

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПЕДИАТРИЯ**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
Квалификация "Врач - офтальмолог"**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара 2018

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «**Педиатрия**» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности **31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 26 августа 2014 г. N 1102

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры клинической медицины от «29» мая 2019 г. Протокол № 10

Заведующий кафедрой

Клинической медицины

д.м.н., профессор _____ Е.В. Сухова

Разработчик: доцент кафедры

клинической медицины

к.м.н., доцент _____ Н.В. Миронов

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПОДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность;

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

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:
профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение

вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в	

медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	<p>1. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки врача-офтальмолога в вопросах этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.</p> <p>2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике.</p> <p>4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.</p> <p>5. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний.</p> <p>6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.</p>
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональные компетенции	
профилактическая деятельность: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
психолого-педагогическая деятельность готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации;
- Основы этиологии, патогенеза, клинической картины различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте; дифференциально-диагностических признаков, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний различных органов и систем у детей и подростков;
- методы диагностики различных заболеваний и патологических состояний детского возраста (физикальные, лабораторные, инструментальные);
- показания, противопоказания, возрастные ограничения для назначения методов обследования, используемых в условиях детских медицинских учреждений, при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте;
- диагностическую тактику при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте, предписанных клиническими рекомендациями и стандартами оказания первичной медико-социальной помощи;
- механизмы действия, показания, противопоказания к назначению, вероятные осложнения современных медикаментозных и немедикаментозных методов, применяемых для лечения различных заболеваний и патологических состояний у детей в условиях детской поликлиники;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) и стандарты первичной медико-санитарной помощи детям при возникновении различных заболеваний, патологических состояний;
- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, предупреждению и (или) распространению заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин, и условий их возникновения и развития;
- принципы формирования у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Обучающийся должен уметь:

- распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста;
- определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами;
- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- получать информацию о заболевании, выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза. клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления и тд.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;

Обучающийся должен владеть :

- навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста их классическом типичном проявлении;
- навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза. клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- определить степень нарушения гомеостаза и принять меры к его нормализации;
- определить показания к госпитализации и организовать её;
- вести необходимую медицинскую документацию;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Педиатрия» относится к Блоку 1 Вариативная часть Дисциплины по выбору основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.59 Офтальмология.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы		2 Курс обучения
		3 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		6
Практические занятия (ПЗ)		66
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		36
Вид промежуточной аттестации		Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗАЧ. ЕД.	3

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/ №	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1; УК-2;	НЕОНАТОЛОГИ	Недоношенные дети, анатомо-физиологические

	ПК-1; ПК-5; ПК-9;	Я	<p>особенности. Гипоксия плода и новорожденного. Респираторный дистресс-синдром и аспирация. Клиника, диагностика, лечение Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных. Причины, клиника, диагностика, лечение Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии Постнатальные инфекционные воспалительные заболевания новорожденных. Этиология, диагностика, лечение Менингиты новорожденных. Этиология, диагностика, лечение. Анемии у новорожденных, дифференциальный диагноз при наследственных заболеваниях в неонатальном периоде. Медико-генетический скрининг. Принципы лечения Диагностика врожденных и наследственных заболеваний</p>
2	УК-1; ПК-1; ПК-5	ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	<p>Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста Понятие о конституции. Современные представления об аномалиях конституции. Методы диагностики и профилактики возможных нарушений при различных аномалиях конституции Детская экзема. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальный диагноз. Особенности течения острых пневмоний у детей раннего возраста. Бронхиты и бронхиолиты. Бронхообструктивный синдром. Респираторные аллергозы. Особенности клинических проявлений в раннем возрасте. Диагностика, дифференциальный диагноз. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта в различных возрастных группах. Заболевания полости рта и пороки развития. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Функциональные нарушения пищеварительного тракта у детей раннего возраста. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Неинфекционные энтеропатии, особенности клинических проявлений у детей раннего возраста. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Заболевания печени и желчевыводящих путей,</p>

			<p>Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, Профилактика. Особенности клинической картины у детей раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Особенности клинических проявлений, Дифференциальный диагноз. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей раннего возраста. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита. Особенности течения гломерулонефрита. Особенности течения дисметаболических нефропатий. Гемолитико-уремический синдром у детей грудного возраста Рахит, анатомо-физиологические особенности костеобразования у детей раннего возраста. Патология минерализации костной ткани. Современные представления о патогенезе рахита. Дифференциальный диагноз. Лечение, Гипокальцемическая тетания (спазмофилия) Анемия у детей раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности кроветворения. Железодефицитная анемия. Особенности у детей раннего возраста. Гемолитическая анемия. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, Профилактика</p>
3	УК-1; ПК-1; ПК-5	Заболевания детей старшего возраста.	<p>Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация.</p>

