

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.01 Педиатрия

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.01 Педиатрия является подготовка высококвалифицированного специалиста-педиатра и организатора медицинской помощи детям и подросткам, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Углубление знаний в сфере педиатрии и смежных дисциплин, приобретение и совершенствование умений в освоении новейших технологий и методик в области медицины и фармации для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте;

2. Углубление знаний в анатомо-функциональных особенностях органов и систем в возрастном аспекте, особенностях этиологии, патогенеза, клинического течения заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у детей с учетом возраста и исходного состояния здоровья;

3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;

4. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального обследования ребенка по органам и системам, в оценке тяжести состояния по заболеванию, самочувствия, физического, полового и психомоторного развития, проведении диагностических манипуляций;

5. Приобретение умений и навыков в определении объема манипуляций и показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;

6. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний у детей различного возраста, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;

7. Приобретение знаний в методах лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, детского и лечебного питания, косметики, средств ухода, а также их взаимодействия и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, медицинские показания и противопоказания к их назначению у детей (в том числе, off-label), возможные осложнения, нежелательные реакции и методы их профилактики, и предотвращения;

8. Приобретение и совершенствование умений и навыков в составлении и обосновывании план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия»;

9. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания, анализа и оценивать их эффективности;

10. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а также умений и

навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в проведении и контроле выполнении мероприятий по медицинской реабилитации у детей;

11. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления ребенка с нарушениями, приводящими к ограничению его жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, в службу ранней помощи, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием;

12. Приобретение знаний в области медицинского законодательства, регламентирующего оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия», медицинских показаний для оказания ребенку паллиативной помощи, медицинских показаний к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам и госпитализацию в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, а также умений и навыков разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента;

13. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

14. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.01 Педиатрия изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м и 2-м годах обучения в 1, 2 и 3 семестрах в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 30 зачетных единиц (1080 часов). Аттестация проводится в формах: 1 семестр – экзамен, 2 семестр – зачет с оценкой, 3 семестр – экзамен.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Для освоения дисциплины Б1.Б.01 Педиатрия необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами: Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.Б.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.Б.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении.

Навыки, сформированные в процессе изучения дисциплины Б1.Б.01 Педиатрия, необходимы для прохождения производственных практик: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 30 зачетных единиц;
1080 академических часов.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6. Способен проводить и	Знать	порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации

контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов
	Уметь	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знать	утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов
	Уметь	определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, и основы их оказания
	Уметь	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Владеть	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-1. Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,

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		предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

		медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и

лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях
	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в период, форме:

- 1 семестр – экзамен
- 2 семестр – зачет с оценкой
- 3 семестр – экзамен

6. Содержание дисциплины (модуля)

- Раздел 1. Неонатология
- Раздел 2. Патология детей раннего возраста
- Раздел 3. Поликлиническая педиатрия
- Раздел 4. Пульмонология и аллергология

Раздел 5. Кардиология и ревматология

Раздел 6. Гастроэнтерология

Раздел 7. Эндокринная патология

Раздел 8. Гематология, онкология

Раздел 9. Нефрология

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО


Директор/Дека


Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.01 Педиатрия

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.01 Педиатрия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины

Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) Б1.О.01 Педиатрия является подготовка высококвалифицированного специалиста-педиатра и организатора медицинской помощи детям и подросткам, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-педиатра в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление знаний в сфере педиатрии и смежных дисциплин, приобретение и совершенствование умений в освоении новейших технологий и методик в области медицины и фармации для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте;

2. Углубление знаний в анатомо-функциональных особенностях органов и систем в возрастном аспекте, особенностях этиологии, патогенеза, клинического течения заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у детей с учетом возраста и исходного состояния здоровья;

3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;

4. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального обследования ребенка по органам и системам, в оценке тяжести состояния по заболеванию, самочувствия, физического, полового и психомоторного развития, проведении диагностических манипуляций;

5. Приобретение умений и навыков в определении объема манипуляций и показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;

6. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний у детей различного возраста, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;

7. Приобретение знаний в методах лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, детского и лечебного питания, косметики, средств ухода, а также их взаимодействия и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, медицинские показания и противопоказания к их назначению у детей (в том числе, off-label), возможные осложнения, нежелательные реакции и методы их профилактики, и предотвращения;

8. Приобретение и совершенствование умений и навыков в составлении и обосновывании план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия»;

9. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания, анализа и оценивать их эффективности;

10. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а также умений и навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в проведении и контроле выполнения мероприятий по медицинской реабилитации у детей;

11. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядку проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления ребенка с нарушениями, приводящими к ограничению его жизнедеятельности, на медико-

социальную экспертизу, в службу ранней помощи, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием;

12. Приобретение знаний в области медицинского законодательства, регламентирующего оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия», медицинских показаний для оказания ребенку паллиативной помощи, медицинских показаний к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам и госпитализацию в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, а также умений и навыков разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента;

13. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

14. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.01 Педиатрия изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м и 2-м годах обучения в 1, 2 и 3 семестрах в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 30 зачетных единиц (1080 часов). Аттестация проводится в формах: 1 семестр – экзамен, 2 семестр – зачет с оценкой, 3 семестр – экзамен.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Для освоения дисциплины Б1.Б.01 Педиатрия необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами: Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.Б.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.Б.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении.

Навыки, сформированные в процессе изучения дисциплины Б1.Б.01 Педиатрия, необходимы для прохождения производственных практик: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ	Знать	порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов
	Уметь	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы

реабилитации или абилитации инвалидов		реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знать	утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов
	Уметь	определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, и основы их оказания
	Уметь	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Владеть	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с

причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими

заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях
	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 30 зачетных единиц;
1080 академических часов.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	540	234	162	144
В том числе:				
Лекции, из них:	66	22	20	24
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	474	212	142	120
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-	-	-
практическая подготовка (при наличии)	474	212	142	120
Другие виды контактной работы: (консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	467,75	198	161,75	108
В том числе:				
Реферат	60	20	20	20

Практическая подготовка				
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	407,75	178	141,75	88
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	72,25	36	0,25	36
Контроль в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:	67,3	33,65	-	33,65
– зачет с оценкой	0,25	-	0,25	-
– консультация к экзамену	4	2	-	2
– экзамен	0,7	0,35	-	0,35
Общий объем дисциплины: часов	1080	468	324	288
зач. ед.	30	13	9	8
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	544,95	236,35	162,25	146,35

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Неонатология	<p>1.1. Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Физиология и патология новорожденного ребенка.</p> <p>Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи новорожденным детям. Основные принципы работы с медицинской документацией и организация деятельности медицинского персонала.</p> <p>Современная оценка неврологического и соматического статуса новорожденного ребенка. Анатомо-физиологические особенности плода и новорожденного. Особенности периода адаптации новорожденного ребенка (ранняя и поздняя).</p> <p>Показания к переводу детей в специализированные отделения. Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: общего анализа крови, показателей кислотно-основного состояния (КОС), билирубина, свертывающей системы, показателей водно-электролитного обмена.</p> <p>Возможности современных многофакторных уровней диагностики с использованием визуализирующих методов диагностики (нейросонография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, рентгенография внутренних органов).</p> <p>Показания к проведению диагностических методов обследования. Общие принципы организации неонатологической помощи детям. Профилактика</p>	-

	<p>заболеваемости в раннем неонатальном периоде. Основные этапы диспансерного наблюдения за новорожденным ребенком.</p> <p>1.2. Становление биоценоза в неонатальном периоде. Понятие микробиоты. Роль в развитии адаптивной иммунной системы. Состав микробиоты кишечника в зависимости от родоразрешения. Влияние характера вскармливания. Связь микробиоты с когнитивным развитием, метаболическими и кишечными заболеваниями. Профилактика дисбиоза у новорожденного.</p> <p>1.3. Билирубиновый обмен в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз, особенности диагностики и лечения не прямых гипербилирубинемий: в результате увеличения разрушения эритроцитов, нарушения конъюгации, усиления кишечно-печеночной рециркуляции. Дифференциальный диагноз, особенности диагностики и лечения прямых гипербилирубинемий. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома холестаза в неонатальном периоде.</p> <p>1.4. Кислородный гомеостаз у новорожденных. Асфиксия новорожденных. Пре- и перинатальные факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина. Базовая помощь новорожденному в родильном зале. Алгоритм оказания реанимационной помощи в родильном зале. Показания к переводу новорожденных детей из родильного дома в другие стационары и отделения. Транспортировка новорожденных детей.</p> <p>1.5. Поражения органов дыхания у новорожденных. Респираторный дистресс синдром у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы, дифференциальная диагностика, методы профилактики, тактика ведения новорожденных детей, осложнения, ближайшие и отдаленные исходы. Транзиторное тахипноэ у новорожденных. Внутриутробные и неонатальные пневмонии, клинические проявления, особенности лабораторных и инструментальных методов особенности лабораторных и инструментальных методов диагностики, лечение. Особенности течения пневмонии у недоношенных детей. Бронхолегочная дисплазия, клиника, диагностика, лечение. Предпосылки формирования бронхолегочной дисплазии в неонатальном периоде, возможности профилактики</p> <p>1.6. Перинатальные поражения центральной нервной системы (далее ЦНС) у новорожденных. Гипоксические поражения ЦНС. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p>	
--	---	--

