

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегинлаб»
(ООО «Едурегинлаб»)**



УТВЕРЖДАЮ

Директор

/Брехач Р.А./

«01» декабря 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ДЛЯ ПЕДИАТРОВ»**

**со сроком освоения 144 академических часа
по специальности «Педиатрия»**

Пермь, 2022

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Клиническая фармакология для педиатров», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая фармакология для педиатров» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 12-ОЦ от «01» декабря 2022 г.

Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
ОМС	–	обязательное медицинское страхование
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ИСМП	–	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

7. Контроль результатов обучения

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Примеры тестовых заданий

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Педиатрия» объемом 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. АННОТАЦИЯ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Клиническая фармакология для педиатров	Врач-педиатр участковый (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый") ОТФ – А: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника. ОТФ – В: Оказание медицинской помощи детям в условиях стационара.	8

Основная цель вида профессиональной деятельности: сохранение и укрепление здоровья детей; профилактика, диагностика, лечение заболеваний, медицинская реабилитация пациентов.

Программа «Клиническая фармакология для педиатров» разработана для специалистов с высшим медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая фармакология для педиатров» обусловлена огромной востребованностью этой специальности в практическом здравоохранении, необходимостью качественной подготовки квалифицированного специалиста–педиатра, способного к самостоятельной профессиональной деятельности как в амбулаторно-поликлинических учреждениях, так и в условиях стационара, а также необходимостью оптимизации медицинской помощи больным педиатрического профиля и профессионального роста врачей-педиатров и совершенствования их подготовки. Специалистам необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований и открытий, методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи детям.

Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый";
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1060 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)";
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)"

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

1.2. ЦЕЛЬ Программы – 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; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Педиатрия».

1.3. Категория слушателей

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

- Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия".

- Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)".

Категория обучающихся – Врач-педиатр; врач-педиатр участковый; врач-педиатр городской (районный); врач по медицинской профилактике;

врач приемного отделения; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-педиатр; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

1.4. Форма освоения программы: заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности освоения дополнительных профессиональных программ непосредственно по месту жительства из любой точки Российской Федерации, имеющей доступ в сеть Интернет.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Клиническая фармакология для педиатров» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе ООО «Едурегионлаб» размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

Основными компонентами Программы являются:

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

Планируемые результаты обучения (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций врачами по специальности «Педиатрия», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

Календарный учебный график регламентирует режим занятий.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

Оценочные материалы

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Трудоемкость освоения Программы – 144 академических часа.

Режим занятий: 36 академических часов в неделю.

Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы: Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

По итогам обучения слушатель совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК):

- ПК-5: 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-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;

А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):

- Обследование детей с целью установления диагноза.
- Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.
- Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.
- Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей.
- Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками, проведение медицинских экспертиз.
- Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-5	Обследование детей с целью установления диагноза	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком. Сбор анамнеза жизни ребенка. Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Получение информации о профилактических прививках. Сбор анамнеза заболевания. Оценивание	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием	Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания). Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста. Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных

		<p>состояния и самочувствия ребенка. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи</p>	<p>алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания. Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста. Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастано-половым группам. Обосновывать</p>	<p>социально-гигиенических факторах. Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастано-половым группам. Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста. Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастано-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастано-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп. Анатомо-физиологические и возрастано-половые особенности детей. Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастано-половым группам. Особенности регуляции и саморегуляции</p>
--	--	--	---	---

		<p>детям. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>необходимость и объем инструментального обследования детей. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p>	<p>функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах. Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья. Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. МКБ.</p>
ПК-6	<p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка. Назначение медикаментозной терапии ребенку. Назначение немедикаментозной терапии ребенку. Назначение диетотерапии ребенку. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению. Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии,</p>	<p>Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его 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. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения. Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p>

		<p>назначенной ребенку врачами-специалистами. Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности). Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p>	<p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии. Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с</p>	<p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением. Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи. Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии. Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности). Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p>
--	--	---	--	--

		<p>действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</p>	<p>учетом стандартов оказания медицинской помощи. Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p>
--	--	---	---