			<p>Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>
4	УК-1; ПК-1; ПК-5	Общие вопросы офтальмологии в педиатрии.	<p>Организация офтальмологической помощи детям.</p> <p>Особенности анатомии и физиологии органа зрения у детей различного возраста.</p> <p>Зрительные функции, их возрастная динамика</p> <p>Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей различного возраста</p> <p>Аккомодация, клиническая рефракция, оптическая коррекция дефектов зрения.</p> <p>Прогрессирующая близорукость</p> <p>Патология придаточного аппарата глаза и орбиты</p> <p>Патология глазодвигательного аппарата</p> <p>Патология оптического аппарата глаза</p> <p>Патология хрусталика и стекловидного тела</p> <p>Патология сосудистой оболочки глаза</p> <p>Патология сетчатки и зрительного нерва</p> <p>Глаукома врожденная, первичная, вторичная.</p> <p>Гипотония глаза</p> <p>Новообразования органа зрения</p> <p>Травматические повреждения органа зрения у детей</p> <p>Патология глаз при общих заболеваниях ребенка</p>

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс 3 семестр	Неонатология	1	12	12	25	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.		Заболевания детей раннего возраста	2	18	6	26	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.		Заболевания детей старшего возраста.	2	18	6	26	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

4.		Общие вопросы офтальмологии в педиатрии	1	18	12	31	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого:	6	66	36	108	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	2 курс обучения	
		3 семестр	
1.	Неонатология	1	
2.	Заболевания детей раннего возраста	2	
3.	Заболевания детей старшего возраста.	2	
4.	Общие вопросы офтальмологии в педиатрии	1	
	Итого:	6	

4.4. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	2 курс обучения	
		3 семестр	
1.	Неонатология	12	
2.	Заболевания детей раннего возраста	18	
3.	Заболевания детей старшего возраста.	18	
4.	Общие вопросы офтальмологии в педиатрии	18	
	Итого:	66	

4.5 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	2 курс 3 семестр	НЕОНАТОЛОГИЯ	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	12
2.		ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	6
3.		ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА.	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	6
4.		ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОФТАЛЬМОЛОГИИ В ПЕДИАТРИИ	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на	12

			теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	
ИТОГО часов:				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность;

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

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

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

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

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у студентов

№ п/п	№/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
	УК-1	готовность к абстрактному	сущность метода	выделять и систематизировать	навыками сбора, обработки	Собеседование.

		мышлению, анализу, синтезу	системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	овать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Тестовые задания. Ситуационные задачи.
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригруппо	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

			взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководителя - подчиненный в медицинском коллективе.	все взаимодействия с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.		
3	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения офтальмологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики .	производить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни, профилактике офтальмологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику офтальмологических заболеваний ; методами борьбы с вредными привычками.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологическ	международную классификацию болезней	пользоваться международной классификаци	методами диагностического обследования для выявления у	Собеседование. Тестовые задания.

		их состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	(МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	ей болезнью, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Ситуационные задачи.
5	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

6.1.4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

№ курса	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2 курс 3 семестр	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-9;	НЕОНАТОЛОГИЯ	Недоношенные дети, анатомо-физиологические особенности. Гипоксия плода и новорожденного. Респираторный дистресс-синдром и

			<p>аспирация. Клиника, диагностика, лечение Внутричерепные кровоизлияния у новорожденных. Причины, клиника, диагностика, лечение Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии Постнатальные инфекционные воспалительные заболевания новорожденных. Этиология, диагностика, лечение Менингиты новорожденных. Этиология, диагностика, лечение. Анемии у новорожденных, дифференциальный диагноз при наследственных заболеваниях в неонатальном периоде. Медико-генетический скрининг. Принципы лечения Диагностика врожденных и наследственных заболеваний</p>
2 курс 3 семестр	УК-1; ПК-1; ПК-5	ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	<p>Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста Понятие о конституции. Современные представления об аномалиях конституции. Методы диагностики и профилактики возможных нарушений при различных аномалиях конституции Детская экзема. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальный диагноз. Особенности течения острых пневмоний у детей раннего возраста. Бронхиты и бронхиолиты. Бронхообструктивный синдром. Респираторные алергозы. Особенности клинических проявлений в раннем возрасте. Диагностика, дифференциальный диагноз. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта в различных возрастных группах. Заболевания полости рта и пороки развития. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Функциональные нарушения пищеварительного тракта у детей раннего возраста. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Неинфекционные энтеропатии, особенности клинических проявлений у детей раннего возраста. Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз.</p>