	<p>Дифференциальный диагноз. Особенности клиники гипоксического поражения ЦНС у недоношенных детей. Травматические поражения ЦНС. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники родовой травмы у недоношенных детей. Инфекционный поражения ЦНС. Менингиты у новорожденных детей. Этиология, диагностика, лечение. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Метаболические поражения ЦНС, клиническо-лабораторные и инструментальные проявления. Особенности лечения. Метаболические поражения ЦНС непрямым билирубином. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями нервной системы (далее ППЦНС), роль кинезиотерапии.</p> <p>1.7. Бактериальные и грибковые инфекции у новорожденных детей. Неонатальный сепсис. Грибковые инфекции у новорожденных и недоношенных детей. Локализованные бактериальные инфекции кожи и слизистых оболочек, органов мочевой системы, пневмония, септический артрит и остеомиелит. Этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы, дифференциальная диагностика, методы профилактики, тактика ведения новорожденных детей.</p> <p>1.8. Вирусные и паразитарные заболевания новорожденных. Особенности клиники, диагностики и лечения при внутриутробном и постнатальном инфицировании. TORCH -инфекции. Герпес вирусные инфекции (заболевания, вызванные вирусом герпеса 1,2 ,5,6 типов). Токсоплазмоз. ВИЧ-инфекция у новорожденных, особенности диагностики, лечения и диспансерного наблюдения. Краснуха. Понятие врожденной краснухи.</p> <p>1.9. Гемостаз в неонатальном периоде. Современные представления о системе гомеостаза у новорожденных детей. Факторы риска, обуславливающие нарушения функционирования в системе гемостаза. Этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы, дифференциальная диагностика геморрагического синдрома, методы профилактики, мониторинг, тактика лечения новорожденных детей.</p> <p>1.10. Анемии у новорожденных детей. Возрастная физиология красного кровяного ростка и нормативы в динамике. Этиология анемий, патогенез, классификация, клинические симптомы, дифференциальная диагностика, методы профилактики, мониторинг,</p>	
--	---	--

	<p>тактика ведения новорожденных детей. Ранняя анемия недоношенных детей.</p> <p>1.11. Заболевания и функциональные нарушения органов желудочно-кишечного тракта в неонатальном периоде.</p> <p>Классификация заболеваний и функциональных нарушений. Принципы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта (далее ЖКТ). Нарушения экзокринной функции поджелудочной железы у новорожденных. Нарушения ЖКТ, развивающиеся при синдроме холестаза. Лимфангиэктазия кишечника. Хлоридно-бикарбонатный обмен (диарея с потерей хлорида). Натриево-водородный обмен (врожденная натриевая диарея). Натрий-зависимый котранспортер глюкозы (глюкозо-галактозная мальабсорбция). Дефицит энтерокиназы.</p> <p>Дефицит лактазы и сахаразы-изомальтазы. Аллергия на белок коровьего молока. Синдром энтероколита, вызванный пищевыми белками. Инфекционные диареи.</p> <p>Некротический энтероколит, этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики и лечения у новорожденных. Синдром короткой кишки.</p> <p>Хирургическая патология ЖКТ в неонатальном периоде (пороки развития ЖКТ, пилоростеноз, инвагинация кишечника).</p> <p>1.12. Недоношенные дети.</p> <p>Морфофункциональные особенности. Особенности выхаживания глубоко недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой тела. Понятие «Поздние недоношенные». Особенности фармакотерапии недоношенных детей.</p> <p>1.13. Поражения органов мочевой системы в период новорожденности.</p> <p>Понятие «острое повреждение почек». Врожденные пороки развития органов мочевой системы. Особенности течения инфекционно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у новорожденных.</p> <p>1.14. Эндокринопатии у новорожденных. Основные неонатальные эндокринопатии: Врожденный гипотиреоз.</p> <p>Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром). Нарушения полового развития (нарушения формирования пола) у новорожденных. Неонатальный сахарный диабет. Врожденный гиперинсулинизм.</p> <p>Диабетическая эмбриопатия. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p>	
--	--	--

		1.15. Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде. Показания, принципы расчета, методики проведения и контроля	
2.	Патология детей раннего возраста	<p>2.1. Питание здорового и больного ребенка. Грудное вскармливание, его роль в формировании здоровья. Правила грудного вскармливания, состав грудного молока. Сроки и порядок введения прикорма.</p> <p>Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. Искусственное вскармливание, смешанное вскармливание. Классификация смесей. Потребности в основных пищевых ингредиентах. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации.</p> <p>Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания.</p> <p>2.2. Физическое и нервно-психическое развитие детей. Показатели физического развития, закономерности роста, нормативные показатели, факторы, влияющие на динамику длины и массы. Центильный и сигмальный методы оценки физического развития. Анатомо-функциональные особенности нервной системы у детей раннего возраста. Критерии оценки нервно-психического развития детей. Основы детской психологии и психиатрии. Методы оценки. Профилактика отклонений от нормы.</p> <p>2.3. Аномалии конституции. Представление о конституции у человека. Профилактика формирования аномалий конституции у плода. Определение понятий аномалии конституции, диатез. Аномалии конституции у детей раннего возраста. Современные представления о причинах, механизмах развития, основных клинико-параклинических маркерах диатезов. Экссудативно-катаральный диатез. Этиология. Патогенез. Атопический дерматит. Клиническая картина. Классификация. Пищевая аллергия. Протокол обследования ребенка. Лечение. Неотложная помощь (крапивница, отек Квинке, синдром Лайела). Лимфатико-гипопластический диатез. Этиология. Клиническая картина. Классификация. Протокол обследования ребенка. Лечение. Нервно-атритический диатез. Этиология. Клиническая картина. Протокол обследования ребенка. Лечение. Неотложная помощь при ацетонемическом кризе. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p>	-

		<p>Основные направления профилактики заболеваний, связанных с аномалиями конституции (образование родителей, контроль триггеров, лечебно-косметический уход за кожей ребенка, немедикаментозные методы воздействия, организация рационального питания.)</p> <p>2.4. Рахит, рахитоподобные заболевания. Диагностика, лечение, профилактика рахита. Дифференциальный диагноз рахитоподобных заболеваний, лечение, профилактика. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.</p> <p>2.5. Анемии. Классификация. Дефицитные анемии. Диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз с иммунной недостаточностью. Гемолитические анемии.</p> <p>2.6. Геморрагические диатезы. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кровоточивостью: тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия. Лечение. Лейкозы и гипопластические анемии у детей раннего возраста.</p> <p>2.7. Заболевания дыхательной системы. Острые респираторные заболевания, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Реабилитация часто болеющих детей: диетотерапия, лечебная физкультура (далее ЛФК), физиотерапия; Ларинготрахеит, классификация, диагностика, лечение. Неотложная помощь при стенозе гортани. Обструктивный бронхит и бронхиолит, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Пневмонии. Классификация, диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз. Токсические пневмонии, интенсивная терапия. Дыхательная недостаточность. Классификация. Алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <p>2.8. Гнойно-воспалительные и атопические заболевания кожи. Диагностика, лечение, профилактика, дифференциальный диагноз.</p> <p>2.9. Особенности водно-электролитного гомеостаза у детей раннего возраста. Типы и виды обезвоживания. Токсикоз с эксикозом. Степени дегидратации. Клиника, лечебные меры. Методика восстановления гомеостаза воды и электролитов.</p> <p>2.10. Наследственные заболевания. Болезни накопления и энзимопатии. Нарушения метаболизма белков, углеводов, липидов. Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие до 1 года. Диагностика, лечение.</p>	
--	--	---	--