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды формируемых компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Основы организации здравоохранения и педиатрической помощи в Российской Федерации.	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК-5, ПК-6
2	Общие вопросы клинической фармакологии	30	–	–	30	30	Тестовый контроль	ПК-5, ПК-6
3	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-5, ПК-6
4	Клиническая фармакология лекарственных средств	40	–	–	40	40	Тестовый контроль	ПК-5, ПК-6
5	Частные вопросы фармакотерапии в педиатрии	50	–	–	50	50	Тестовый контроль	ПК-5, ПК-6
6	Итоговая аттестация	6	–	–	6	6	Итоговое тестирование	ПК-5, ПК-6
	Всего часов:	144	–	–	144	144		

* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар

- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: <ul style="list-style-type: none"> - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

Наименование модуля	Объем учебной нагрузки (ак. час)	Учебные недели																	
		1		2			3			4									
Основы организации здравоохранения и педиатрической помощи в Российской Федерации.	16			8	8														
Общие вопросы клинической фармакологии	30					8	8	8	6										
Промежуточная аттестация	2								2										
Клиническая фармакология лекарственных средств	40									8	8	8	8	8					
Частные вопросы фармакотерапии в педиатрии	50													8	8	8	8	8	2
Итоговая аттестация	6																		6
Итого часов:	144			8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1

ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	2	
<p>Законодательство Российской Федерации по охране материнства и детства, перспективы его совершенствования. Задачи участковой службы в период реформирования здравоохранения. Нормативно-правовая база. Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья.</p> <p>Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность, заболеваемость, инвалидность). Методика анализа и оценки. Целевые комплексные программы по охране и укреплению здоровья детей и подростков. Роль участковой, стационарной и санаторной службы.</p> <p>Работа врача-педиатра в условиях страховой медицины. Правовые основы здравоохранения. Основы медицинского страхования. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».</p> <p>Требования к оформлению медицинской документации. Вопросы управления, экономики и планирования. Научные основы управления здравоохранением. Планирование, экономика и финансирование. Организация специализированных видов медицинской помощи.</p> <p>Профессиональный стандарт врача педиатра. Организация педиатрической помощи населению. Основные задачи специальности в поликлинике и стационаре. Экспертиза временной нетрудоспособности и инвалидности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности и инвалидности. Нормативные основания выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Медико-социальная экспертиза (МСЭ).</p> <p>Медицинская психология. Медицинская этика и деонтология. Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-педиатра. Врачебная тайна.</p>		16

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 2

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Клиническая фармакология. Этапы развития клинической фармакологии. Фармакотерапия. Формулярная система. Фармакоэкономика. Этические аспекты клинических исследований лекарственных средств у детей. Регистрация лекарственных средств, процедура разрешения к применению лекарственных средств у детей.</p> <p>Клиническая фармакокинетика. Основные клинически значимые фармакокинетические параметры. Транспортёры лекарственных средств. Всасывание лекарственных средств. Общие представления о распределении лекарственных средств и связь с белками плазмы крови. Биотрансформация лекарственных средств. Выведение лекарственных средств.</p> <p>Особенности фармакокинетики лекарственных средств у детей. Особенности всасывания лекарственных средств у детей. Особенности распределения лекарственных средств у детей. Особенности биотрансформации лекарственных средств у детей. Особенности выведения лекарственных средств у детей. Схемы назначения лекарственных средств детям. Мониторинг концентрации лекарственных средств в клинической практике врача-педиатра.</p> <p>Клиническая фармакодинамика. Основные понятия клинической фармакодинамики. Взаимосвязь клинической фармакодинамики и фармакокинетики. Особенности фармакодинамики лекарственных средств у детей.</p> <p>Нежелательные лекарственные реакции.</p> <p>Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия. Фармакокинетическое взаимодействие. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств. Взаимодействие лекарственных средств с пищей. Факторы, влияющие на взаимодействие лекарственных средств.</p> <p>Клиническая фармакогенетика. Особенности фармакогенетики у детей. Примеры клинического применения фармакогенетических тестов в педиатрии.</p>		30