			<p>Заболевания печени и желчевыводящих путей, Этиология. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, Профилактика. Особенности клинической картины у детей раннего возраста.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Особенности клинических проявлений, Дифференциальный диагноз.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей раннего возраста. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита.</p> <p>Особенности течения гломерулонефрита.</p> <p>Особенности течения дисметаболических нефропатий.</p> <p>Гемолитико-уремический синдром у детей грудного возраста</p> <p>Рахит, анатомо-физиологические особенности костеобразования у детей раннего возраста. Патология минерализации костной ткани.</p> <p>Современные представления о патогенезе рахита. Дифференциальный диагноз. Лечение, Гипокальцемическая тетания (спазмофилия)</p> <p>Анемия у детей раннего возраста.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности кроветворения.</p> <p>Железодефицитная анемия.</p> <p>Особенности у детей раннего возраста.</p> <p>Гемолитическая анемия.</p> <p>Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, Профилактика</p>
2 курс 3 семестр	УК-1; ПК-1; ПК-5	Заболевания детей старшего возраста.	<p>Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз.</p>

			<p>Лечение. Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>
2 курс 3 семестр	УК-1; ПК-1; ПК-5	Общие вопросы офтальмологии в педиатрии.	<p>Организация офтальмологической помощи детям. Особенности анатомии и физиологии органа зрения у детей различного возраста. Зрительные функции, их возрастная динамика. Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей различного возраста. Аккомодация, клиническая рефракция, оптическая коррекция дефектов зрения. Прогрессирующая близорукость. Патология придаточного аппарата глаза и орбиты. Патология глазодвигательного аппарата Патология оптического аппарата глаза Патология хрусталика и стекловидного тела Патология сосудистой оболочки глаза Патология сетчатки и зрительного нерва. Глаукома врожденная, первичная, вторичная. Гипотония глаза. Новообразования органа зрения. Травматические повреждения органа зрения у детей Патология глаз при общих заболеваниях ребенка</p>

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Этапы формирования	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	Критерии оценивания
НЕОНАТОЛОГИЯ	ЗНАНИЕ: - Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации; - Основы этиологии, патогенеза, клинической картины различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте; дифференциально-	ЗАЧЕТ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА		
ЗАБОЛЕВАНИЯ		

<p>ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА.</p>	<p>диагностических признаков, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний различных органов и систем у детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики различных заболеваний и патологических состояний детского возраста (физикальные, лабораторные, инструментальные); 	
<p>ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОФТАЛЬМОЛО ГИИ В ПЕДИАТРИИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - показания, противопоказания, возрастные ограничения для назначения методов обследования, используемых в условиях детских медицинских учреждений, при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте; 	
	<ul style="list-style-type: none"> - диагностическую тактику при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте, предписанных клиническими рекомендациями и стандартами оказания первичной медико-социальной помощи; - механизмы действия, показания, противопоказания к назначению, вероятные осложнения современных медикаментозных и немедикаментозных методов, применяемых для лечения различных заболеваний и патологических состояний у детей в условиях детской поликлиники; - клинические рекомендации (протоколы лечения) и стандарты первичной медико-санитарной помощи детям при возникновении различных заболеваний, патологических состояний; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, предупреждению и (или) распространению заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин, и условий их возникновения и развития; - принципы формирования у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. <p>Умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста; - определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; - поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - получать информацию о заболевании, выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; - провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её; - назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза.клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования; - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления и тд.); - своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию; - вести необходимую медицинскую документацию; <p>Навыки :</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении; - навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; - правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; - провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья; - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её; - назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза.клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования; - своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных , поставить диагноз и назначить необходимую терапию; - определить степень нарушения гомеостаза и принять меры к его нормализации; - определить показания к госпитализации и организовать её; - вести необходимую медицинскую документацию; 	
--	--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ

КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3.ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ,ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.3.1. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Компетенции: УК-1,УК-2;ПК-1,ПК-5,ПК-9.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. У новорожденного отсутствуют признаки дыхания, он цианотичен, не реагирует на раздражение, пульс 90 ударов в минуту, конечности свисают.Какая из перечисленных первоначальных оценок по шкале Апгар **НАИБОЛЕЕ** соответствует в данном случае?

