовна	К.м.н.,	Ассистент кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» обсуждена на заседании кафедры педиатрии, эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО 26.04.2016 г., протокол № 9.

Заведующая кафедрой, проф  / Л.А. Желенина /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Петрова Светлана Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры факультетской педиатрии	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России
2	Орлов Александр Владимирович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии с курсом неонатологии	ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова» Минздрава России

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность: По данным ВОЗ, из 125 млн детей, ежегодно рождающихся на земном шаре, 10 млн не доживают до конца 1го года жизни и ещё 5 млн - до 5 лет. При этом треть неблагоприятных исходов обусловлена ОРВИ и пневмонией.

Среди причин детской смертности вирусно-микробные инфекции дыхательных путей составляют в среднем 10-15%. По данным Федеральной службы государственной статистики РФ, в структуре первичной заболеваемости детей 0-14 лет в России в течение многих лет лидирующие позиции занимают болезни органов дыхания.

Среди респираторной патологии пневмония является одним из наиболее серьезных заболеваний у детей. Заболеваемость пневмонией у детей первых 5 лет жизни в странах Азии и Африки превышает 100 случаев на 1000, а летальность достигает 10%. В то же время в экономически благополучных странах у детей указанной возрастной категории пневмония встречается значительно (практически в 10 раз) реже, а уровень летальности не превышает 0,5–1%. Особо следует подчеркнуть, что в детской популяции России заболеваемость и летальность при пневмонии сопоставимы с показателями ведущих мировых держав.

Благоприятный прогноз при острой респираторной патологии и, особенно, пневмонии определяется ранней диагностикой, своевременным лечением и адекватным выбором стартовой антибактериальной терапии.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: педиатрия, пульмонология, неонатология, общая врачебная практика (семейная медицина).

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

- Клинические рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа. (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой помощи при внебольничной пневмонии (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей (Национальные клинические рекомендации (<http://www.femb.ru/>)).
- Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным пневмококковой инфекции с преимущественным поражением дыхательных путей (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным аденовирусной инфекцией (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>).
- Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным парагриппом (Национальные клинические рекомендации) (<http://www.femb.ru/>).

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острая респираторная патология у детей» по специальности «Педиатрия», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

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

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

В дополнительной профессиональной программе «Острая респираторная патология у детей» повышения квалификации врачей-педиатров содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Острая респираторная патология у детей» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Острая респираторная патология у детей» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-1);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-2).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-3);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-4);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-5).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-6);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-7);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-8).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-9);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-10).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-педиатр должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста;
- этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ;
- показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста (комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка), обеспечить их дифференцированное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе ребенка любого возраста;
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппаратура для ингаляций, кислородная палатка, системы для инфузионной терапии и т.д.);
- владеть методами профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях в различных состояниях, методами диспансеризации и реабилитации больных детей;
- проводить анализ эффективности диспансеризации.

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- физикальное исследование пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценка параметров клинических анализов крови, мочи;
- оценка биохимических анализов крови и мочи;
- оценка результатов копрологического исследования;
- оценка кислотно-щелочного состояния;
- методы и оценка иммунного статуса у детей;
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, околоносовых пазух, рентгенограммы костей;
- проведение ингаляционной терапии в детском возрасте;
- искусственная вентиляция лёгких по способу «рот в рот»;
- закрытый массаж сердца;
- восстановление проходимости верхних дыхательных путей;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе «Острая респираторная патология у детей» повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Педиатрия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Острые респираторные вирусные инфекции

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Этиология и патогенез ОРВИ. «Новые» вирусы
1.2	ОРВИ и грипп. Диагностика.
1.3	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и Гриппа у детей

РАЗДЕЛ 2

Бронхиты у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Классификация бронхитов у детей. МКБ10
2.2	Острый бронхит, диагностика, лечение
2.3	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение
2.4	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение

РАЗДЕЛ 3

Внебольничная пневмония у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Классификация пневмонии у детей. МКБ10.
3.2	Методы диагностики (микробиологический, рентгенологический, пр.)
3.3	Клиника отдельных форм пневмонии
3.4	Осложнения пневмонии легочные и внелегочные
3.5	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных и стационарных условиях
3.6	Профилактика, вакцинопрофилактика пневмонии, реабилитация

РАЗДЕЛ 4

Симуляционный курс

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Оказание неотложной помощи детям; базовая сердечно-легочная реанимация детей старше года.
4.2	Техника интубации и трахеотомии.
4.3	Катетеризация периферических сосудов (вен); техника постановки периферических внутривенных катетеров

РАЗДЕЛ 5

Назокомиальная пневмония у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Дефиниция, классификация назокомиальной пневмонии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.2	Этиология назокомиальной пневмонии
5.3	Ранние и поздние внутрибольничные пневмонии
5.4	Вентилятор ассоциированная пневмония
5.5	Лечение назокомиальных пневмоний с учетом этиологического фактора. Профилактика.

РАЗДЕЛ 6 Бронхиолиты у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Дефиниция бронхиолита. Этиология и патогенез заболевания
6.2	Клиника острого экссудативного бронхиолита, диагностика, лечение
6.3	Облитерирующий бронхиолит, диагностика, лечение

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации детей с острой респираторной патологией.

Категория обучающихся: врачи-педиатры, пульмонологи, неонатологи, врачи общей практики (семейные врачи).

Трудоемкость обучения: **36** академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит. Ат	
1	Острые респираторные вирусные инфекции	6	2	0	0	4	0	Текущий контроль (тесты)
1.1	Этиология и патогенез ОРВИ. «Новые» вирусы	2	0	0	0	2	0	
1.2	ОРВИ и Грипп. Диагностика	2	0	0	0	2	0	
1.3	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и Гриппа у детей	2	2	0	0	0	0	
2	Бронхиты у детей	6	2	0	2	2	0	Текущий контроль (тесты)
2.1	Классификация бронхитов у детей. МКБ10	2	0	0	0	2	0	
2.2	Острый бронхит, диагностика, лечение	1	0	0	1	0	0	
2.3	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение	1	0	0	1	0	0	
2.4	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение	2	2	0	0	0	0	
3	Внебольничная пневмония у детей	6	2	0	2	2	0	Текущий контроль (тесты)
3.1	Классификация пневмонии у детей. МКБ10	1	0	0	0	1	0	
3.2	Методы диагностики внебольничной	0,5	0	0	0	0,5	0	