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 3 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	8
Промежуточное компьютерное тестирование		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 4 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	40
<p>Средства, влияющие на нервную систему. Миорелаксанты. Антидепрессанты. Антипсихотические препараты. Антikonвульсанты. Ноотропы и стимуляторы центральной нервной системы. Анксиолитики. Снотворные средства. Анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства. Адаптогены и биогенные стимуляторы.</p> <p>Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Адреномиметические средства. Кардиотонические средства. Антигипертензивные препараты. Антиангинальные лекарственные средства. Антиаритмические препараты.</p> <p>Средства, влияющие на выделительную систему. Мочегонные средства (диуретики). Средства, тормозящие образование мочевых конкрементов и облегчающие их выведение.</p> <p>Средства, влияющие на свертывание крови и кроветворение. Средства, способствующие остановке кровотечений. Антикоагулянты. Антиагреганты. Активаторы фибринолиза (тромболитики).</p> <p>Средства, влияющие на бронхолегочную систему. Клиническая фармакология β2-агонистов. Клиническая фармакология м-холиноблокаторов. Клиническая фармакология метилксантинов. Клиническая фармакология ингаляционных глюкокортикоидов. Муколитики и отхаркивающие средства.</p> <p>Средства, влияющие на пищеварительную систему. Средства, влияющие на аппетит. Лекарственные препараты, применяемые при лечении кислотозависимых заболеваний. Препараты, снижающие кислотопродукцию в желудке.</p>		

<p>Цитопротективные средства. Гепатопротекторы. Средства, влияющие на желчеобразование и желчевыделение. Ферментные препараты. Слабительные средства. Антидиарейные средства. Средства для лечения дисбиоза. Средства, влияющие на обмен веществ. Препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, антагонисты гонадотропинов. Гормоны щитовидной железы, их аналоги и антагонисты, антитиреоидные средства. Препараты гормонов паращитовидной железы. Препараты гормонов половых желез. Антигормональные препараты. Анаболические стероиды. Метандиенон (метандростенолон). Препараты коры надпочечников. Глюкокортикоиды. Сахароснижающие (гипогликемические) средства. Лекарственные препараты, влияющие на обмен липидов. Витамины, макро- и микроэлементы. Биостимуляторы. Аминокислоты. Средства, влияющие на иммунитет, и антиаллергические препараты. Цитостатики и иммунодепрессанты. Генно-инженерные биологические препараты. Блокаторы гистаминовых рецепторов. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Антيلهикотриеновые препараты. Моноклональные антитела к иммуноглобулину е. Вакцины и сыворотки. Химиотерапевтические средства. Антибактериальные лекарственные препараты. Клиническая фармакология противогрибковых препаратов. Противотуберкулезные препараты. Противогельминтные препараты. Противовирусные препараты</p>		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 5

ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ В ПЕДИАТРИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</p> <p>Фармакотерапия болезней новорожденных. Фармакотерапия в процессе реанимации новорожденных в родильном зале. Антенатальная профилактика и лечение респираторного дистресс-синдрома новорожденных и ассоциированных с ним осложнений. Фармакотерапия сердечно-сосудистой недостаточности и профилактика острых расстройств переходного кровообращения в период новорожденности. Инфекционно-воспалительные заболевания у новорожденного.</p>	3	50

Энтеральное вскармливание. Применение витаминов и дополнительных минеральных элементов в процессе выхаживания больных новорожденных и недоношенных детей. Фармакотерапия болезней органов дыхания и лор-органов у детей. Лечение острого стрептококкового тонзиллита (ангина). Острый синусит. Острый средний отит. Лечение бронхита. Лечение острого бронхолита. Лечение внебольничной пневмонии.

Фармакотерапия аллергических болезней у детей. Лечение аллергических ринитов. Лечение атопического дерматита и крапивницы. Лечение бронхиальной астмы у детей.

Фармакотерапия болезней сердечно-сосудистой системы

Лечение миокардита. Лечение нарушений ритма и проводимости. Лечение легочной гипертензии. Лечение ювенильной артериальной гипертензии. Лечение хронической сердечной недостаточности.