- A. 0 баллов
- B. 1 балл
- C. 2 балла
- D. 3 балла
- E. 4 балла

Ответ:а

2. При каком из перечисленных состояний **НАИБОЛЕЕ** вероятно развитие субдурального кровоизлияния?

- A. Ротации головы ребенка
- B. Трещины и перелома костей свода черепа
- C. Деформации черепа со смещением его пластин
- D. Нарушения целостности менингеальных сосудов
- E. Повреждения концевых ветвей передних и задних мозговых артерий

Ответ: с

3. Ребенку 1 месяц, находится на грудном вскармливании. За месяц прибавил 800 г, самочувствие не страдает, сон и аппетит не нарушены. Стул с рождения кашицеобразный, желтого цвета, до 4 раз в сутки. У матери при посеве молока выявлен эпидермальный стафилококк. У ребенка при исследовании кала выявлен золотистый стафилококк 10^3 КОЕ/ г кала. Какое из перечисленных мероприятий является **НАИБОЛЕЕ** целесообразным?

- A. Продолжить грудное вскармливание
- B. Перевести на искусственное вскармливание
- C. Кормить сцеженным пастеризованным грудным молоком
- D. Запретить грудное вскармливание, назначить антибиотики
- E. Продолжить грудное вскармливание, назначить антибиотики

Ответ: а

4. Ребенку 7 дней, извлечен щипцами. При осмотре малоактивен, сосет хорошо, крик громкий. Левая рука прижата к боку, ротирована, движения в ней отсутствуют, беспокойство при пеленании, вялый парапарез верхних конечностей.Какая из перечисленных родовых травм **НАИБОЛЕЕ** вероятна?

- A. Перелом левого плеча
- B. Паралич Эрба-Дюшена
- C. Перелом левой ключицы

- D. Левосторонний паралич Клюбке
- E. Спинальная родовая травма с левосторонним гемипарезом

Ответ: e

5. У месячного ребенка отсутствует прибавка массы тела, стул обильный, зловонный. Диагностирован кистозный фиброз. Какое из перечисленных мероприятий является НАИБОЛЕЕ целесообразным?

- A. Витамины А, Е
- B. Реополиглюкин
- C. Зондовое кормление грудным молоком
- D. Линекс+ Зондовое кормление грудным молоком
- E. Мезим-форте + Зондовое кормление грудным молоком

Ответ: c

6. Ребенок родился дома, в срок с массой тела 2950 г. Доставлен в родильный дом. Объективно: бледность кожных покровов. При обследовании: мать- А(II), резус (Rh) — (+); ребенок -O(I), Rh (+), гемоглобин 150 г/л, гематокритное число 0,38, ретикулоцитов 5%. Какое из перечисленных состояний является причиной анемии?

- A. —Железодефицитная анемия
- B. Фетоматеринский обмен кровью
- C. Несовместимость по Rh-фактору
- D. Несовместимость по системе АВО
- E. Физиологическая анемия новорожденных

Ответ: в

7. Каков гестационный возраст плода при следующих антропометрических данных: масса тела — 1800 г, длина — 40 см, окружность головы — 29 см, окружность груди — 27 см?

- A. 30 недель
- B. 32 недели
- C. 34 недели
- D. 36 недель
- E. 38 недель

Ответ: в

8. Ребенку 2 недели жизни. Родился доношенным от неосложненной беременности и нормально протекавших родов. Вскармливался грудным молоком. Мать заболела ангиной. Лечение проводилось интенсивно бисептолом, полоскание горла раствором фурацилина. У ребенка появилось желтушное окрашивание кожи без нарушения общего состояния. Какой из перечисленных диагнозов является НАИБОЛЕЕ вероятным?

- A. Лекарственная желтуха
- B. Желтуха Ариеса-Люцея
- C. Физиологическая желтуха
- D. Желтуха от материнского молока
- E. Желтуха при синдроме Жильбера

Ответ: а

9. Новорожденный от I беременности при сроке гестации 42 недели, весом 4,5 кг, с отеками в области надключичных и подключичных ямок, голеней и стоп. Язык большой. Голос хриплый, широкая переносица. Сосет слабо. На 3 день жизни появилось умеренное окрашивание кожи, которое держится 2 недели. В анализе крови — Эритроцитов $3,8 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин- 148 г/л. Какое из перечисленных исследований является НАИБОЛЕЕ информативным?