		<p>2.11. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ. Аномалии развития ЖКТ. Синдром рвоты и срыгивания у детей. Функциональные нарушения ЖКТ у детей раннего возраста. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Поливалентная пищевая аллергия, дисахаридазная недостаточность. Целиакия. Врожденный дефицит панкреатических ферментов. Муковисцидоз. Болезнь Швахмана. Воспалительные заболевания кишечника с ранним началом (Болезнь Крона, язвенный колит). Функциональный запор. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>2.12. Возрастные анатомо-физиологические особенности почек и мочевыводящих путей. Пороки развития почек и мочевыводящих путей (САКУТ). Почечные дисплазии у детей. Инфекция мочевыводящих путей детей раннего возраста. Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек. Поликистоз почек аутосомно-рецессивный и аутосомно-доминантный. Врожденный и инфантильный нефротический синдромы. Наследственный нефрит. Рахитоподобные тубулопатии. Витамин Д –зависимый и резистентный рахит. Болезнь Де Тони-Дебре-Фанкони. Тубулопатии с синдромом полиурии и полидипсии: почечный тубулярный ацидоз, псевдогипо- и псевдогиперальдостеронизм, почечная глюкозурия, синдром Лиддла, синдром Барттера. Диагностика, принципы генетического обследования. Принципы лечения.</p> <p>2.13. Врожденные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация. Инфекционные эндокардиты. Неревматические кардиты. Клиника, лечение. Малые аномалии развития сердца. Сердечная недостаточность. Синдром внезапной смерти</p>	
3.	Поликлиническая педиатрия	<p>3.1. Основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детям. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям является составной частью первичной медико-санитарной помощи, определяющей доступность и качество медицинских услуг в условиях первичного звена здравоохранения. Рассматривается вопрос организации работы детской поликлиники на основании статистических показателей (объемы амбулаторно-поликлинической помощи, показатели нагрузки персонала, показатели профилактической деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения, качества диагностики и лечебной работы). Вводятся понятия доступности медицинской помощи детям на основании Программы</p>	-

	<p>государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и качества медицинской помощи на основании стандартизации медицинской помощи, исполнения Порядков оказания медицинской помощи детям при наиболее распространенных заболеваниях. Ознакомление с нормативно-правовыми актами в области охраны здоровья детей и организации медицинской помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>3.2. Профессиональное общение. Развитие коммуникативных компетенций в педиатрии как основы соблюдения деонтологических норм. Необходимость изучения вопросов деонтологии при оказании первичной медико-санитарной помощи детям обусловлена влиянием информатизации (интернет-ресурсов) на знания родителей больных детей и возникновением недоверия к классическим приемам клинической практики. Изучение коммуникативных компетенций – умение определить тип личности родителей ребенка, разбор конкретных клинических случаев, когда родители детей не выполняют рекомендации врача-педиатра, профилактики конфликтных ситуаций для повышения качества медицинской помощи.</p> <p>3.3. Основные принципы деятельности участкового врача-педиатра в условиях выполнения Программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи. Изучаются данные анализа состояния здоровья детей в Российской Федерации, Псковской области в зависимости от возрастных периодов (здоровье новорожденных детей, детей первого года жизни, в возрасте от 0 до 14 лет, в возрасте 15-17 лет, здоровье юношей допризывного возраста), необходимые участковому педиатру для формирования программ профилактических и лечебных мероприятий для здоровых и больных детей. Обсуждаются понятия «паспорт педиатрического участка», стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения за ребенком первого года жизни, диспансеризация детей в декретированные сроки, диспансеризация 14-летних подростков, диспансеризация юношей допризывного возраста на основании современной нормативно-правовой базы. Обсуждаются требования к ведению основной медицинской документация участкового врача-педиатра.</p> <p>3.4. Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развитием детей. Профилактическая работа в детской поликлинике является основным направлением деятельности. Совершенствование организации медицинского обслуживания в дошкольных и общеобразовательных</p>	
--	---	--

	<p>учреждениях направлено на формировании здоровья детей, так как в этом возрасте продолжается интенсивное физическое и нервно-психическое развитие, формируется устойчивость к факторам внешней среды, выносливость по отношению к учебным нагрузкам. Состояние здоровья в период школьного обучения является маркером образа жизни детей.</p> <p>Совершенствование медицинской помощи детям в дошкольных и школьных образовательных учреждениях строится по нескольким направлениям</p> <ul style="list-style-type: none">- проведение профилактических осмотров детского населения в декретированные сроки, выявление заболеваний школьного возраста на ранних стадиях;- лицензирование медицинской деятельности в образовательных учреждениях;- внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях; - решение вопросов кадровой обеспеченности медицинским персоналом, осуществляющих деятельность в образовательных учреждениях путем повышения заработной платы;- формирование здорового образа жизни. Роль центров здоровья в укреплении и сохранении здоровья детей. Взаимодействие с психолого-педагогическим персоналом образовательных учреждений в вопросах охраны здоровья. <p>3.5. Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с хроническими заболеваниями. Оценка состояния здоровья детей по группам здоровья. Выделение диспансерных групп для проведения восстановительного лечения и реабилитации детей-инвалидов, а также при наиболее распространенных заболеваниях детского возраста: болезнях органов дыхания, в том числе хронических заболеваний органов дыхания, бронхоэктатической болезни у детей, бронхолегочной дисплазии в зависимости от этиологии, патогенеза, стадии развития. Болезни нервной системы, в том числе детском церебральном параличе. Болезни органов пищеварения: гастриты, язвенная болезнь. Основные клинико-анатомические синдромы. Заболевания почек и мочевыводящих систем. Заболевания костно-мышечной системы.</p> <p>3.6. Неотложные состояния у детей на догоспитальном этапе.</p> <p>Изучаются принципы оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах у детей, которые сопровождают течение инфекционных и соматических заболеваний у детей гипертермическом, бронхообструктивном, судорожном синдромах, кровотечениях, острых нарушениях кровообращения (обмороках, коллапсе, шоке); при несчастных случаях,</p>	
--	--	--

		острых аллергических реакциях и алгоритм действий врача-педиатра в амбулаторно-поликлинических условиях при возникновении описанных выше синдромов	
4.	Пульмонология и аллергология	<p>4.1. Основы организации пульмонологической помощи детскому населению. Структура, принципы организации и основные задачи пульмонологической помощи детям, ведение документации. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. Современные методы исследования в пульмонологии. Функциональные методы исследования. Бронхоскопия. Исследование биопсийного материала. Основные методы лечения больных с заболеваниями органов дыхания. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация больных.</p> <p>4.2. Бронхит, бронхиолит, альвеолиты. Острые бронхиты. Хронический бронхит. Бронхиты у детей и подростков. Острый (простой) и обструктивный, рецидивирующий бронхиты. Хронический бронхит. Клиника, диагностика. Дифференциально-диагностические критерии. Хроническая обструктивная болезнь. Легочная болезнь у подростков. Дифференциальный диагноз. Облитерирующий бронхиолит. Альвеолиты: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана – Рича). Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация.</p> <p>4.3. Острые пневмонии у детей (внебольничные и внутрибольничные, типичные и атипичные). Классификация. Критерии тяжести. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Пневмонии у детей старшего возраста и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности течения пневмонии в зависимости от возраста, формы, этиологии, тяжести и осложнений. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики. Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Вакцинопрофилактика. Осложнения. Прогноз. Реабилитация. Неотложная помощь и интенсивная терапия при острых пневмониях. Современные методы лечения. Реабилитация, профилактика.</p> <p>4.4. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы. Дыхательная недостаточность. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы: муковисцидоз, синдром Картагенера. Дыхательная недостаточность.</p>	

		<p>Классификация. Диагностика. Методы исследования функции внешнего дыхания (нагрузочные пробы, тесты с использованием бронхолитиков). Патогенез. Клиника. Лечение. Исходы</p> <p>4.5. Рекуррентные заболевания дыхательной системы. Острые респираторные заболевания. Лечение, профилактика. Реабилитация часто и длительно болеющих детей.</p> <p>4.6. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Современные подходы к диагностике. Определение состояния функции внешнего дыхания, оксида азота. Критерии тяжести течения астмы, обострения астмы. Лечение астмы (ступенчатая терапия, базисная терапия, симптоматическая терапия).</p> <p>Аллерген-специфическая иммунотерапия (далее АСИТ). Реабилитация (ЛФК, дыхательная гимнастика, санаторно-курортное лечение) особенности проведения вакцинации. Медико-социальная экспертиза для установления инвалидности. Астматический статус. Клиника в зависимости от стадии. Лечение. Осложнения. Неотложная терапия.</p> <p>4.7. Респираторные аллергозы у детей и подростков. Определение. Влияние экологии на развитие аллергозов. Патогенез. Клиника, диагностика. Аллергический бронхит. Аллергический альвеолит. Дифференциальная диагностика синдрома рецидивирующего кашля и рецидивирующей бронхообструкции. Лечение, профилактика (первичная, вторичная, третичная) аллергических заболеваний.</p> <p>4.8. Дыхательная недостаточность у детей и подростков. Причины развития. Классификация. Клинические, функциональные и лабораторные признаки. Дыхательной недостаточности. Лечение. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия</p>	
5.	Кардиология и ревматология	<p>5.1. Структура, принципы организации и основные задачи кардиологической помощи детям. Методы обследования ребенка/ подростка с патологией сердечно-сосудистой системы. Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: этапы, принципы, международная классификация функционирования. Основные принципы работы с медицинской документацией и организация деятельности медицинского персонала.</p> <p>5.2. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного. Роль фетальных коммуникаций.</p>	