Фармакотерапия ревматических болезней у детей. Лечение юношеского артрита с системным началом. Лечение юношеского анкилозирующего спондилита. Лечение ювенильного дерматомиозита. Лечение системной красной волчанки. Лечение неспецифического аортоартериита. Лечение диффузного системного склероза. Лечение болезни Бехчета. Лечение гранулематоза Вегенера. Особенности лечения генно-инженерными биологическими препаратами.

Фармакотерапия гематологических заболеваний у детей. Лечение железodefицитных анемий. Лечение тромбоцитопений и тромбоцитопатий. Лечение гемофилии и болезни виллебранда. Лечение тромбофилии.

Фармакотерапия болезней желудочно-кишечного тракта. Лечение кислотозависимых заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Лечение гастрита, гастроуденита и функциональной диспепсии. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Лечение острого и хронического панкреатитов. Лечение дисфункции билиарного тракта. Лечение холецистита. Лечение неалкогольной жировой болезни печени и неалкогольного стеатогепатита. Лечение аутоиммунного гепатита. Лечение вирусного гепатита с.

Лечение функциональных расстройств пищеварительного тракта с симптомами, зависящими от актов дефекации. Лечение воспалительных заболеваний кишечника.

Фармакотерапия болезней мочевыделительной системы у детей. Лечение инфекций мочевыводящих путей у детей. Лечение гломерулонефрита. Лечение нефротического синдрома. Острое повреждение почек у детей.

Фармакотерапия болезней эндокринной системы и обмена веществ. Лечение сахарного диабета. Лечение гипертиреоза.

<p>Лечение гипотиреоза. Лечение нарушений роста и полового развития . Лечение рахита и остеопороза у детей.</p> <p>Фармакотерапия неврологических заболеваний. Лечение эпилепсии. Лечение задержки психического и речевого развития.</p> <p>Фармакотерапия врожденных заболеваний у детей. Лечение галактоземии. Лечение адреногенитального синдрома. Лечение врожденного гипотиреоза. Лечение муковисцидоза. Лечение фенилкетонурии.</p> <p>Фармакотерапия редких заболеваний. Лечение дефицита лизосомной кислой липазы. Лечение болезни Вильсона. Лечение болезни Фабри. Лечение мукополисахаридозов.</p> <p>Фармакотерапия сепсиса.</p> <p>Фармакотерапия неотложных состояний. Лечение лихорадки. Лечение судорожного синдрома. Лечение дегидратации. Лечение острого стенозирующего ларинготрахеита. Лечение острых аллергических реакций. Лечение менингококцемии.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 6 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		6

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1.Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального

образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

6.2. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
Аудитория для организации дистанционного обучения: Учебный класс 103	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием: компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.

Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

6.3.1. Основная литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1049 "О федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств" (с изменениями и дополнениями).
4. Постановление Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 593 "Об особенностях обращения лекарственных средств для медицинского применения в случае дефектуры или риска возникновения дефектуры лекарственных препаратов в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (с изменениями и дополнениями).
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 июля 2016 г. N 538н "Об утверждении Перечня наименований лекарственных форм лекарственных препаратов для медицинского применения".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. N 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения".

10. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 25 января 2017 г. N 2003316/25-4 О лекарственных препаратах для местного применения.

11. Клинические рекомендации Минздрава РФ, утвержденные до 2019 г.:

- Аутоиммунный гепатит у детей.
- Болезнь Гоше у детей.
- Бронхолегочная дисплазия.
- Бронхоэктазы у детей.
- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей.
- Гематурия у детей.
- Гранулематоз Вегенера.
- Гипоспадия у детей.
- Гликогеновая болезнь у детей.
- Гомоцистинурия у детей.
- Детский церебральный паралич у детей.
- Дефицит лизосомной кислой липазы у детей.
- Ихтиоз у детей.
- Крапивница у детей.
- Лихорадка без очага инфекции у детей.
- Миастения у детей.
- Миокардит у детей.
- Мукополисахаридоз III типа у детей.
- Мукополисахаридоз IV типа у детей и взрослых.
- Неспецифический аортоартериит.
- Нефротический синдром у детей.
- Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей.
- Первичная цилиарная дискинезия у детей.
- Пищевая аллергия.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с атонически–астатическим синдромом.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гипервозбудимости.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипертонуса.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипотонуса.
- Последствия перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией.
- Пузырчатка у детей.
- Рассеянный склероз у детей.

