

Общество с ограниченной ответственностью «Мед.студио»

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
(ООО «Мед.студио») Ю. В. Евченко  
Приказ № 202-1 от «18» февраля 2022 г.  
Протокол заседания методической  
комиссии от «18» февраля 2022 г. № 1

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
повышения квалификации

**«Раннее развитие (0-3 года) детей с диагнозом "Spina bifida"  
для специалистов, входящих в мультидисциплинарные команды по лечению,  
наблюдению и реабилитации»**

**Основная специальность:** педиатрия  
**Дополнительные специальности:** неврология,  
физическая и реабилитационная медицина,  
травматология-ортопедия, урология

**Срок освоения:** 16 академических часов  
**Форма обучения:** заочная (с применением ДОТ)  
**Документ:** удостоверение о повышении  
квалификации

Москва – 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Раннее развитие (0-3 года) детей с диагнозом "Spina bifida" для специалистов, входящих в мультидисциплинарные команды по лечению, наблюдению и реабилитации» утверждена локальной методической комиссией организации протокол № 1 от «11» февраля 2022 г.

Генеральный директор ООО «Мед.студио» \_\_\_\_\_ / Евченко Ю. В.

Руководитель координаторов образовательных программ \_\_\_\_\_ / Коновалова Н. А.

Медицинский советник, методист \_\_\_\_\_ / Климентьева Ю. В.

**Разработчик:**

Врач-педиатр первой категории, физический терапевт благотворительного фонда «Спина Бифида», специалист по раннему вмешательству

\_\_\_\_\_ / Белошенко А. В.

**Рецензия на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации  
«Раннее развитие (0-3 года) детей с диагнозом "Spina bifida" для специалистов, входящих в  
мультидисциплинарные команды по лечению, наблюдению и реабилитации»**

Необходимость разработки и реализации настоящей программы обусловлена низкой осведомленностью докторов, практикующих вне центров и отделений, специализирующихся на лечении и реабилитации пациентов с миелодисплазией.

Цель программы - совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для организации должного ухода, диспансерного наблюдения, своевременного лечения, разработки и мониторинга эффективности индивидуальных программ реабилитации, а также формирования навыков самообслуживания у детей с патологией spina bifida в возрасте от рождения до 3-х лет.

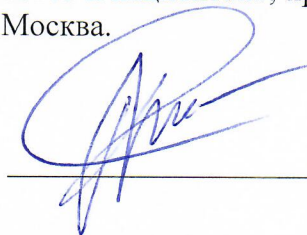
Уникальность программы состоит в том, что вся теоретическая информация, касающаяся патологии, сопровождается демонстрацией примеров из личной клинической практики экспертов (фотографии и видеозаписи с разрешения законных представителей), а также предусмотрена возможность предоставления консультативной помощи в отношении поиска специалистов для работы в мультидисциплинарной команде и выбора реабилитационных центров с учетом региональных возможностей для подопечных каждого врача-слушателя.

Учебный план сформирован в логическом порядке, позволяющем комфортно вникнуть во все аспекты патологии spina bifida, начиная от этиопатогенеза и специфичной органной патологии, заканчивая подробным разбором методов контроля различных нарушений, технических средств реабилитации, а также юридической стороны инвалидности и правилам оформления индивидуальной программы реабилитации и абилитации, которым уделяется так мало внимания, особенно в период пандемии COVID-19.

Данная программа актуальна, может быть реализована в полном объеме и обеспечивает совершенствование профессиональных компетенций врачей в вопросах ведения и реабилитации пациентов с патологией spina bifida.

**Рецензент:**

Д.м.н., профессор кафедры неврологии ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова, врач-невролог Центра неврологии, эпилептологии и пароксизмальных состояний ЦКБ РАН, вице-президент НП «Объединение врачей-эпилептологов и пациентов», президент АНО «Центр изучения проблем падающего пациента в медицине», г. Москва.