		<p>Изменения гемодинамики при нарушениях функции сердца. Виды сердечной недостаточности, этиология и патогенез. Клиника гипо- и гиперволемии. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации. Врожденные пороки сердца (далее ВПС). Кардиомиопатии. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Малые сердечные аномалии. Проплапс митрального клапана. Эктопические хорды.</p> <p>5.3. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей: клинические, лабораторные (гематологические, биохимические, иммунологические), функциональные пробы; электрокардиография (ЭКГ), эхокардиография (ЭхоКГ), рентгенологические, радиоизотопные и др. Особенности проведения различных методов обследования; интерпретация результатов. Внедрение новых малоинвазивных технологий в обследование детей с патологией сердечно-сосудистой системы.</p> <p>5.4. Кардиоваскулярная патология, нарушения ритма и проводимости у детей. Нарушение функции автоматизма синоатриального узла, нарушение функции возбудимости, нарушение функции проводимости, синдром преждевременного возбуждения желудочков, синдром удлиненного интервала QT, нарушения ритма сложного генеза. Особенности медикаментозной терапии при нарушениях сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии, хирургическому лечению.</p> <p>Экстрасистолия. Наджелудочковая и желудочковая тахикардия. Атриовентрикулярная блокада.</p> <p>Фибрилляция/трепетание предсердий/желудочков. Первичные электрические заболевания сердца. Клинические проявления. Методы диагностики нарушений ритма сердца. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь при жизнеугрожающих аритмиях (фибрилляция желудочков, асистолия). Принципы терапии. Диспансеризация.</p> <p>5.5. Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Синдром вегетативной дисфункции у детей и подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Значение определения вегетативного статуса.</p> <p>Особенности вегетативного статуса в подростковом возрасте. Лекарственные пробы, показания для их</p>	
--	--	--	--

		<p>применения. Неотложная помощь при вегетативных кризах.</p> <p>Синкопальные состояния у детей. Причины и механизмы развития. Диагностика. Методы лечения и профилактики.</p> <p>5.6. Миокардиты различной этиологии. Этиопатогенез. Классификация, диагностика, лечение. Инфекционный эндокардит. Первичный воспалительный, вторичный. Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неревматические кардиты. Клиника. Диагностика. Показания к назначению стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов. Лечение сердечной недостаточности. Перикардиты. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>5.7. Болезни коронарных артерий. Педиатрические аспекты атеросклероза.</p> <p>5.8. Общие вопросы ревматологии. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей и подростков на современном этапе. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка (далее СКВ). Дерматомиозит. Склеродермия. Ювенильный ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения диффузных заболеваний соединительной ткани у подростков. Реактивные артриты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>5.9. Неотложные состояния в кардиологии. Острая сердечная недостаточность, клиника право- и левожелудочковой недостаточности, лечение, прогноз. Острая сосудистая недостаточность, коллапс. Характеристика понятия: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии.</p> <p>Лёгочная гипертензия у детей и подростков. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.</p> <p>5.10. Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Спортивная кардиология.</p> <p>5.11. Опухоли сердца у детей. Клиника. Диагностика. Лечение. Терапевтическое и хирургическое лечение</p>	
6.	Гастроэнтерология	<p>6.1. Возрастные анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Методы исследования в гастроэнтерологии.</p> <p>Возрастные особенности пищеварительной системы. Методы исследования в гастроэнтерологии: клиничко – анамнестические (боли в животе - локализация болей, тип болей; факторы, усиливающие или ослабляющие боли, иррадиация болей); объективное обследование</p>	

	<p>ребёнка: осмотр губ, полости рта, глотки, осмотр живота, пальпация живота, перкуссия органов брюшной полости, обследование анальной области; лабораторные (биохимические, серологические бактериологические, иммунологические, гистохимические, морфологические); внутрижелудочная рН-метрия сонографические, эндоскопические (эзофагогастродуоденоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия), лучевые. Возможности новых малоинвазивных способов диагностики патологии ЖКТ.</p> <p>6.2. Болезни пищевода. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Заболевания пищевода: функциональные нарушения, органические заболевания (аномалии развития, ожоги, травмы, опухоли, кисты). Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>6.3. Синдром диспепсии. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта (далее ЖКТ). Синдром диспепсии, дифференциальная диагностика. Функциональные заболевания ЖКТ. Желудочная секреция и методы её оценки: желудочный секрет, пепсины, регуляция желудочной секреции, обзор методов оценки желудочной секреции. Медикаментозная коррекция кислотозависимых состояний: антацидные препараты, М1-холиолитики, блокаторы гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы, сукральфат.</p> <p>6.4. Язвенная болезнь. Хронический гастрит. Хронический дуоденит. Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки: эпидемиология, классификация, клинические проявления, эндоскопическая диагностика; современная концепция патогенеза язвенной болезни, пилорический хеликобактер, стандарты лечения. Хронические гастриты и дуодениты: классификация, клинические проявления, эндоскопическая диагностика, лечебные мероприятия.</p> <p>6.5. Патология печени и желчевыводящих путей. Болезни поджелудочной железы. Болезни печени: врожденные, наследственные, приобретённые (гепатиты, паразитарные заболевания, новообразования, портальная гипертензия, цирроз печени). Показания к биопсии печени. Патология желчевыводящих путей: функциональные (дискинезии, дисхолии), органические (новообразования, аномалии развития) обменно-воспалительные, желчекаменная болезнь, холецистит.</p>	
--	---	--

		<p>Болезни поджелудочной железы: физиология поджелудочной железы, рабочая классификация болезней поджелудочной железы, методы оценки функционального состояния поджелудочной железы, недостаточность экзокринной функции поджелудочной железы. Острые и хронические панкреатиты. Муковисцидоз, синдром Швахмана-Даймонда.</p> <p>Патология печени у детей и подростков. Хронические невирусные гепатиты (токсический, лекарственный, аутоиммунный, болезни накопления). Гемохроматоз. Болезнь Вильсона-Коновалова. Дефицит альфа -1 антитрипсина. Неалкогольная жировая дистрофия печени. Первичный склерозирующий холангит. Фиброз печени. Цирроз печени. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гепатомегалией. Печеночная недостаточность. Портальная гипертензия. Трансплантация печени.</p> <p>6.6. Заболевания кишечника. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК). Болезни тонкой кишки: физиология кишечного переваривания и всасывания, патофизиологические механизмы нарушений кишечного всасывания дифференциальная диагностика синдрома мальабсорбции, нарушение функции энтероцита (лактазная недостаточность, целиакия, герпетиформный дерматит, дисбактериоз кишечника, пищевая аллергия); нарушенное кишечное всасывание и повышенная кишечная секреция (гормонпродуцирующие опухоли с гастроэнтерологическими проявлениями, мастоцитоз); нарушение кишечного пассажа и аномалии кишки. Болезни толстой кишки: неспецифический язвенный колит-классификация, патогенез, клиника, осложнения, диагностика неспецифического язвенного колита</p>	
7.	Эндокринная патология	<p>7.1. Современные сведения о классификации, клинических проявлениях, диагностики и принципах лечения, наиболее часто встречающихся в практике педиатра эндокринологических заболеваниях/синдромах.</p> <p>7.2. Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Тиреотоксикоз. Диффузно-токсический зоб (болезнь Грейвса). Заболевания паращитовидных желез. Гипопаратиреоз. Гипепаратиреоз.</p> <p>7.3. Избыточная масса тела. Ожирение. Дифференциальный диагноз различных форм ожирения.</p> <p>Лечение. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Профилактика.</p>	

		<p>7.4. Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения. Несахарный диабет.</p> <p>7.5. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Неонатальный скрининг. Неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности. Опухоли надпочечников.</p> <p>7.6. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Исследование соматотропной функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста/низкорослость. Высокосрость.</p> <p>7.7. Нарушения полового созревания. Задержка полового созревания/ Гипогонадизм. Преждевременное половое созревание.</p> <p>7.8. Эндокринные нарушения при соматических заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - влияния хронических заболеваний на физическое развитие (соматогенная задержка роста и полового созревания); - длительный прием препаратов (медикаментозный синдром Кушинга, синдром отмены глюкокортикоидов, стероидный сахарный диабет, задержка роста, задержка полового созревания). <p>Маски эндокринных заболеваний: эндокринные артропатии и остеопатии, эндокринные миопатии, изменения сердечно-сосудистой системы, артериальная гипертензия и др</p>	
8.	Гематология, онкология	<p>8.1. Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии). Микроангиопатические гемолитические анемии (синдром Гассера, Мошковица). Гипопластические анемии и нейтропении.</p> <p>8.2. Геморрагические заболевания у детей и подростков. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда). Геморрагический васкулит. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (далее ДВС-синдром).</p> <p>8.3. Гемобластозы. Острые лейкозы у детей и подростков. Диагностика. Общие принципы терапии.</p> <p>8.4. Хронический миелолейкоз, детская и юношеская формы. Клинико-гематологическая картина. Диагностика, прогноз.</p> <p>8.5. Гемобластозы. Острые лейкозы у детей и подростков. Диагностика. Общие принципы терапии.</p> <p>8.6. Хронический миелолейкоз, детская и юношеская формы. Клинико-гематологическая картина. Диагностика, прогноз.</p> <p>8.7. Неходжкинские лимфомы. Лимфогрануломатоз. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>	