- Себорейный дерматит у детей.
- Синдром Гийена-Барре у детей.
- Слизисто-кожный лимфонулярный синдром [Кавасаки] (синдром/болезнь Кавасаки) у детей.
- Тубулопатии у детей.
- Хроническая сердечная недостаточность у детей.
- Целиакия у детей.
- Экстрофия мочевого пузыря у детей.
- Эписпадия у детей.
- Ювенильный дерматомиозит.
- Юношеский анкилозирующий спондилит.
- Юношеский артрит.
- 12. Клинические рекомендации Минздрава РФ, утвержденные после 2019 г.:
 - Атопический дерматит у детей.
 - Аллергический ринит.
 - Болезнь «кленового сиропа» у детей.
 - Болезнь Крона.
 - Болезнь Ниманна-Пика тип С.
 - Болезнь Помпе.
 - Болезнь Фабри.
 - Бронхиальная астма.
 - Гемолитико-уремический синдром.
 - Глутаровая ацидурия тип I у детей.
 - Другие виды нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (Пропионовая ацидемия /ацидурия).
 - Другие виды нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (Метилмалоновая ацидемия /ацидурия).
 - Желчнокаменная болезнь у детей.
 - Изовалериановая ацидемия у детей.
 - Инфекция мочевыводящих путей у детей.
 - Классическая фенилкетонурия и другие виды гиперфенилаланинемии.
 - Кистозный фиброз (муковисцидоз).
 - Контактный дерматит.
 - Мочекаменная болезнь у детей.
 - Мукополисахаридоз I типа (взрослые).
 - Мукополисахаридоз I типа у детей.
 - Мукополисахаридоз II типа (взрослые).
 - Мукополисахаридоз II типа у детей.
 - Мукополисахаридоз VI типа (взрослые).
 - Мукополисахаридоз VI типа у детей.
 - Наружный отит у детей.
 - Нарушение обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия).
 - Нарушения митохондриального β -окисления жирных кислот.

- Нарушения обмена галактозы.
- Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона).
- Наследственный ангиоотёк.
- Наследственная тирозинемия I типа у детей.
- Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ).
- Острый бронхолит.
- Острый бронхит у детей.
- Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей.
- Пневмония у детей старше 3 месяцев.
- Хроническая болезнь почек.
- Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия у детей.

- Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки у детей.
- Язвенный колит у детей.

13. Авдеева, Т. Г. Руководство участкового педиатра / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 656 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5165-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451656.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

14. Геппе, Н. А. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

15. Григорьев, К. И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста : учебник / Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4937-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449370.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

16. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

17. Колбин, А. С. Клиническая фармакология для педиатров : учебное пособие / А. С. Колбин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5920-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459201.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

18. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6435-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

19. Наркевич, И. А. Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента : учебное пособие / Наркевич И. А. , Золотарева Н. Г. , Иванова Т. Е. , Синотова С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5733-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457337.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

20. Оковитый, С. В. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. С. В. Оковитого, А. Н. Куликова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6291-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462911.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

21. Оковитый, С. В. Общая рецептура с характеристикой лекарственных форм : учебное пособие / под ред. С. В. Оковитого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6551-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465516.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

22. Оковитый, С. В. Фармацевтическое консультирование : учебник / под ред. С. В. Оковитого, А. Н. Куликова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5790-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457900.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

23. Синева, Т. Д. Детские лекарственные формы : международные требования по разработке и качеству : учебное пособие / Синева Т. Д. , Наркевич И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5255-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452554.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

24. Ших, Е. В. Клиническая фармакология для педиатров / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-6196-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461969.html> (дата обращения: 11.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

6.3.2. Дополнительная литература

25. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике / Петров В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3074-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430743.html> (дата обращения: 10.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

26. Фармакотерапия заболеваний детского возраста: Руководство для врачей / Под ред. А. Д. Царегородцева. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. — 880 с.: ил.