/ Воронкова Кира Владимировна



## КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### **I. Общая характеристика Программы**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

### **II. Содержание Программы**

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочая программа
- 2.4. Оценка качества освоения программы

### **III. Организационно-педагогические условия Программы**

- 3.1. Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.3. Кадровые условия

### **Глоссарий**

ДОТ – дистанционные образовательные технологии

ПК – профессиональная компетенция

ТСР – технические средства реабилитации

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида



## I. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Современные возможности лабораторных и инструментальных методов пренатальной диагностики позволяют выявлять наличие у плода пороков развития спинального канала при своевременной постановке беременной женщины на учет. Так, пороки, относящиеся к группе Q05 «Spina bifida» (МКБ 10), встречаются с довольно высокой частотой – примерно 1 случай на 1 000 новорождённых, что свидетельствует об острой необходимости повышения уровня осведомленности специалистов в отношении этапов ведения пациентов с данной патологией с момента выписки из перинатального центра для своевременного выявления медицинских рисков, коррекции/компенсации органических и системных нарушений, профилактики вторичных осложнений и т.д.

Эксперты курса подробно осветят функциональные и органические нарушения у детей с патологией spina bifida в возрасте от рождения до 3-х лет, особенности наблюдения таких пациентов на педиатрическом участке, особенности оказания медицинской помощи, маршрутизации и оформления медицинской документации для осуществления реабилитационных мероприятий, а также ответят на все интересующие вопросы в отношении выбора специалистов и реабилитационных центров с учетом региональных возможностей каждого врача-слушателя.

### 1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. N 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»;
- Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих", раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (с изменениями на 9 апреля 2018 года). Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 года, регистрационный N 18247.
- Лицензия Департамента образования города Москвы на осуществление образовательной деятельности Обществу с ограниченной ответственностью «Мед.студии» от 7 августа 2018 года №039536.

### 1.2 Категории обучающихся

Контингент специалистов	Требования к образованию и обучению
Врачи-педиатры	Высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года или высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия"  Или высшее образование - специалитет по специальностям "Педиатрия" или "Лечебное дело" и профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"
Врачи-неврологи	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Неврология"
Врачи физической и реабилитационной медицины (врачи по медицинской реабилитации)	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Физическая и реабилитационная медицина" или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Анестезиология-реаниматология", "Гериатрия", "Детская онкология", "Детская хирургия", "Кардиология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Неврология", "Нейрохирургия", "Неонатология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пульмонология", "Ревматология", "Рефлексотерапия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челостно-лицевая хирургия", "Эндокринология" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности



	"Физическая и реабилитационная медицина"
Врачи травматологи-ортопеды	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия" или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Травматология и ортопедия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - травматолог-ортопед"
Врачи-урологи	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Урология"  Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Урология" в части, отвечающей профессиональным компетенциям, соответствующим обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-уролог"

### 1.3 Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Раннее развитие (0-3 года) детей с диагнозом "Spina bifida" для специалистов, входящих в мультидисциплинарные команды по лечению, наблюдению и реабилитации»: совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для организации должного ухода, диспансерного наблюдения, своевременного лечения, разработки и мониторинга эффективности индивидуальных программ реабилитации, а также формирования навыков самообслуживания у детей с патологией spina bifida в возрасте от рождения до 3-х лет.

### 1.4. Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции
ПК-1	Готовность в составе мультидисциплинарной команды к разработке индивидуального плана обследования детей с расщеплением позвоночника (spina bifida), контролю его соблюдения пациентами (их законными представителями), интерпретации в соответствии с утвержденными возрастными нормами и сопоставлению результатов лабораторных и инструментальных исследований с клинической картиной, своевременной верификации основного, сопутствующего диагноза и их осложнений.
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей со spina bifida;</li> <li>• особенности диагностики и клинического течения инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в возрасте от рождения до 3-х лет со spina bifida;</li> <li>• место патологии spina bifida в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul>
ПК-2	Готовность в составе мультидисциплинарной команды к выявлению показаний, разработке оптимального плана коррекции различных патологических состояний с учетом индивидуальных особенностей детей со spina bifida, контролю эффективности и безопасности проводимых терапевтических мероприятий для предотвращения развития нежелательных явлений и угрожающих состояний, а также формированию у пациентов и родителей (законных представителей) приверженности лечению.
	должен знать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии патологических состояний, возникающих у детей со spina bifida, оценки ее эффективности и безопасности, и коррекции в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>• определение и подбор технических средств реабилитации детям в возрасте до 3-х лет со spina bifida;</li> <li>• принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям со spina bifida в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</li> </ul>