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Иг. Ат	
	пневмонии (микробиологический, рентгенологический, пр.)							
3.3	Клиника отдельных форм внебольничной пневмонии	1	0	0	1	0	0	
3.4	Осложнения пневмонии легочные и внелегочные	1	0	0	1	0	0	
3.5	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии в амбулаторных и стационарных условиях	2	2	0	0	0	0	
3.6	Профилактика, вакцино профилактика пневмонии, реабилитация	0,5	0	0	0	0,5	0	
4	Симуляционный курс	6	0	6	0	0	0	Текущий контроль (оценка практических навыков)
4.1	Оказание неотложной помощи детям; базовая сердечно-легочная реанимация детей старше года.	2	0	2	0	0	0	
4.2	Техника интубации и трахеотомии.	2	0	2	0	0	0	
4.3	Катетеризация периферических сосудов (вен); техника постановки периферических внутривенных катетеров	2	0	2	0	0	0	
5	Назокомиальная пневмония у детей	6	2	0	2	2	0	Текущий контроль (тесты)
5.1	Дефиниция, классификация назокомиальной пневмонии	1	0	0	0	1	0	
5.2	Этиология назокомиальной пневмонии	1	0	0	0	1	0	
5.3	Ранние и поздние внутрибольничные пневмонии	1	0	0	1	0	0	
5.4	Вентилятор ассоциированная пневмония	1	0	0	1	0	0	
5.5	Лечение назокомиальных пневмоний с учетом этиологического фактора. Профилактика	2	2	0	0	0	0	
6	Бронхиолиты у детей	6	2	0	1	1	2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Дефиниция бронхиолита Этиология и патогенез заболевания	1	0	0	0	1	0	
6.2	Клиника, диагностика, лечение острого экссудативного бронхиолита	1	0	0	1	0	0	
6.3	Облитерирующий бронхиолит, диагностика, лечение	2	2	0	0	0	0	
Итоговая аттестация		2	0	0	0	0	2	зачет
Всего		36	10	6	7	11	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Современные методы диагностики, лечения и профилактики ОРВИ и гриппа у детей	1.3	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	Рецидивирующий и хронический бронхит у детей, диагностика, лечение	2.4	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	Антибактериальное и симптоматическое лечение внебольничной пневмонии у детей	3.5	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
4.	Лечение назокомиальных пневмоний с учетом этиологического фактора	5.5	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
5.	Облитерирующий бронхиолит, диагностика, лечение	6.3	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Этиология и патогенез ОРВИ. «Новые вирусы»	1.1	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	ОРВИ и грипп. Диагностика, лечение	1.2	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	Классификация бронхитов у детей. МКБ10	2.1	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
4.	Классификация пневмонии у детей МКБ 10	3.1	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
5.	Методы диагностики внебольничной пневмонии (микробиологический, рентгенологический, пр.)	3.2	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.	Профилактика, вакцинопрофилактика внебольничной пневмонии. Реабилитация	3.6	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
9.	Дефиниция, классификация назокомиальных пневмоний	5.1	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
10.	Этиология назокомиальных пневмоний	5.2	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
11.	Дефиниция бронхиолита. Этиология, патогенез заболевания	6.1	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Острый бронхит, диагностика, лечение	2.2.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	Острый обструктивный бронхит, диагностика, лечение	2.3.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	Клиника отдельных форм пневмонии	3.3.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
4.	Осложнения пневмонии легочные и внелегочные	3.4.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
7.	Ранние и поздние внутрибольничные пневмонии	5.3.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
8.	Вентилятор ассоциированная пневмония	5.4.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
9.	Клиника, диагностика, лечение острого экссудативного бронхоолита	6.2.	ПК-1,ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник : (для мед. вузов) : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков, В. Г. Авдеев, В. А. Алмазов ред. Н. А. Мухин. - (2-е изд., испр. и доп.). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . Т. 1. - XV, 649 с. : ил. + 1 электрон. опт. диск. - На с. VI 1-й авт.Абдулхаков Р.А. - Предм. указ. : с. 639-649. -). - Б. ц.;
2. Внутренние болезни: Учебник / Под ред. Рябова С.И.- 4-е изд.- СПб.: СпецЛит, 2006. – 879с.;
3. Внутренние болезни [Текст] : учеб. для (мед.) вузов : в 2 т. / Р. А. Абдулхаков, В. А. Алмазов, И. М. Балкаров ; отв. ред.: А. С. Галявич; гл. ред.: А. И. Мартынов [и др.]. - 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005 - . Т. 1. - XIV, 585 (4) с., (4) л. ил.: ил. - (XXI век). - Предм. указ.: с. 578-585. - Б. ц.; Т. 2. - VI, 588-1227 (4) с., (4) л. ил.: ил. - (XXI век). - Библиогр.: с. 1201-1209 . - Предм. указ.: с. 1210-1227. - Б. ц.;
4. Зильбер, Эльмира Курбановна. Неотложная пульмонология [Текст] : Руководство / Э. К. Зильбер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 259 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. терапия, пульмонология). - Библиогр.: с. 251-255. - Предм. указ. : с. 256-259. - Б. ц.;
5. Пульмонология, 2005-2006 [Текст]: Клинич. рекомендации / Рос. респиратор. о-во ; ред. А. Г. Чучалин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - XIV, 225 с.: ил. - Библиогр.: с. 215-222 . - Предм. указ.: с. 223-225.
6. Таточенко В.К. Педиатру на каждый день. 7-е издание; 2012 Медицина- 234с.
7. Педиатрия по Нельсону, Рид Эсливер, 2009, том 4.-с.473-602.