6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал.
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество.
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum».
- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов.
- <http://mirvracha.ru/portal/inde> – Профессиональный портал для врачей.
- <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей.
- <http://www.zdrav.ru> - Портал сообщества медицинских руководителей.
- www.studentlibrary.ru – ЭБС «Консультант студента».

6.3.4. Интернет-ресурсы:

- <https://www.pediatr-russia.ru> - Союз педиатров России.
- <http://www.femb.ru> - Государственная фармакопея РФ.
- <http://grls.rosminzdrav.ru> - Государственный реестр лекарственных средств.

7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

7.1. Формы аттестации

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

7.2. Оценочные средства

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку специалиста. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
0% -69%	не зачтено
70%-100%	зачтено

7.3. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

Приложение «Фонд оценочных средств»

Промежуточный тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Регламентированный объем (не более) разовой дозы жидкой ЛФ для ребенка в возрасте до 5 лет:

- а) 1 мл;
- б) 2 мл;
- в) 3 мл;
- г) 5 мл.*

2. Оптимальное значение рН среды раствора для приема внутрь для ребенка раннего возраста:

- а) нейтральное или слегка кислое;*
- б) нейтральное или слегка щелочное;
- в) не имеет значения для детей этого возраста;
- г) строго нейтральное.

3. Выберите форму таблеток, предпочтительную для детей младшего возраста:

- а) плоская;
- б) круглая;*
- в) треугольная;
- г) выпуклая.

4. Определите возраст, с которого детям могут быть предназначены жевательные таблетки:

- а) с 1 года и старше;
- б) с 2 лет и старше;*
- в) с 3 лет и старше;
- г) с 5 лет и старше.

5. Определите возраст, с которого детям могут быть предназначены ректальные суппозитории:

- а) с рождения и старше;*
- б) с 1 года и старше;
- в) с 2 лет и старше;

г) с 3 лет и старше.

6. Определите, ректальным суппозиториям на какой основе следует отдавать предпочтение при назначении детям младшего возраста:

- а) на липофильной (гидрофобной) основе;*
- б) на гидрофильной (лиофобной) основе;
- в) не имеет значения;
- г) на дифильной основе.

7. Определите возраст, с которого детям могут быть предназначены капли для носа:

- а) с рождения и старше;*
- б) с 1 года и старше;
- в) с 2 лет и старше;
- г) с 3 лет и старше.

8. Выберите ЛФ, которой следует отдать предпочтение при назначении детям раннего возраста:

- а) аэрозоль;*
- б) спрею;
- в) каплям;
- г) раствору.

9. Определите возраст, с которого детям могут быть проведены внутривенные инъекции:

- а) с рождения и старше;*
- б) с 1 года и старше;
- в) с 2 лет и старше;
- г) с 3 лет и старше.

10. Для внутривенного введения детям могут быть предназначены ЛФ:

- а) только растворы;
- б) растворы и тончайшие эмульсии;*
- в) растворы и тончайшие суспензии;
- г) растворы, тончайшие эмульсии и тончайшие суспензии.

11. Выберите подсластитель, который может вызвать у детей с «сульфаниламидной аллергией» побочные дерматологические реакции (крапивницу, зуд, экзему и др.):

- а) фруктоза;
- б) сорбит, ксилит;
- в) аспартам;
- г) сахарин.*

12. Для детей каких возрастных групп подкожное введение применимо в большей степени:

- а) больше подходит детям младших возрастных групп;*
- б) больше подходит детям средних возрастных групп;
- в) больше подходит детям старших возрастных групп;
- г) возрастная группа не имеет значения.

13. Выберите красители природного происхождения:

- а) тартразин, желтый «солнечный закат»;
- б) руберозум, церулезум;
- в) индигокармин, кислотный красный;
- г) каратиноиды, антоцианы.*

14. Какие красители запрещены при производстве и регистрации ЛС в России:

- а) амарант, эритрозин, тартразин;*
- б) руберозум, церулезум, флаварозум;
- в) индигокармин, кислотный красный, тропеолин ОО;
- г) каратиноиды, антоциан, бетанин.