ПК-3	<p>Готовность в составе мультидисциплинарной команды к своевременному направлению детей в возрасте до 3-х лет со spina bifida на прохождение медико-социальной экспертизы, контролю выполнения и оценке эффективности и безопасности мероприятий в рамках индивидуального плана реабилитации, разработанного профильной комиссией.</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• показания к направлению детей со spina bifida в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;</li> <li>• юридические особенности оформления ИПРА;</li> <li>• перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в отношении детей-инвалидов со spina bifida, и методы оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>• методы контроля выполнения ИПРА ребенка со spina bifida, составленной врачом по медико-социальной экспертизе;</li> <li>• медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди детей-инвалидов со spina bifida в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>• юридические аспекты оформления инвалидности, получения и замены технических средств реабилитации.</li> </ul>
ПК-4	<p>Готовность в составе мультидисциплинарной команды к участию в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения детей с расщеплением позвоночника (spina bifida), назначению лечебно-оздоровительных мероприятий, формированию у детей и их законных представителей приверженности здоровому образу жизни.</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности диспансерного наблюдения детей-инвалидов со spina bifida в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>• формы и методы санитарно-просветительной работы среди родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком со spina bifida, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.</li> </ul>



## II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Учебный план

№	Тема	Всего акад. часов	В том числе лекции с применен ием ДОТ	ПК	Форма контроля
1	Причины рождения ребёнка с патологией spina bifida, особенности внутриутробного развития нервной системы, история развития медицины в вопросах диагноза	0,5	0,5	ПК-1	-
2	Уход за ребёнком с патологией spina bifida в первые недели жизни	0,5	0,5	ПК-1,4	-
3	Критические этапы развития ребёнка с патологией spina bifida в грудном и раннем детском возрасте	1	1	ПК-1,2	-
4	Нейроурологическая патология у детей с патологией spina bifida	2	2	ПК-1,2,3	-
5	Гидроцефалия у детей с патологией spina bifida	1	1	ПК-1,2,3	-
6	Нарушения работы кишечника у детей с патологией spina bifida	2	2	ПК-1,2,4	-
7	Ортопедические проблемы у детей с патологией spina bifida	2	2	ПК-1,2,3	-
8	Приспособления для профилактики нарушений при патологии spina bifida	2	2	ПК-3	-
9	Особенности подбора технических средств реабилитации для детей с патологией spina bifida в возрасте от 0 до 3-х лет	2	2	ПК-3	-
10	Юридические аспекты оформления индивидуальной программы реабилитации и абилитации	2	2	ПК-3	-
	Итоговая аттестация по материалам курса	1		ПК-1-4	зачет в форме тестового контроля
	Всего по программе:	16			

### 2.2 Календарный учебный график

Продолжительность обучения – 11 календарных дней (10 видеолекций и 1 день на итоговую аттестацию).

Регламентирование образовательной деятельности на день – 0,5-2 академических часа в зависимости от длительности занятий, заявленных в учебном (тематическом) плане реализуемой программы.