		<p>8.8. Опухоли головного мозга (эпендимомы, астроцитомы, медуллобластомы). Нейробластома и ретинобластома. Диагностика. Принципы лечения.</p> <p>8.9. Солидные опухоли. Клиника. Диагностика. Принципы лечения, химиотерапия.</p> <p>8.10. Опухоли Вильмса. Диагностика, принципы лечения. Остеосаркома, Рабдомиосаркома. Диагностика, принципы лечения</p>	
9.	Нефрология	<p>9.1. Основы организации детской нефрологической службы. Основные синдромы и современные методы исследования в нефрологии. (6 часов).</p> <p>9.2. Заболевания органов мочевыводящей системы у детей раннего возраста. Пороки развития почек и мочевыводящих путей. Почечные дисплазии у детей.</p> <p>9.3. Дисметаболические тубулопатии у детей и подростков. Мочекаменная болезнь. Современный подход к терапии. Обоснование хирургических методов лечения.</p> <p>9.4. Гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика отдельных форм гломерулонефрита и с другими заболеваниями почек. Особенности течения у подростков.</p> <p>9.5. Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей у детей и подростков. Пиелонефрит. Лечение. Профилактика. Циститы. Особенности течения у подростков. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Современные принципы лечения. Асимптоматическая бактериурия.</p> <p>9.6. Острая и хроническая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек у детей и подростков. Причины. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения. Уремическая кома. Показания к проведению гемодиализа. Проблемы трансплантации почек</p>	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код	
		Лекции	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего, в т.ч.	Пр. подгот.				
1 семестр								
1.	Неонатология	10	88	88	-	84	182	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5,

								ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Патология детей раннего возраста	8	76	76	-	76	160	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.	Поликлиническая педиатрия	4	48	48	-	38	90	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Контроль	-	-	-	-	33,65	33,65	
	Консультация	-	-	-	2	-	2	
	Экзамен	-	-	-	0,35	-	0,35	
	Итого за 1 семестр	22	212	212	2,35	231,65	468	
2 семестр								
4.	Пульмонология и аллергология	6	48	48	-	52	106	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10,

								ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Кардиология и ревматология	8	54	54	-	66,75	128,75	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Гастроэнтерология	6	40	40	-	43	89	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Зачет с оценкой	-	-	-	0,25	-	0,25	
	Итого за 2 семестр	20	142	142	0,25	161,75	324	
3 семестр								
7.	Эндокринология	8	40	40	-	38	86	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

8.	Гематология, онкология	8	42	42	-	32	82	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
9.	Нефрология	8	38	38	-	38	84	УК-1, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Контроль	-	-	-	-	33,65	33,65	
	Консультация	-	-	-	2	-	2	
	Экзамен	-	-	-	0,35	-	0,35	
	Итого за 3 семестр	24	120	120	2,35	141,65	288	
	Итого:	66	474		4,95	535,05	1080	
Итого контактная работа:		544,95						

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Неонатология	1. Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Физиология новорожденного. Особенности течения адаптационного периода у недоношенных и маловесных детей	-	4
		2. Становление биоценоза кишечника в неонатальном периоде. Нарушения микрофлоры кишечника	-	4
		3. Особенности обмена билирубина в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей	-	6

	4. Гипоксия плода и новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных	-	6
	5. Респираторный дистресс синдром у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы, дифференциальная диагностика, методы профилактики, тактика ведения новорожденных детей, осложнения, ближайшие и отдаленные исходы	-	6
	6. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники гипоксии и родовой травмы у недоношенных детей	-	6
	7. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. TORCH инфекции	-	6
	8. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных: локальные инфекции, сепсис	-	4
	9. Анемии у новорожденных детей. Дифференциальный диагноз анемий	-	4
	10. Гемолитическая болезнь новорожденных	-	4
	11. Дифференциальный диагноз геморрагического синдрома у новорожденных детей. Интенсивная терапия	-	6
	12. Поражения органов мочевой системы в период новорожденности	-	4
	13. Заболевания и функциональные нарушения органов желудочно-кишечного тракта в неонатальном периоде	-	6
	14. Физиология и патология детей, рожденных раньше срока. Дифференцированные программы выхаживания недоношенных и маловесных детей. Особенности фармакотерапии недоношенных детей	-	6
	15. Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде	-	6
	16. Основные неонатальные эндокринопатии: врожденный гипотиреоз. Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром)	-	6
	17. Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Дислиппротеинемии. Нарушения обмена пуринов. Диагностика, скрининговые методы, лечение	-	4

2.	Патология детей раннего возраста	Тема 2.1. Естественное вскармливание, его роль в формировании здоровья. Национальная программа оптимизации питания детей. Сроки и порядок введения прикорма	-	6
		Тема 2.2. Потребности в основных пищевых ингредиентах. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации	-	6
		Тема 2.3. Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность, паратрофия, гипостатура. Гиповитаминозы	-	4
		Тема 2.4. Показатели физического развития, закономерности роста, нормативные показатели, факторы, влияющие на динамику длины и массы. Центильный и сигмальный методы оценки физического развития	-	4
		Тема 2.5. Анатомо-функциональные особенности нервной системы у детей раннего возраста. Критерии оценки нервно-психического развития детей. Основы детской психологии и психиатрии. Методы оценки. Профилактика отклонений от нормы	-	4
		Тема 2.6. Аномалии конституции. Аномалии конституции у детей раннего возраста. Аномалии конституции - диатезы. Представление о конституции у человека. Профилактика формирования аномалий конституции у плода. Экссудативно-катаральный диатез. Этиология. Патогенез. Атопический дерматит. Клиническая картина. Классификация. Пищевая аллергия. Протокол обследования ребенка. Лечение. Неотложная помощь (крапивница, отек Квинке, синдром Лайела). Лимфатикогипопластический диатез. Этиология. Клиническая картина. Классификация. Протокол обследования ребенка. Лечение. Синдром внезапной смерти. Паратрофия. Частоболеющие дети. Нервно-атритический диатез. Этиология. Клиническая картина. Протокол обследования ребенка. Лечение. Неотложная помощь при ацетонемическом кризе. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение	-	4
Тема 2.7. Рахит, рахитоподобные заболевания. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Неотложная помощь	-	4		

		Тема 2.8. Анемии. Классификация. Дефицитные анемии. Диагностика, лечение, профилактика	-	4
		Тема 2.9. Геморрагические диатезы. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кровоточивостью. Лейкозы и гипопластические анемии у детей раннего возраста	-	4
		Тема 2.10. Обструктивный бронхит и бронхиолит, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Пневмонии. Классификация, диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз	-	4
		Тема 2.11. Функциональные нарушения ЖКТ у детей раннего возраста. Функциональный запор. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Синдром нарушенного кишечного всасывания	-	6
		Тема 2.12. Воспалительные заболевания кишечника с ранним началом (Болезнь Крона, язвенный колит)	-	4
		Тема 2.13. Инфекция мочевыводящих путей детей раннего возраста	-	4
		Тема 2.14. Наследственные тубулопатии Диагностика, принципы лечения	-	4
		Тема 2.15. Врожденные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация	-	6
		Тема 2.16. Особенности эндокринной патологии у детей раннего возраста. Гипотиреоз, гипопаратиреоз. Врожденная дисфункция коры надпочечников	-	4
3.	Поликлиническая педиатрия	Тема 3.1. Основные принципы деятельности участкового врача-педиатра в условиях выполнения Программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи	-	2
		Тема 3.2. Профессиональное общение. Развитие коммуникативных компетенций в педиатрии как основы соблюдения деонтологических норм. Профилактическое консультирование	-	4
		Тема 3.3. Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развитием детей. Профилактические осмотры детского населения	-	4
		Тема 3.4. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями	-	6

		Тема 3.5. Организация восстановительного лечения и реабилитация детей с хроническими заболеваниями	-	6
		Тема 3.6. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Национальный календарь профилактических прививок. Вакцинальные реакции и осложнения. Вакцинация детей особых групп (часто болеющих, с аллергическими заболеваниями, патологией нервной системы, с иммунодефицитами и др.)	-	6
		Тема 3.7. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при острых гемолитических и геморрагических состояниях, генерализованных аллергических синдромах, острых инфекционных заболеваниях у детей и подростков	-	4
		Тема 3.8. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями у детей и подростков, при травматическом и ожоговом шоке	-	4
		Тема 3.9. Медицинская помощь детям в дошкольных и школьных образовательных учреждениях	-	6
		Тема 3.10. Комплексная оценка адаптации детей к образовательным учреждениям	-	4
		Тема 3.11. Экспертиза временной нетрудоспособности. МСЭК	-	6
4.	Пульмонология и аллергология	Тема 4.1. Бронхит, бронхиолит, альвеолиты. Острые бронхиты. Хронический бронхит. Облитерирующий бронхиолит. Альвеолиты: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана – Рича). Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Клиническая картина. Лечение. Исходы заболевания. Профилактика. Реабилитация	-	6
		Тема 4.2. Рекуррентные заболевания дыхательной системы. Острые респираторные заболевания. Лечение, профилактика. Реабилитация часто и длительно болеющих детей	-	6
		Тема 4.3. Пневмония. Острые пневмонии у детей (внебольничные и внутрибольничные, типичные и атипичные). Классификация. Критерии тяжести. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.	-	6

		Предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Диагностические методы исследования. Лечение. Вакцинопрофилактика. Осложнения. Прогноз. Реабилитация		
		Тема 4.4. Бронхиальная астма. Определение. Эпидемиология. Этиология. Факторы развития заболевания. Триггеры. Бронхиальная обструкция. Клиническая картина. Исследование функции внешнего дыхания. Диагностика. Этиологическая классификация. Формулировка диагноза. Лечение. Глюкокортикостероиды. Ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС). Кромоны	-	12
		Тема 4.5. Респираторные аллергии. Аллергенспецифическая иммунотерапия (АСИТ). Использование небулайзеров. Устранение факторов риска. Немедикаментозное. Прогноз	-	6
		Тема 4.6. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы: муковисцидоз, синдром Картагенера. Классификация, дифференциальная диагностика. Лечение	-	6
		Тема 4.7. Дыхательная недостаточность. Дыхательная недостаточность. Классификация. Диагностика. Методы исследования функции внешнего дыхания (нагрузочные пробы, тесты с использованием бронхолитиков). Патогенез. Клиника. Лечение. Исходы	-	6
5.	Кардиология и ревматология	Тема 5.1. Синдром вегетативной дистонии у детей и подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Значение определения вегетативного статуса. Особенности вегетативного статуса в подростковом возрасте. Лекарственные пробы, показания для их применения. Неотложная помощь при вегетативных кризах		6
		Тема 5.2. Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков. Клиника, дифференциальный диагноз. Артериальные гипотензии. Клинические проявления. Лечение		6
		Тема 5.3. Миокардиты различной этиологии. Этиопатогенез. Классификация,		6

		диагностика, лечение. Профилактика. Диспансеризация		
		Тема 5.4. Инфекционный эндокардит. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль УЗИ в диагностике эндокардитов. Диагностика. Лечение. Профилактика		6
		Тема 5.5. Перикардиты. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в диагностике перикардитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика		6
		Тема 5.6. Функциональные кардиопатии (пролапс митрального клапана, ST-T нарушения, феномен WPW, атриовентрикулярные блокады). Миокардиодистрофии. Диагностика, терапия, прогноз		6
		Тема 5.7. Нарушения ритма и проводимости сердца. Механизмы возникновения. Нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости		6
		Тема 5.8. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей и подростков на современном этапе. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация		6
		Тема 5.9. Диффузные заболевания соединительной ткани. СКВ. Дерматомиозит. Склеродермия. Ювенильный ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения диффузных заболеваний соединительной ткани у подростков. Реактивные артриты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз		6
6.	Гастроэнтерология	Тема 6.1. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение. Запоры у детей. Функциональные запоры, энкопрез. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение		4
		Тема 6.2. Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Острый и хронический гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения у подростков. Роль хеликобактерной инфекции в формировании заболеваний верхних отделов		6

		пищеварительного тракта. Клиника. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при кровотечениях их желудочно-кишечного тракта		
		Тема 6.3. Заболевания пищевода. Гастроэзофагеальный рефлюкс, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, дивертикулы пищевода. Диагностика, клиника, лечение. Особенности течения в подростковом возрасте		4
		Тема 6.4. Патология печени и желчевыводящих путей у детей и подростков. Лабораторная диагностика поражения печени. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей. Классификация. Особенности клинических проявлений холециститов у детей и подростков. Лечение. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом желтухи	-	6
		Тема 6.5. Заболевания тонкой кишки. Пороки развития, синдром мальабсорбции. Обследование при хронической диарее. Роль диетотерапии. Диагностика, лечение. Неотложная помощь при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта		4
		Тема 6.6. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиопатогенез, клинические проявления у детей и подростков. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз		6
		Тема 6.7. Заболевания поджелудочной железы у детей и подростков. Этиология, Классификация панкреатитов. Острый и хронический панкреатит. Лечение и профилактика. Диспансеризация	-	6
		Тема 6.8. Диетология. Основные принципы, характеристики лечебных столов и продуктов питания	-	4
7.	Эндокринология	Тема 7.1. Избыточная масса тела. Метаболический синдром. Дифференцированный подход к лечению. Ожирение. Дифференциальный диагноз различных форм ожирения. Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика		6
		Тема 7.2. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Тиреотоксикоз. Диффузно-токсический зоб (болезнь Грейвса). Патология паращитовидных желез. Гипер- и гипопаратиреоз. Клиническая диагностика, лечение		6

		Тема 7.3. Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет. Особенности клиники в детском и подростковом возрасте. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные принципы инсулинотерапии. Школа больного сахарным диабетом. Самоконтроль сахарного диабета. Осложнения. Коматозные состояния при сахарном диабете. Неотложная помощь при комах		8
		Тема 7.4. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Исследование соматотропной функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста/низкорослость. Высокорослость		6
		Тема 7.5. Нарушения полового созревания. Задержка полового созревания. Гипогонадизм. Преждевременное половое созревание		4
		Тема 7.6. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Неонатальный скрининг. Неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности. Опухоли надпочечников		4
		Тема 7.7. Эндокринные нарушения при соматических заболеваниях: - влияния хронических заболеваний на физическое развитие (соматогенная задержка роста и полового созревания); - длительный прием препаратов (медикаментозный синдром Кушинга, синдром отмены глюкокортикоидов, стероидный сахарный диабет, задержка роста, задержка полового созревания). Маски эндокринных заболеваний: эндокринные артропатии и остеопатии, эндокринные миопатии, изменения сердечно-сосудистой системы, артериальная гипертензия и др		6
8.	Гематология, онкология	Тема 8.1. Современная теория кроветворения, регуляция гемопоэза. Иммунокомпетентная система, механизмы иммунитета и его регуляция. Анализ крови и его интерпретация, возрастные аспекты. Миелограмма. Механизмы гемостаза. Методы оценки.	-	6
		Тема 8.2. Анемии у детей старшего возраста и подростков. Дефицитные анемии (железодефицитные, витаминдефицитные)	-	6
		Тема 8.3. Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии). Микроангиопатические гемолитические	-	6

		анемии (синдром Гассера, Мошковица). Гипопластические анемии и нейтропении. Дифференциальный диагноз анемий		
		Тема 8.4. Геморрагические заболевания у детей и подростков. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда). Геморрагический васкулит. ДВС-синдром	-	6
		Тема 8.5. Гемобластозы. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клоновая теория развития лейкозов. Острые лейкозы у детей и подростков. Классификация. Особенности клинического течения различных типов. Диагностика. Иммунологическое типирование. Общие принципы терапии. Хронический миелолейкоз, детская и юношеская формы. Клинико-гематологическая картина. Диагностика, прогноз	-	6
		Тема 8.6. Неходжкинские лимфомы. Лимфогрануломатоз. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения	-	4
		Тема 8.7. Опухоли головного мозга (эпендимома, астроцитомы, медуллобластома). Нейробластома и ретинобластома. Диагностика. Принципы лечения	-	4
		Тема 8.8. Солидные опухоли. Опухоли Вильмса. Остеосаркома, Рабдомиосаркома. Диагностика, принципы лечения	-	4
9.	Нефрология	Тема 9.1. Основы организации детской нефрологической службы. Основные почечные синдромы и методы исследования в нефрологии. Алгоритм диагностического процесса. Заболевания органов мочевыводящей системы у детей раннего возраста. Пороки развития почек и мочевыводящих путей. Почечные дисплазии у детей		6
		Тема 9.2. Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей у детей и подростков. Пиелонефрит. Лечение. Профилактика. Циститы. Особенности течения у подростков. Современные принципы лечения. Асимптоматическая бактериурия		6
		Тема 9.3. Гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика отдельных форм гломерулонефрита и с другими заболеваниями почек. Особенности течения у подростков. Принципы современного лечения. Показания и		6

	противопоказания к применению иммунодепрессивной терапии кортикостероидов, цитостатиков. Профилактика		
	Тема 9.4. Нефротический синдром у детей и подростков. Дифференциальная диагностика, лечение. Амилоидоз почек. Клиника, диагностика. Подходы к лечению. Другие нефропатии. Наследственный нефрит. Интерстициальный нефрит. Патогенетические механизмы формирования нефритов. Клиника, диагностика. Подходы к лечению		6
	Тема 9.5. Дисметаболические тубулопатии у детей и подростков. Мочекаменная болезнь. Современный подход к терапии. Обоснование хирургических методов лечения		6
	Тема 9.6. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс		2
	Тема 9.7. Острая и хроническая почечная недостаточность (Хроническая болезнь почек) у детей и подростков. Причины. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения. Уремическая кома. Показания к проведению гемодиализа. Проблемы трансплантации почек		6

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Педиатрия: учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Госпитальная педиатрия: учебник для медицинских вузов / ред. С. В. Бельмер, Л. И. Ильенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт] - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>(дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Неонатология: в 2 т. Т. 2. учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html> (дата обращения: 28.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4. Неонатология: в 2 т. Т. 1. учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-7888-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478882.html> (дата обращения: 28.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

5. Григорьев, К. И. Детские болезни: учебник: в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т.1. - 768 с.: ил. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт]- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473658.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

6. Григорьев, К. И. Детские болезни: учебник: в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т.2. - 696 с.: ил. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт] - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473665.html>(дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Максимович, Н. А. Основы педиатрии: учебное пособие / Н.А. Максимович. — Гродно: ГрГМУ, 2021. — 408 с. — ISBN 978-985-595-613-7. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237512> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авториз. Пользователей.