15. Введение бензилового спирта в качестве консерванта в состав ЛФ для новорожденных:

- а) запрещается;*
- б) не запрещается;
- в) разрешается в строго лимитированных концентрациях;
- г) разрешается, если ребенок не является недоношенным.

Итоговый тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Младенческая регургитация (срыгивание) - это:

- а) сложнорефлекторный акт, во время которого происходит непроизвольное выбрасывание содержимого желудка через пищевод, глотку и рот;
- б) обратный заброс съеденной пищи в ротовую полость из пищевода или желудка вскоре после проглатывания при хорошем самочувствии ребенка;*
- в) непроизвольное забрасывание желудочного содержимого в пищевод с формированием повреждения пищевода;
- г) непроизвольное забрасывание кишечного содержимого в желудок и пищевод.

2. Неотложное обращение к врачу требуется в том случае, если у ребенка имеются:

- а) упорная рвота или диарея;*
- б) нарушение сна (вследствие сохранения клинических проявлений заболевания в ночное время);
- в) нарушения физического развития, задержка роста;
- г) постоянное или прогрессирующее увеличение живота.

3. Предпочтительным спазмолитиком при ФРОП у детей с 3 лет является:

- а) гиосцина бутилбромид;
- б) пинаверия бромид;
- в) платифиллин;
- г) тримебутин.*

4. Предпочтительным слабительным при ФРОП у детей любого возраста является:

- а) сенны листьев экстракт;
- б) бисакодил;
- в) лактулоза;*
- г) натрия пикосульфат.

5. Неотложное обращение к врачу требуется в том случае, если у ребенка с лихорадкой имеется:

- а) одышка, бледность или цианотичность (синюшность) кожи, нарушение сознания;*
- б) длительный субфебрилитет (больше 1-2 нед);
- в) наличие локальных клинических проявлений со стороны других органов и систем (ЖКТ, мочевыделительная система и др.);
- г) хроническая патология органов кровообращения.

6. Документ, подтверждающий факт государственной регистрации лекарственного препарата, называется:

- а) регистрационное удостоверение;*
- б) регистрационное досье;
- в) инструкция по медицинскому применению;
- г) отчет клинического исследования.

7. Ограниченный порядок отпуска по специальному требованию подразумевает соответствие лекарственного препарата следующим критериям:

- а) лекарственный препарат предназначен для амбулаторного применения, но может вызывать очень серьезные нежелательные реакции, в связи с чем необходимы рецепт и последующее наблюдение со стороны специалиста;*
- б) лекарственный препарат часто применяют неправильно, и, как следствие, может быть нанесен прямой или косвенный вред здоровью человека;
- в) лекарственный препарат содержит вещества или соединения, действие которых и/или нежелательные реакции на которые недостаточно изучены (подлежат дальнейшему изучению);
- г) лекарственный препарат вводят парентерально.

8. Особый рецептурный порядок отпуска подразумевает соответствие лекарственного препарата следующим критериям:

- а) лекарственный препарат в силу своих фармацевтических свойств или новизны либо исходя из интересов общественного здоровья может применяться исключительно в условиях стационара;

б) лекарственный препарат применяется для лечения состояний, которые могут быть диагностированы в условиях стационара или учреждений с соответствующими диагностическими ресурсами, несмотря на возможность применения и наблюдения в любых условиях;

в) при неправильном применении лекарственного препарата высок риск злоупотребления, возникновения зависимости или возможности использования в противоправных целях;*

г) препарат относится к многокомпонентным лекарственным средствам, содержащим в своем составе малые дозы наркотических веществ, психотропных веществ и их прекурсоров.

9. К этапам обращения лекарственных средств относятся:

- а) фармацевтическая опека;
- б) документирование и отчетность;
- в) стационарная медицинская помощь;
- г) применение лекарственного препарата.*

10. К трудовым функциям провизора относят:

- а) производство, хранение, транспортировку лекарственных препаратов;
- б) оптовую, розничную торговлю, изготовление лекарственных препаратов;*
- в) экспертизу лекарственных препаратов;
- г) разработку, доклинические, клинические исследования лекарственных препаратов.