## 2.3 Рабочая программа

№	Тема лекции	Содержание
1	Причины рождения ребёнка с патологией spina bifida, особенности внутриутробного развития нервной системы, история развития медицины в вопросах диагноза	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Краткий обзор анатомии центральной нервной системы (базовые знания)</li> <li>• Особенности внутриутробного развития нервной системы в норме и при spina bifida</li> <li>• Этапы истории медицины заболевания spina bifida</li> <li>• Этиопатогенез патологии spina bifida, роль фолиевой кислоты в профилактике</li> <li>• Виды spina bifida</li> <li>• Влияние уровня поражения спинного мозга на жизнь и развитие ребенка</li> </ul>
2	Уход за ребёнком с патологией spina bifida в первые недели жизни	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Особенности наблюдения и ухода за новорожденными при нарушениях функционирования мочевыделительной и желудочно-кишечной систем у детей со spina bifida в домашних условиях</li> <li>• Что важно знать об антропометрии у детей со spina bifida?</li> <li>• Нейроортопедия</li> <li>• Способы профилактики вторичных осложнений у детей со spina bifida</li> <li>• Уход за кожей</li> <li>• Аллергия на латекс</li> </ul>
3	Критические этапы развития ребёнка с патологией spina bifida в грудном и раннем детском возрасте	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Особенности роста и развития ребенка с патологией spina bifida в возрасте 0-3 мес. Исключение медицинских рисков, профилактика вторичных осложнений. Основные моменты домашней реабилитации.</li> <li>• Особенности роста и развития ребенка с патологией spina bifida в возрасте 3-6 мес. Исключение медицинских рисков, профилактика вторичных осложнений. Основные моменты домашней реабилитации</li> <li>• Особенности роста и развития ребенка с патологией spina bifida в возрасте 6-9 мес. Исключение медицинских рисков, профилактика вторичных осложнений. Основные моменты домашней реабилитации</li> <li>• Особенности роста и развития ребенка с патологией spina bifida в возрасте 9-12 мес. Исключение медицинских рисков, профилактика вторичных осложнений. Основные моменты домашней реабилитации.</li> <li>• Принципы ведения семьи с ребенком spina bifida, часто встречаемые трудности, пути их решения.</li> <li>• Организация многопрофильного подхода и преемственности.</li> </ul>
4	Нейроурологическая патология у детей с патологией spina bifida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Урологические проблемы у детей со spina bifida. Основные аспекты патогенеза и диагностики урологических осложнений.</li> <li>• Урологические проблемы у детей со spina bifida: консервативные и хирургические методы коррекции урологических осложнений.</li> <li>• Урологические проблемы у детей со spina bifida. Основные проблемы семей, часто задаваемые вопросы.</li> </ul>
5	Нарушения работы кишечника у детей с патологией spina bifida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Терминология и анатомия поражения кишечника при spina bifida</li> <li>• Краткий обзор зарубежной литературы по тематике spina bifida</li> <li>• О программе «Управление кишечником»</li> <li>• Особенности выполнения клизм у детей со spina bifida</li> </ul>
6	Гидроцефалия у детей с патологией spina bifida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spina bifida и ассоциированные состояния. Клиника, диагностика, профилактика</li> <li>• Особенности течения гидроцефалии у детей со spina bifida. «красные флаги», профилактика</li> <li>• Клиническая картина и диагностика аномалии Арнольда-Киари, методы диагностики</li> <li>• Клиническая картина и диагностика сирингомиелии</li> <li>• Клиническая картина и диагностика синдрома фиксированного спинного мозга.</li> </ul>
7	Ортопедические проблемы у детей с патологией spina bifida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ранее ортопедическое ведение пациентов со spina bifida</li> <li>• Ортопедические методы применяемые в консервативной программе ведения пациентов со spina bifida. Этапное гипсование, ортезирование.</li> <li>• Хирургические методы коррекции ортопедических деформаций. Послеоперационное ведение.</li> <li>• Ортезирование при spina bifida. Разновидности ортезов: туторы, аппараты, корсеты.</li> <li>• Показания к применению ортопедической коррекции.</li> </ul>