2. Прахов, А.В. Детская кардиология для педиатров: учебное пособие для вузов / А. В. Прахов. — Москва: Юрайт, 2023. — 194 с. — ISBN 978-5-534-13736-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519643> (дата обращения: 15.09.2023). — Режим доступа: для авториз. Пользователей.

3. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход. / Петросян Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1029-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410295.html> (дата обращения: 28.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4. Блохин, Б. М. Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

5. Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474914.html>(дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

6. Рыков, М. Ю. Онконастороженность в педиатрии / Рыков М. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5399-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453995.html> (дата обращения: 12.07.2023). – Режим доступа: для авторизир. пользователей.

7. Делягин, В. М. Артериальная гипертензия у детей и подростков / Делягин В. М., Румянцев А. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5925-6. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459256.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

8. Делягин, В. М. Первичные иммунодефициты в педиатрической практике / Делягин В. М., Садовникова И. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5335-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453353.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авториз. Пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru;>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: [https://femb.ru/;](https://femb.ru/)
9. Официальный сайт Минздрава России– ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации,

			соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Учебные комнаты – помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 35, ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» этаж – 1, площадь 46,22 кв.м,	Учебная мебель; демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование, демонстрационное оборудование, медицинская техника
4.	Учебная комната № 5057 – помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», этаж – 5, площадь 27 кв.м	Учебная мебель, мультимедийное оборудование, демонстрационное оборудование, медицинская техника
5.	Отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения – помещения для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», 1 этаж нового корпуса, площадь 218 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
6.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа,	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети

	аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
7.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Неонатология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. 2. Новорожденный ребенок, признаки недоношенности и незрелости. 3. Конъюгационные желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение. 4. Гемолитические желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение. 5. Холестатические желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение. 6. Хронические расстройства питания (дистрофии) у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления, принципы лечения и профилактика. 7. Показания для коррекции питания. Прикормы, сроки их введения, характеристика. 8. Современные принципы рационального питания детей старше года
2.	Патология детей раннего возраста	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. 2. Спазмофилия, этиология, патогенез, клиника скрытых и явных симптомов, неотложная помощь. 3. Острые пневмонии: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, клиника, лечение, профилактика.

		<p>4. Лимфатический (лимфатико-гипопластический) диатез у детей раннего возраста. Патогенез, клиника, лечение, исходы, профилактика.</p> <p>5. Запоры у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и терапии.</p> <p>6. Синдром рвоты и срыгивания у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и лечению.</p> <p>7. Болезни толстого кишечника у детей: НЯК и болезнь Крона. Дифференциальная диагностика и терапия.</p> <p>8. Современные принципы рационального питания детей старше года.</p> <p>9. Дисбиозы у детей и способы их коррекции.</p> <p>10. Синдром мальабсорбции, понятие, основные клинические проявления</p>
3.	Поликлиническая педиатрия	<p>1. Принципы организации медицинской помощи новорожденным на педиатрическом участке.</p> <p>2. Основные направления борьбы с инфекционными заболеваниями в условиях поликлиники. Работа в очагах острых инфекционных заболеваний.</p> <p>3. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями.</p> <p>4. Основные направления борьбы с инфекционными заболеваниями в условиях поликлиники. Работа в очагах острых инфекционных заболеваний.</p> <p>5. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями.</p> <p>6. Организация работы дневных стационаров в условиях поликлиники. Работа врача педиатра центра здоровья.</p> <p>7. Восстановительная и санаторно-курортная помощь детям и подросткам.</p> <p>8. Оценка показателей деятельности медицинского учреждения.</p> <p>9. Формирование здорового образа жизни у подростков.</p> <p>10. Организация работы подростковых кабинетов.</p> <p>11. Содержание работы врача отделения оказания медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях.</p> <p>12. Виды медицинского контроля. Медицинский контроль в период адаптации</p>
4.	Пульмонология и аллергология	<p>1. Основы организации пульмонологической помощи детскому населению.</p> <p>2. Современные методы исследования в пульмонологии.</p> <p>3. Бронхиты у детей и подростков. Острый (простой) и обструктивный, рецидивирующий бронхиты.</p> <p>4. Хроническая обструктивная легочная болезнь у подростков.</p> <p>5. Острые пневмонии у детей старшего возраста и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника.</p>

		<p>6. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Этиология, патогенез, методы специфической диагностики.</p> <p>7. Респираторные аллергии у детей и подростков.</p> <p>8. Дыхательная недостаточность у детей и подростков. Причины развития. Лечение. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия</p>
5.	Кардиология и ревматология	<p>1. Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков.</p> <p>2. Неревматические кардиты у детей и подростков. Классификация. Диагностика. Лечение.</p> <p>3. Инфекционный эндокардит. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.</p> <p>4. Реактивные артриты у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика и терапия.</p> <p>5. Диффузные болезни соединительной ткани у детей. Патогенез, общие клинические симптомы. Принципы терапии.</p> <p>6. Системная красная волчанка. Этиопатогенез, клиника, диагностика и терапия.</p> <p>7. Ювенильный дерматомиозит. Этиопатогенез, клиника, классификация, принципы терапии.</p> <p>8. Ювенильная склеродермия. Этиопатогенез, клиника, диагностика и терапия.</p> <p>9. Дисплазии соединительной ткани у детей, клинические особенности, принципы реабилитации</p>
6.	Гастроэнтерология	<p>1. Этиология, патогенез, клиника, классификация хронического гастрита. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.</p> <p>2. Хронический холецистит: этиология, патогенез, клиничко-лабораторная диагностика,</p> <p>3. дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>4. Дискинезии желчевыводящих путей. Этиология, патогенез, диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>5. Функциональная диспепсия у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика и терапия.</p> <p>6. Язвенная болезнь желудка и 12-п кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика и терапия.</p> <p>7. Синдром рвоты и срыгивания у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и лечению.</p> <p>8. Запоры у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и терапии</p>
7.	Гематология, онкология	<p>1. Хронический миелолейкоз, детская и юношеская формы. Клиничко-гематологическая картина. Диагностика, прогноз.</p> <p>2. Неходжкинские лимфомы. Лимфогрануломатоз. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>3. Опухоли головного мозга (эпендимома, астроцитома, медуллобластома). Нейробластома и ретинобластома. Диагностика. Принципы лечения.</p>

		<p>4. Солидные опухоли. Клиника. Диагностика. Принципы лечения, химиотерапия.</p> <p>5. Опухоли Вильмса. Диагностика, принципы лечения.</p> <p>6. Лимфаденопатии у детей. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся</p> <p>7. Остеосаркома, Рабдомиосаркома.. Диагностика, принципы лечения увеличением увеличением лимфатических узлов</p>
8.	Нефрология	<p>1. Основные синдромы и современные методы исследования в нефрологии.</p> <p>2. Гломерулопатии у детей. Этиология, патогенез, группировка заболеваний.</p> <p>3. Современные диагностические подходы к дисметаболическим нефропатиями.</p> <p>4. Этиология и патогенез пиелонефрита, цистита</p> <p>5. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита.</p> <p>6. Лабораторные и рентгенологические методы диагностики ИМВП. Дифференциальный диагноз.</p> <p>7. Пороки развития почек и мочевыводящих путей у детей. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Диагностика. Принципы лечения.</p> <p>8. Дисметаболическая нефропатия, этиология, патогенез, клиника оксалатной и уратной нефропатии, принципы лечения и диспансерного наблюдения.</p> <p>9. Наследственный нефрит</p>
9.	Эндокринология	<p>1. Сахарный диабет у детей. СД-1 и СД-2 типов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, группировка по МКБ-10. Современные средства контроля и лечения.</p> <p>2. Сахарный диабет 1 типа у детей. Осложнения. Неотложная помощь при кетоацидозе, гипогликемической, кетоацидотической и гиперосмолярной комах.</p> <p>3. Заболевания щитовидной железы у детей. Группировка, шифры по МКБ-10, критерии диагностики. Лечение ДТЗ. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.</p> <p>4. Ожирение у детей. Группировка форм ожирения по МКБ-10. Критерии диагностики.</p> <p>5. Метаболический синдром. Дифференцированный подход к лечению</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
---	--