11. При наличии у субъекта розничной торговли лекарственного препарата с дозировкой, отличной от дозы лекарственного препарата, указанной в рецепте, отпуск лекарственного препарата:

- а) допускается, если доза такого лекарственного препарата больше дозы, указанной в рецепте (с пересчетом количества);
- б) допускается, если доза такого лекарственного препарата меньше дозы, указанной в рецепте (с пересчетом количества);*
- в) не допускается;
- г) допускается по согласованию с медицинским работником, выписавшим рецепт.

12. При оказании пациентам медицинской помощи в стационарных условиях назначение производит медицинский работник единолично в случае:

- а) одномоментного назначения менее пяти лекарственных препаратов одному пациенту;*
- б) назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- в) назначения лекарственных препаратов по торговому наименованию;
- г) назначения наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II для лечения наркомании.

13. Нерекомендованное применение лекарственных препаратов — это:

- а) непреднамеренная ошибка работника системы здравоохранения в назначении, отпуске, дозе лекарственного препарата;
- б) применение недоброкачественного лекарственного препарата;
- в) намеренное ненадлежащее применение лекарственного препарата, которое не соответствует одобренному;*
- г) предоставление недостоверной информации о лекарственном препарате.

14. Фармакокинетика изучает:

- а) распределение, всасывание, метаболизм и выведение лекарственных средств;*
- б) пострецепторные эффекты и химические взаимодействия;
- в) связывание лекарственных средств с рецептором;
- г) только элиминацию лекарственных средств.

15. Фармакодинамика изучает:

- а) распределение лекарственных средств;
- б) связывание лекарственных средств с рецептором, пострецепторные эффекты и химические взаимодействия;*
- в) всасывание лекарственных средств;
- г) метаболизм лекарственных средств.

16. Период полувыведения препарата — это:

- а) терапевтическая доза лекарственного средства;
- б) время достижения максимальной концентрации лекарства в плазме;
- в) время, за которое концентрация лекарства в плазме на экспоненциальном участке кривой элиминации снижается на 50%;*
- г) время, за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%.

17. Ширина терапевтического действия — это:

- а) терапевтическая доза лекарственного средства;
- б) время достижения максимальной концентрации лекарства в плазме;
- в) доля не связанного с белком лекарства;
- г) диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями лекарственного средства в плазме.*

18. Препараты с большей легкостью проходят через гематоэнцефалический барьер, если по физико-химическим свойствам являются соединениями:

- а) с высокой растворимостью в воде;
- б) с высокой растворимостью в жирах;*
- в) проявляющими свойства слабых оснований;
- г) проявляющими свойства слабых кислот.

19. Антидепрессант, который разрешен для лечения детей:

- а) сертралин;*
- б) флувоксамин;
- в) пароксетин;
- г) флуоксетин.

20. Укажите препарат для лечения гипертермии у детей:

- а) индометацин;
- б) ацетилсалициловая кислота;
- в) парацетамол;*
- г) целекоксиб.

21. Препарат, который можно использовать у ребенка группы риска при подозрении на нетяжелую пневмонию:

- а) амоксициллин;*
- б) кларитромицин;
- в) линезолид;
- г) левофлоксацин.

22. Препарат для лечения кровавистой диареи у детей:

- а) левофлоксацин;
- б) доксициклин;
- в) нифуроксазид;*
- г) ампициллин.

23. Препарат для лечения гипертермии при ОРВИ у детей:

- а) индометацин;
- б) ацетилсалициловая кислота;
- в) парацетамол;*
- г) целекоксиб.

24. Введение тиомерсала в качестве консерванта в состав ЛФ для детей:

- а) запрещается;*
- б) не запрещается;
- в) разрешается в строго лимитированных концентрациях;
- г) разрешается, если ребенок не является недоношенным.

25. Введение аспартама в качестве подсластителя в состав ЛФ для детей:

- а) не запрещается;
- б) опасно для пациентов с фенилкетонурией и противопоказано гомозиготным аутосомно-рецессивным пациентам;*
- в) детям без диетических ограничений разрешается в строго лимитированных концентрациях (доза 10 мк/кг в сутки);*
- г) запрещается.