8	Приспособления для профилактики нарушений при патологии spina bifida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Влияние среды, в которой живет ребенок на его развитие и профилактику вторичных нарушений</li> <li>• Варианты приспособлений для поддержания позы «сидя»</li> <li>• Приспособления для коррекции походки</li> <li>• Особенности зрительного восприятия у детей со spina bifida. Что такое кортикальное нарушение зрения и основные подходы к его диагностике и терапии.</li> <li>• Видеоинструкция по использованию резинок для коррекции ротации стопы во время ходьбы.</li> </ul>
9	Особенности подбора технических средств реабилитации для детей с патологией spina bifida в возрасте от 0 до 3-х лет	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Влияние технических средств реабилитации на интеллектуальное и социальное развитие ребенка, формирование перцепции и общей компетентности</li> <li>• Правила подбора ТСР в раннем возрасте</li> <li>• Активная инвалидная коляска, ортопедическое кресло</li> <li>• Вертикализатор: правила подбора, общие правила настройки, особенности домашней среды для эффективного его использования</li> <li>• Ходунки и трости</li> <li>• Видео-инструкция по пользованию кресла «бумбо» на колесах</li> <li>• Видео-инструкция по пользованию опоры для стояния</li> <li>• Видео-инструкция по пользованию активной инвалидной коляски</li> <li>• Видео-инструкция по пользованию вертикализатором</li> </ul>
10	Юридические аспекты оформления индивидуальной программы реабилитации и абилитации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Условия признания ребенка инвалидом</li> <li>• Порядок получения направления в бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)</li> <li>• Направление документов на МСЭ</li> <li>• Порядок проведения МСЭ</li> <li>• Обжалование решения МСЭ</li> <li>• Продление инвалидности</li> <li>• Что такое ИПРА и что в нее включается?</li> <li>• Внесение изменений в ИПРА</li> <li>• Исполнение ИПРА</li> <li>• Что такое технические средства реабилитации и каков порядок их получения?</li> <li>• Замена и ремонт технических средств реабилитации</li> </ul>

## 2.4 Оценка качества освоения программы

Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением об организации итоговой аттестации обучающихся ООО «Мед.студио».

### Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится посредством прохождения обучающимися тестового контроля, включающего 20 вопросов по материалам всего курса, и расположенного в модуле последнего занятия.

*Примеры тестовых заданий:*

1. Наиболее часто пороки развития спинного мозга локализуются:

- a) в шейном сегменте
- б) в верхнегрудном сегменте
- в) в грудно-поясничном сегменте
- г) в пояснично-крестцовом сегменте +

2. Продолжите утверждение «Миелодисплазия сопровождается расщеплением соответствующего отдела позвоночника:

- a) с последующим грыжевым выпячиванием или без него» +
- б) с обязательным формированием грыжевого выпячивания»



3. При синдроме «сливового живота» патологическое мочеотведение происходит по типу:

- а) атонического +
- б) обструктивного

4. Первым этапом лечения нейрогенных расстройств мочеиспускания у детей с патологией *spina bifida* является:

- а) активация сфинктерного аппарата
- б) терапия, стабилизирующая детрузор, управляемое отведение мочи +
- в) хемоденервация путем внутридетрузорных инъекций ботулинического токсина типа А

5. Подвывих или вывих в тазобедренном суставе в течение первых 2-3 лет жизни:

- а) развиваются у половины детей со *spina bifida* +
- б) практически не встречаются
- в) развиваются менее чем у 10% пациентов со *spina bifida*

6. Основными патологическими условиями, приводящими к повреждению верхних мочевых путей у детей с миелодисплазией, являются:

- а) спазм детрузора в фазу наполнения
- б) расслабление сфинктерного аппарата в процессе мочеиспускания
- в) хаотическое сокращение детрузора в фазу наполнения и резкое повышение внутривезикулярного давления и сокращение сфинктерного аппарата в процессе мочеиспускания +

7. У детей с миелодисплазией гидроцефалия чаще всего является следствием:

- а) синдрома *Arnold-Chiari* +
- б) родовой травмы с повреждением путей оттока ликвора

**Условия допуска к итоговой аттестации:** просмотр всех видеолекций.

*Оценка результатов тестового контроля*

Оценка	Критерии оценивания	
	количество правильных ответов	% правильных ответов
Отлично	19-20	91-100%
Хорошо	17-18	81-90%
Удовлетворительно	14-16	70-80%
Неудовлетворительно	13 и менее	65% и менее

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

## III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1 Материально-технические условия реализации программы и организация образовательного процесса

Реализация ДПП ПК предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для просмотра лекционных занятий и осуществления итогового контроля знаний (инструмент “тесты” в модуле вебинара) независимо от места нахождения обучающегося.