- A. Сахар крови

- В. Тироксин крови
- С. Хромосомный набор
- Д. Билирубин и его фракции
- Е. Белок и белковые фракции

Ответ: d

10. Через 12 часов после рождения у ребенка появилась и нарастает желтуха. Через 24 часа билирубин 360 мкмоль/л, непрямой 254 мкмоль/л. Ребенку проведено заменное переливание крови. Что из перечисленного явилось причиной данной терапии?

- А. Выраженная анемия
- В. Критический уровень билирубина крови
- С. Высокий почасовой прирост билирубина
- Д. Появление желтухи в первые сутки жизни
- Е. Показаний к проведению заменному переливанию крови не было

Ответ: с

11. Мальчик 1 сутки жизни. Из анамнеза известно, что матери 25 лет, она имеет А(II) резус-отрицательную группу крови. Первая беременность была 3 года назад, закончилась медицинским абортom при сроке 9 недель, осложнений не было. Настоящая беременность II, и роды I. Масса ребенка при рождении -3500, рост- 51 см, оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Сразу после рождения отмечено желтушное окрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод. При осмотре у ребенка выявлено увеличение размеров печени до +3,0 см и селезенки до +2,0 см. Какой из перечисленных предварительных диагнозов является НАИБОЛЕЕ вероятным?

- А. Фетальный гепатит
- В. Конъюгационная желтуха
- С. Физиологическая желтуха
- Д. Гемолитическая болезнь новорожденных по резус-системе
- Е. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-системе

Ответ: d

12. Ребенок 1 месяцев. Объективно: отсутствует подкожно-жировой слой на животе, груди, конечностях, кожа легко собирается в складки, снижение мышечного тонуса, увеличение живота, отставание в росте, нарушение терморегуляции, толерантность к пище снижена. Какое из перечисленных заболеваний является НАИБОЛЕЕ вероятным?

- А. Белково-энергетическая недостаточность I степени
- В. Белково-энергетическая недостаточность II степени
- С. Белково-энергетическая недостаточность III степени
- Д. Алиментарный маразм
- Е. Паратрофия

Ответ: в

13. Ребенок 2 месяца. Мама предъявляет жалобы на кашель, нарушение самочувствия ребенка. Объективно: шумное дыхание, акроцианоз, частый, сухой мучительный кашель, эмфизематозно вздутая грудная клетка, частота дыхания 66-72 вмин, ослабленное дыхание, обилие рассеянных сухих «музыкальных» хрипов? Какой из перечисленных предварительных диагнозов является НАИБОЛЕЕ вероятным?

- А. Острый бронхит
- В. Острая пневмония
- С. Бронхиальная астма
- Д. Обструктивный бронхит
- Е. Облитерирующий бронхиолит

Ответ: е

14. Какое из перечисленных наследственных заболеваний, обусловленных нарушением метаболизма витамина Д в почках, сопровождается развитием рахитоподобных изменений, резистентных к обычным дозам витамина Д?

- А. Глюкоаминофосфат-диабет
- В. Витамин-Д-зависимый рахит
- С. Витамин-Д-дефицитный рахит
- Д. Витамин-Д- резистентный рахит
- Е. Синдром Баттлера-Лайтвуда-Олбрайта

Ответ: с

15. Ребенок 3 года. Объективно: прогрессирующая мозжечковая атаксия, телеангиоэктазии, начиная с сосудов конъюнктивы глаз, рецидивирующие инфекции легких, синуситы, отставание в физическом и психическом развитии, склонность к развитию злокачественных опухолей лимфоидной системы; с аутосомно-рецессивным типом наследования. Какое из перечисленных предварительных заболеваний является НАИБОЛЕЕ вероятным?

- А. Болезнь Гоше
- В. Синдром Луи-Бар
- С. Синдром Поттера
- Д. Болезнь Нимана-Пика
- Е. Синдром Вискота-Олдриджа

Ответ: с

16. Какой из нижеперечисленных препаратов является ингибитором синтеза ангиотензина II:

- А. Дибазол
- В. Апрессин
- С. Эуфиллин
- Д. Анаприлин
- Е. Каптоприл

Ответ: е

17. Основные признаки гипотрофии:

- 1) повышение температуры тела
- 2) дефицит массы тела
- 3) сухость кожи и слизистых
- 4) западение большого родничка

Ответ: 2

18. Симптомами начального периода рахита являются:

- 1) рахитические четки
- 2) беспокойство, потливость
- 3) «лягушачий» живот
- 4) «куриная» грудь

Ответ: 2

19. При развитии асфиксии у новорожденного медсестра должна прежде всего:

- 1) согреть ребенка
- 2) придать ему возвышенное положение
- 3) освободить дыхательные пути от слизи
- 4) холод над головой

Ответ: 3

20. Спиртовой компресс ребенку накладывают на:

- 1) 1-2 часа
- 2) 4-6 часов

- 3)8-10 часов
 - 4)12-24 часа
- Ответ:2

- 21.При судорожном синдроме детям вводят:
- 1)седуксен 0,5-процентный р-р
 - 2)сернокислую магнезию 25-процентный р-р
 - 3)ГОМК /оксибутират натрия/
 - 4)все перечисленное верно
- Ответ:4

- 22.Число дыхательных движений у новорожденного составляет:
- 1)18-20 в минуту
 - 2)20-30 в минуту
 - 3)20-40 в минуту
 - 4)40-60 в минуту
- Ответ: 4

- 23.При запорах у детей старшего возраста очистительную клизму делают в положении:
- 1)лежа на левом боку
 - 2)лежа на правом боку
 - 3)лежа на спине с приподнятыми вверх ногами
 - 4)в любом из этих положений
- Ответ:1

- 24.Срок введения соков при естественном вскармливании:
- 1)с 2-х недель
 - 2)с 1-го месяца
 - 3)с 4-х месяцев
 - 4)с 5-ти месяцев
- Ответ:3

- 25.Срок первого патронажа новорожденного:
- 1)на первой неделе
 - 2)на первом месяце жизни
 - 3)в первые 2 дня после выписки
 - 4)не обязателен
- Ответ:3

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ. **Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-9**

Задача №1

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 3-х лет, посещающего детский комбинат. Заболел три дня назад, беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38.0°-38.3°С. Эпид.анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Контакт с инфекционными больными отрицается. При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве – гиперемия, на слизистой щек мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе – энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены.

- Задания** 1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Где следует лечить такого больного?

3. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в детском комбинате.
4. Продемонстрируйте технику закапывания капель в нос ребенку на кукле-фантоме.

Эталоны ответов 1. Корь, катаральный период. Дифференцировать следует с ОРЗ (аденовирусной инфекцией), но в пользу кори говорит отсутствие прививок против кори, наличие пятен Филатова на слизистой щек и энантема на мягком небе.

2. Следует направить ребенка в инфекционный стационар, т.к. только легкие формы заболевания лечатся на дому.

3. Подать экстренное извещение в ЦГСЭН. Карантин на ДДУ накладывается на 21 день, весь период карантина наблюдать за детьми – контроль за температурой тела, осмотр кожи, слизистых. Проводить влажную уборку и проветривать помещения. Не принимать не болевших корью и не привитых, не переводить контактных в другие детские коллективы. Мед.отвод от прививок против других инфекций на все время карантина. Не привитым и не болевшим корью ввести коревой гамма-глобулин в первые три дня контакта. Сан.просвет.работа с персоналом ДДУ и родителями.

4. Техника закапывания капель в нос ребенку согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 2

Вы фельдшер детского комбината. В младшей группе у ребенка 3–х лет повысилась температура до 37,8°C, небольшой насморк; на коже лица, груди, спины, на конечностях появилась сыпь в виде мелких пузырьков с прозрачным содержанием, несколько пузырьков расположены на волосистой части головы. В зеве – умеренная гиперемия.

Задания 1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Где лечить больного? Срок изоляции.

3. Назовите принципы лечения данного заболевания.

4. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в ДДУ.

5. Заполните экстренное извещение в ЦГСЭН.

Эталоны ответов 1. Ветряная оспа. На основании небольшой интоксикации и появления везикулезной сыпи с типичной локализацией и незначительных катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей.

2. Запретить посещение детского комбината, лечить на дому. Изоляция — 9 дней.

3. Туалет кожи, прижигание элементов сыпи 1% спиртовым раствором бриллиантовой зелени. Симптоматическое лечение: жаропонижающие и гипосенсибилизирующие средства, витамины. Обильное питье.

4. Подать экстренное извещение в ЦГСЭН. Наблюдать за контактными на весь период карантина (21 день). Осматривать кожу, слизистые, измерять температуру. Не принимать в детский комбинат не болевших и не переводить детей в другие детские коллективы. Мед.отвод от всех проф.прививок до конца карантина. Проводить влажную уборку в помещении и проветривать. Сан.просвет.работа с персоналом ДДУ и родителями.