Б. Дополнительные:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни: Учебник / Маколкин В.И. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с.
2. Фтизиопульмонология. Учебник. / В.Ю. Мишин и др.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.- 497с.;
3. Алекса, В. И. Практическая пульмонология [Текст]: Монография / В. И. Алекса, А. И. Шатихин. - М.: Триада-Х, 2005. - 696 с. - Б. ц.;
4. Васильев, А. Ю. Лучевая диагностика [Текст]: Учебник для студентов педиатрических факультетов / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 679 с. : ил.; 21 см. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-0612-0;
5. Зосимов, А. Н. Детская пульмонология: принципы терапии [Текст] / А. Н. Зосимов, В. К. Ходзицкая, С. А. Черкасов. - М.: Эксмо, 2008. - 736 с.: ил. - (Профессиональная медицина). - Библиогр.: с. 719-736. - Б. ц.;
6. Комплексная диагностика туберкулезных поражений внутригрудных лимфатических узлов у детей [Текст] : пособие для врачей / И. Ф. Довгалюк ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т пульмонологии. - СПб. : [б. и.], 2004. - 11, (2) с. - Библиогр.: с. 13. - Б. ц.;
7. Малявин, Андрей Георгиевич. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст] / А. Г. Малявин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 350 с. - (Библиотека врача-специалиста. Пульмонология. Восстановительная медицина. Реабилитация). - Библиогр.: с. 344-346 . - Предм. указ.: с. 347-350. - Б. ц.;
8. Мишин, Владимир Юрьевич. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Текст] : Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В. Ю. Мишин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 201 с. - (Библиотека врача-специалиста. Фтизиатрия, пульмонология). - Б. ц.;
9. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: Учеб. для [мед.] вузов: [по специальностям 040100 "Лечеб. дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Мед.-профилакт. дело", 040400 "Стоматология"] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 763, [4] с., [6] л. ил. : ил. ; 27 см. - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.;
10. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : Учеб. для вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 763 с. : ил. - (Серия XXI век). - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.;
11. Общая врачебная практика по Джону Нобелю [Текст]: в 4 кн. / [С. Адикари и др.] ; под ред. Дж. Нобеля при участии Г. Грина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. Р. Тимофеевой, Н. А. Федоровой. - М.: Практика, 2005 -
12. Приходько, Александр Георгиевич. Лучевая диагностика в кардиологии и пульмонологии. Лучевая терапия [Текст]: Лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 90 с. : ил. - (Серия "Медицина"). - Б. ц.;
13. Фтизиопульмонология [Текст] : Учебник для (мед.) вузов / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 497 с. : ил. - Библиогр.: с. 492 . - Предм. указ.: с. 493-497. - Б. ц.; 7 экз.
14. Дифференциальная диагностика детских болезней/ Доскин В.А., Макарова З.С. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 600с.;
15. Карманный справочник участкового педиатра/Под ред. В.А. Доскина. – М.: Литтера. – 2010. – 352с.;
16. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В., Корсунский А.А. Вакцинопрофилактика. //М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011;

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. 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. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Клиника Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации СПб, ул. Литовская д.2
2. Детская городская больница Святой Ольги инфекционно-пульмонологическое отделение, СПб ул. Земледельческая, 2.
3. Городской Консультативно-диагностический диагностический центр, кабинет пульмонолога, СПб, ул Олеко Дундича, дом 36, корпус 2.

Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое Наличие	
1	2	3	4
1. Учебная комната	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1) 4. Наглядные пособия	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1) 4. Наглядные пособия	Учебные комнаты оборудована компьютер, мультимедийный проектор. Спирограф. Пикфлоуметр. Небулайзеры.
2. Фантомный класс	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1) 4. Наглядные пособия 5. Фантом	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1) 4. Наглядные пособия 5. Фантом	Класс оборудован фантомами предназначенными для обучения проведения основных реанимационных манипуляций
3. Лекционная аудитория	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1)	1. Доска (1) 2. Мультимедиа 3. Ноутбук (1)	Телевизор и видеоматрифон используются для внедрения инноваций по дисциплине
4. Компьютерный класс	Стационарный класс ПК в составе:	Стационарный класс ПК в составе:	Программное обеспечение: MSOffice, тестовая