В качестве ДОТ используется платформа технического организатора Мед.студио (ссылка – <https://med.studio/>), предоставляющая следующие возможности для комфортного освоения программы:

- наличие личного кабинета для каждого обучающегося с прямым переходом на страницу курса и маркировкой просмотренных материалов;
- профессиональное сопровождение образовательных модулей с обеспечением наилучшего качества изображения и звука;
- возможность просмотра любых материалов, размещенных в модуле, и прохождения тестового контроля не только с помощью компьютера, но и с помощью смартфона;
- своевременное оповещение о предстоящей трансляции или размещении материала в модуле лекции посредством отправки смс и электронных писем (по желанию и на выбор обучающегося);
- возможность задать вопрос спикеру при просмотре лекции в записи в комментариях под видеозаписью;
- возможность общения с коллегами в комментариях под видеозаписью;
- качественная техническая поддержка обучающихся по вопросам работы с платформой, содержания и длительности программы, а также сроков и порядка проведения итоговой аттестации.

#### Технические средства

Для освоения программы и прохождения аттестации необходимо наличие у обучающегося:

- компьютера (стационарный, ноутбук, планшет) или смартфона;
- стабильного интернет-соединения (рекомендуемая скорость интернета не менее 25 Мбит/с).

Для регистрации на платформе обучающему необходимо предоставить:

- адрес электронной почты любого почтового сервиса (Gmail, Яндекс.Почта, Mail.ru и др.) и/или
- номер мобильного телефона.

Рекомендуемый браузер для оптимального просмотра трансляции, архивных материалов и прохождения тестирования - Google Chrome.

### 3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

#### Литература

1. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение детей с миелодисплазией (spina bifida)», 2016 г.
2. Порядок организации медицинской реабилитации детей (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. N 878н)
3. Морозов С.Л., Полякова О.В., Яновская Н.В., Зверева А.В., Длин В.В. SPINA BIFIDA. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ И ВОЗМОЖНОСТИ К ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ // ПМ. 2020. №3.
4. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 11.06.2021) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", статья 11 «Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида»
5. Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. N 486н)
6. А. А. Корсунский, Н. Б. Гусева, В.В. Длин, Е. А. Рыжов, О. А. Джерибальди с соавт. Основные принципы ведения детей с миелодисплазией на педиатрическом участке. Методические рекомендации ДЗМ, 2016 г.



## Информационно-коммуникационные ресурсы

№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a>
3	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="https://www.rsl.ru/">https://www.rsl.ru/</a>
4	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	<a href="http://iramn.ru/">http://iramn.ru/</a>
5	Национальный центр врожденных дефектов и нарушений развития (NCBDDD)	<a href="https://www.cdc.gov/">https://www.cdc.gov/</a>
6	Американская ассоциация Spina Bifida	<a href="https://www.spinabifidaassociation.org/">https://www.spinabifidaassociation.org/</a>
7	Благотворительный фонд «Спина бифида»	<a href="https://helpspinabifida.ru/">https://helpspinabifida.ru/</a>

### 3.3 Кадровые условия

ФИО преподавателя	Регалии
Белошенко Анастасия Владимировна	Врач-педиатр первой категории, физический терапевт благотворительного фонда «Спина Бифида», специалист по раннему вмешательству
Бердичевская Евгения Маратовна	Врач-невролог, нейрофизиолог отделения нейрохирургии «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю. Е. Вельтищева» ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России
Зиненко Дмитрий Юрьевич	Врач-нейрохирург Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю. Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, заведующий отделением нейрохирургии, доктор медицинских наук
Лучникова Анна Петровна	Руководитель службы ранней помощи в программе раннего вмешательства «Уверенное начало», эрготерапевт, ортезист
Морякина Елена Сергеевна	Руководитель программы юридической помощи благотворительного фонда «Спина Бифида»
Охапкин Дмитрий Юрьевич	Врач ортопед-ортезист Национального медицинского исследовательского Центра Здоровья Детей, директор Орто-пространства, Ортопедической лаборатории доктора Охапкина
Пименова Евгения Сергеевна	Врач-хирург Детской больницы №9 им. Г.Н. Сперанского, доцент кафедры детской хирургии Сеченовского Университета
Щедрина Анна Юрьевна	Врач уролог-андролог ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера», клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