Задача № 3

Со слов мамы, ребенок болен 3-й день. Сначала был насморк, кашель, а сегодня повысилась температура до 38,2°C, стал плохо кушать, кашель усилился и носит характер сухого, болезненного. При осмотре: в зеве – умеренная гиперемия, налетов нет. В легких на фоне жесткого дыхания спереди и в задненижних отделах выслушиваются сухие свистящие хрипы. Частота дыхания – 22 раза в 1 минуту, пульс – 110 уд.в 1 мин.

Задания 1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Ваша тактика?

3. Назначьте лечение.

4. Продемонстрируйте технику постановки горчичников на грудную клетку на кукле-фантоме.

Эталоны ответов 1. Учитывая, что заболевание развивалось на фоне острой респираторной вирусной инфекции, характерные клинические симптомы (повышение температуры, кашель,

аускультативная симптоматика при отсутствии дыхательной недостаточности), можно поставить диагноз: острый бронхит.

2. Лечить дома. Сообщить врачу-педиатру ЦРБ, согласовать лечение. Наблюдение ежедневное. При отсутствии положительной динамики в течение 2-3 дней – госпитализация.

3. Постельный или полупостельный режим; обильное, теплое щелочное питье; при температуре выше 38,0° С жаропонижающие средства, например, микстура парацетамола (1 измельченный колпачок); муколитические и отхаркивающие средства, например, стоптуссин 14 кап. 3 раза в день с водой или чаем или бромгексин по ½ таблетки 3 раза в день; ингаляции с отварами отхаркивающих и муколитических трав; горчичники на грудную клетку.

4. Техника постановки горчичников на грудную клетку согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача №4

Ребенок 6 лет. Болен 2-й день. Поввысилась температура до 38,0°С, беспокоят боли в животе во время и перед актом дефекации. Стул жидкий с примесью слизи, частый до 10 раз в сутки, во время акта дефекации ребенок тужится. При осмотре: состояние средней тяжести, бледный, живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области, там же пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Ребенок посещает детский комбинат.

Задания 1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Ваша тактика по отношению к больному.

3. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в ДДУ. 19 4. Продемонстрируйте технику взятия кала на кишечную группу.

Эталоны ответов 1. Острая кишечная инфекция, но больше данных за дизентерию (шигеллез). На основании типичной клинической картины: интоксикация, частый жидкий стул со слизью и тенезмами, болезненная, спазмированная сигмовидная кишка.

2. Госпитализация в инфекционный стационар.

3. Экстренное извещение в ЦГСЭН. Карантин 7 дней, наблюдение за контактными: температура, стул. Взять у контактных кал для посева на кишечную группу. Текущая дезинфекция. Сан.просвет. работа с работниками ДДУ и родителями.

4. Техника взятия кала на кишечную группу согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 5

Ребенку 10 мес. Заболел остро. Поввысилась температура до 38,9°С. Состояние резко ухудшилось, стал очень вялым, была однократная рвота, отказывается от еды. Мочится часто, небольшими порциями, во время акта мочеиспускания беспокоится. В анализе мочи: белок – следы, эритроциты – 1-2 в поле зрения, лейкоциты – 70-90 в поле зрения. Из мочи выделена кишечная палочка, титр 500.000 микробных тел в 1 мл. 21

Задания 1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Где должен лечиться этот ребенок?

3. Особенности диеты при этом заболевании.

4. Продемонстрируйте технику сбора мочи на общий анализ у детей грудного возраста.

Эталоны ответов 1. Об инфекции мочевыводящих путей, возможно острым пиелонефрите (острое начало, наличие синдромов интоксикации и дизурических расстройств; в анализе мочи – лейкоцитурия и бактериурия). 2. В стационаре. 3. Назначается обильное питье. В остальном у 10-месячного ребенка питание по возрасту. 4. Техника проведения сбора мочи на общий анализ у детей грудного возраста согласно алгоритму выполнения манипуляции.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ,ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка, практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи).