	компьютеров-4 -принтер лазерный HP1200-3	компьютеров-4 -принтер лазерный HP1200-3	программа с банком заданий по дисциплине педиатрия (острая респираторная патология у детей)
5.Пульмонологические кабинеты в консультативно-диагностических центрах	Оборудование кабинета, Спирограф, Пикфлоуметр	Оборудование кабинета, Спирограф, Пикфлоуметр	
6.Пульмонологические отделения детских стационаров	Спирограф, Пикфлоуметр Бронхологический кабинет Рентгенологический кабинет	Спирограф, Пикфлоуметр Бронхологический кабинет Рентгенологический кабинет	

VIII.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Острая респираторная патология у детей» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в виде зачета в форме тестов и ситуационных задач. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра, в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ

1. Громкое бронхиальное дыхание наблюдается при состояниях, кроме

- А) крупозной пневмонии
- Б) инфильтративного туберкулеза легких
- В) инфаркта легкого
- Г) фиброза легочной ткани
- Д) бронхиальной астмы

2. Жесткое дыхание это

- А) выдох равен вдоху
- Б) выдох продолжительный вдоха
- В) выдох составляет более 1/3 вдоха
- Г) выдох составляет 2/3 выдоха
- Д) выдох со свистом

3. Наиболее частый возбудитель пневмонии:

- А) Стафилококк
- Б) Клебсиелла пневмонии
- В) Стрептококк пневмонии
- Г) гемофильная палочка
- Д) микоплазма

4. Все нижеперечисленные формы пневмонии относятся к современной классификации, кроме:

- А) Внебольничные
- Б) Нозокомиальной (госпитальной, или больничной, возникшей через 2 суток и более после пребывания в стационаре)
- В) У иммунокомпрометированных больных.
- Г) Абсцедирующей.
- Д) Интерстициальной.

5. Самое опасное для жизни осложнение пневмонии:

- А) Абсцесс
- Б) Плеврит.
- В) Миокардит.
- Г) Перикардит.
- Д) Инфекционно-токсический шок.

6. Какая группа антибиотиков является средством выбора при лечении внебольничной пневмонии, по клиническим и бактериологическим исследованиям определяемой как пневмококковая:

- А) Макролиды.
- Б) Фторхинолоны.
- В) Пенициллины
- Г) Карбапенемы.
- Д) Аминогликозиды.

7. Какой антибиотик является средством выбора при эмпирической внебольничной пневмонии до верификации патогена:

- А) Тетрациклин.
- Б) Азитромицин
- В) Амоксициллин
- Г) Амоксиклав
- Д) Гентамицин.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1.

Мальчик 13 лет обратился с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела $37,2^{\circ}\text{C}$. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 72 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Эталон ответа

1. Острый бронхит.

Обоснование:

1) данные анамнеза:

синдром интоксикации (общая слабость, недомогание, головная боль, повышение температуры тела), симптом поражения бронхов (сухой кашель);
острое начало заболевания;
связь заболевания с переохлаждением

2) объективные данные: субфебрильная температура.

при аускультации - дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы с обеих сторон.

Принципы лечения:

Постельный режим, частое проветривание помещения.

Диета обогащенная витаминами. Обильное теплое питье: молоко с содой, щелочные минеральные воды, чай с малиновым вареньем.

При сухом мучительном кашле в начале заболевания - противокашлевые препараты (либексин, глаувент, стоптуссин).

При появлении влажного кашля – муколитики- бромингксин, амбраксол, карбоцистеин.

Прогноз в отношении здоровья благоприятный. При неосложненном течении и эффективном лечении наступает полное выздоровление.

Профилактика:

закаливание организма, предупреждение острых респираторных инфекций

своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей, эффективное носовое

дыхание. Санитарно-гигиенические мероприятия (борьба с запыленностью, задымленностью, загазованностью, ликвидация влажности), борьба с пассивным курением.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря

профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"

11. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»