6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	2 курс, 3 семестр	Текущий контроль	<p>ЗНАНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации; - Основы этиологии, патогенеза, клинической картины различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте; дифференциально-диагностических признаков, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний различных органов и систем у детей и подростков; - методы диагностики различных заболеваний и патологических состояний детского возраста (физикальные, лабораторные, инструментальные); - показания, противопоказания, возрастные ограничения для назначения методов обследования, используемых в условиях детских медицинских учреждений, при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте; - диагностическую тактику при подозрении, возникновении различных заболеваний и патологических состояний в детском возрасте, предписанных клиническими рекомендациями и стандартами оказания первичной медико-социальной помощи; - механизмы действия, показания, 	Собеседование. Тестирование

		<p>противопоказания к назначению, вероятные осложнения современных медикаментозных и немедикаментозных методов, применяемых для лечения различных заболеваний и патологических состояний у детей в условиях детской поликлиники;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации (протоколы лечения) и стандарты первичной медико-санитарной помощи детям при возникновении различных заболеваний, патологических состояний; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, предупреждению и (или) распространению заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин, и условий их возникновения и развития; - принципы формирования у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. <p>Умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста; - определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; - поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - получать информацию о заболевании, выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; - провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья; - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её; - назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие 	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	-----------------------------------

		<p>исследования для уточнения диагноза.клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, гемометр, аппарат для измерения артериального давления и тд.); - своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию; - вести необходимую медицинскую документацию; <p>Навыки :</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении; - навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования;алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; - правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; - провести комплексную оценку состояния здоровья и развития ребёнка, определить группу здоровья; - владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её; - назначить (по показаниям) лабораторные, инструментальные, функциональные и другие исследования для уточнения диагноза.клинически интерпретировать их результаты, при необходимости провести забор материала для лабораторного исследования; - своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных , поставить диагноз и назначить необходимую терапию; - определить степень нарушения гомеостаза и 	<p>Решение ситуационных задач</p>
--	--	--	-----------------------------------

			принять меры к его нормализации; - определить показания к госпитализации и организовать её; - вести необходимую медицинскую документацию;	
--	--	--	---	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Вопросы к промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Недоношенные дети, анатомо-физиологические особенности.
2. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии
3. Постнатальные инфекционные воспалительные заболевания новорожденных. Этиология, диагностика, лечение
4. Менингиты новорожденных. Этиология, диагностика, лечение.
5. Анемии у новорожденных, дифференциальный диагноз при наследственных заболеваниях в неонатальном периоде. Медико-генетический скрининг. Принципы лечения
6. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста.
7. Понятие о конституции. Современные представления об аномалиях конституции.
8. Методы диагностики и профилактики возможных нарушений при различных аномалиях конституции.
9. Особенности течения острых пневмоний у детей раннего возраста. Бронхиты и бронхоолиты. Бронхообструктивный синдром.
10. Респираторные аллергии. Особенности клинических проявлений в раннем возрасте. Диагностика, дифференциальный диагноз.
11. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта в различных возрастных группах.
12. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Особенности клинических проявлений, Дифференциальный диагноз.
13. Рахит, анатомо-физиологические особенности костеобразования у детей раннего возраста. Патология минерализации костной ткани.
14. Анемии у детей раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности кроветворения.
15. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, Профилактика
16. Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Гастриты, гастроудениты. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
18. Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
19. Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
22. Организация офтальмологической помощи детям.

23. Особенности анатомии и физиологии органа зрения у детей различного возраста.
24. Зрительные функции, их возрастная динамика
25. Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей различного возраста

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ.

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ.

0-69% Незачёт.

70-100% Зачёт.

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Чемоданов В.В., От симптома к диагнозу. Клинические разборы в педиатрии [Электронный ресурс] / под ред. Чемоданова В.В. - М. : Литтерра, 2019. - 624 с. (Серия "Практические руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Авдеева Т.Г., Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс]/ под ред. Т. Г. Авдеевой. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 656 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Ю. С. Сергеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Кильдиярова Р. Р., Педиатру на каждый день : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Блохин Б.М., Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс]: учебник/ А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -384с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -384с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекционные болезни у детей [Электронный	Режим доступа к электронному ресурсу:

ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Московкина А.Г. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Московкина А.Г.-- М.: Московский педагогический государственный университет, 2014.- 252с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Чембарцева Н.Я. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья новорожденных по медико-социальным факторам риска [Электронный ресурс]: монография/ Чембарцева Н.Я., Клименко Г.Я., Чопоров О.Н.— Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Воронежский государственный технический университет, 2014.— 124 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Подкаменев В.В. - 2-е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -432с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -240с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ежова Н.В. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник/ Ежова Н.В., Русакова Е.М., Кашеева Г.И.- Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 640 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -140с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
 2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
 3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
 4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
 5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
- Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>
- Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий ,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.