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
ИУК 4.1. Знает: правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- принципы построения устного и письменного высказывания
	Уметь	- выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия
	Владеть	- методикой составления суждения в межличностном деловом общении
ИУК 4.2. Умеет: мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников,	Знать	- стилистику устных деловых разговоров
	Уметь	- вести медицинскую документацию

аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности	Владеть	- навыками ведения публичных выступлений (в т.ч. навыками информирования, аргументирования, убеждения)
ИУК 4.3. Владеет: навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Знать	- правила построения речи в зависимости от целей делового общения/ выступления
	Уметь	- грамотно строить устную речь на русском языке в рамках тематики деловой коммуникации
	Владеть	- навыками критического анализа и оценки сообщений и выступлений в рамках деловой профессиональной коммуникации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ИОПК-4.1. Знает: методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов	Знать	- анатомо-функциональные особенности органов и систем, методику сбора информации о состоянии здоровья в возрастном аспекте; - методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики; - клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи; <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Уметь	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; проводить физикальное обследование выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния с учетом возраста; - применять на практике методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики; - оценивать показания и объем медицинской помощи
	Владеть	- методиками клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
ИОПК-4.2. Умеет: выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования.	Знать	- методы лабораторных и инструментальных исследований; - возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и инструментальных методов исследования с учетом возраста ребенка

	Уметь	- определять показания и назначать лабораторные исследования с учетом возраста пациента, заболевания и (или) состояния пациентов; - определять показания и назначать инструментальные исследования с учетом возраста пациента, заболевания и (или) состояния пациентов
	Владеть	- навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста пациента, заболевания и (или) состояния пациентов
ИОПК 4.3. Владеет: методами клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	- основы постановки и формулирования предварительного диагноза, и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста пациента, заболевания и (или) состояния пациентов
	Уметь	- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста пациента, заболевания и (или) состояния пациентов
	Владеть	- разработкой плана формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ИОПК 5.1. Знает: требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	Знать	- методы назначения лекарственных препаратов
	Уметь	- составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния
	Владеть	-навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния
ИОПК 5.2. Умеет: оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	- фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; - взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; - принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и

		<p>медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; - анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития; - навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; - навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
<p>ИОПК 5.3. Владеет: методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - режим дозирования лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики, фармакодинамики и возможных побочных эффектов лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам разного возраста
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных побочных эффектов лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам разного возраста
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		
<p>ИОПК-6.1. Знает: порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - порядок организации медицинской реабилитации; - основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов в педиатрии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями педиатрического профиля; - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыком составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях пациентам педиатрического профиля

ИОПК-6.2. Умеет: проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	- методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания; - методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания
	Уметь	- разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями педиатрического профиля; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с хроническими заболеваниями, составленной врачами-специалистами с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; - оценивать эффективность и безопасность реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания
	Владеть	- навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания: - методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации
ИОПК-6.3. Владеет: способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных	Знать	- методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом

<p>мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>		<p>возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями педиатрического профиля; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации у детей с хроническими заболеваниями, составленной врачами-специалистами с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; - оценивать эффективность и безопасность реализации санаторно-курортного лечения у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клинических проявлений заболевания
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с учетом возраста, диагноза и клинических проявлений заболевания; - методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации
<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>		
<p>ИОПК-7.1. Знает: утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - заболевания или состояния, приводящие к стойкому нарушению функций организма и ограничению жизнедеятельности, требующие проведения медицинской экспертизы; - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз; - медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу

	Уметь	- выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие проведения медицинской экспертизы; -определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	- навыками определения показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы; - навыками подготовки и оформления медицинской документации, необходимой для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
ИОПК-7.2. Умеет: определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу	Знать	- признаки стойкого нарушения жизнедеятельности у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующие проведения медицинской экспертизы; □ - медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Уметь	- определять признаки стойкого нарушения жизнедеятельности у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	- навыками оформления медицинской документации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы
ИОПК 7.3. Владеет: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности	Знать	- порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности, оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы
	Уметь	- подготовить медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	- навыками организации и проведения медико-социальной экспертизы
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ИОПК 8.1. Знает: мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Знать	- основы формирования здоровья детей; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; - современные подходы, научно-обоснованные программы профилактики ожирения, аллергических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания, предупреждения и борьбы с немедицинским

		<p>потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ профилактики ожирения, аллергических заболеваний предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания; - формы и методы санитарно-просветительной работы с ребенком (его законными представителями), среди медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний у детей
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу с детьми, подростками и их родителями (законными представителями) о безопасности жизни и здоровья (психического, физического, в том числе репродуктивного, социального) разрабатывая новые формы донесения информации; - разрабатывать и внедрять программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы профилактики ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психоактивных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, используя современные данные доказательной медицины. анализировать и оценивать их эффективность; - рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия; - оформлять учетно-отчетную и другую медицинскую документацию прививочной работы, прививочные сертификаты; - оформлять направление на вакцинацию; - планировать прививочную работу на участке, разрабатывать методы повышения ее эффективности; - оформлять мед. документацию при развитии побочных проявлений после иммунизации
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыком профилактики детской (в том числе, младенческой) смертности; - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья;

		<ul style="list-style-type: none"> - методами обучения родителей (законных представителей) правилам обеспечения безопасности жизни и здоровья ребенка; - навыками организации профилактики девиантных форм поведения детей и подростков
ИОПК-8.2. Умеет: проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - методы проведения оздоровительных и профилактических мероприятий для пациентов; - критерии постановки пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на диспансерный учет; - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у детей; - классификацию и клинические проявления возможных побочных проявлений после вакцинации и алгоритм оказания неотложной помощи при их возникновении
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать эффективность программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы профилактики ожирения, аллергических заболеваний и других хронических заболеваний, оптимизации физической активности, рационального питания; - оценивать эффективность профилактической работы с пациентами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп (его законными представителями)
ИОПК-8.3. Владеет: навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - основы проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей различных возрастно-половых групп (его законных представителей); - навыками оценки эффективности проведения населения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ИОПК-10.1. Знает: признаки состояний, требующих срочного	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для оказания ребенку неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;

<p>медицинского вмешательства, и основы их оказания</p>		<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для оказания ребенку скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методику физикального исследования детей и подростков (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - этиологию, патогенез, диагностику неотложных состояний в педиатрии, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: ангионевротический отек, буллезная многоформная эритема, анафилактический шок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, термическая травма, ингаляция дыма и продуктов горения, поражение электрическим током, укусы и укусы насекомых и животными, утопление; - клинические признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, включая остановку дыхания и сердцебиения; - основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; - Российские и международные программы по сердечно-легочной реанимации (СЛР) у детей (рекомендации ILCOR, ECC, АНА)
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить осмотр; - распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, в том числе побочные проявления после иммунизации; - диагностировать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - навыками оценки состояния, требующего оказания неотложной медицинской помощи в экстренной форме
<p>ИОПК-10.2. Умеет: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека на догоспитальном этапе;

		<ul style="list-style-type: none"> - методику и алгоритм проведения неотложной помощи пациентам по профилю «педиатрия» на догоспитальном этапе; - медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар; - алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме на догоспитальном этапе; - медицинские показания для оказания ребенку скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; правила транспортировки детей с неотложными состояниями, в зависимости от возраста и тяжести состояния
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) на догоспитальном этапе; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ребенку с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», в том числе при развитии нежелательных (побочных) реакций при введении лекарственных средств; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме на догоспитальном этапе
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе; - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе; - навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации
ИОПК-10.3. Владеет: навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; - правила оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения

		(переводной эпикриз, показания к госпитализации из дневного стационара)
	Уметь	- проводить интенсивную терапию состояний; - оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе
	Владеть	- навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе; - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе; - навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Уметь	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- разрабатывать план формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- навыками оценки эффективности профилактической работы с детьми и подростками, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком
ИПК 1.3. Владеет: навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	Знать	- основы профилактики инфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Владеть	- навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организации и проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского	Знать	-нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики

населения, организации и проведения иммунопрофилактики	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы организации профилактических медицинских осмотров детского населения и диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры детей и подростков с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулез
	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры детей и подростков с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- разработкой плана профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ИПК 2.4. Проводит: диспансерное наблюдение за длительно и часто	Знать	-действующие клинические рекомендации (протоколы лечения),

<p>болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов</p>		<p>порядками оказания медицинской помощи</p>
	Уметь	<p>-назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>
	Владеть	<p>- навыками мониторинга основных показателей здоровья за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста, диагноза, и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
<p>ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Знать	<p>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при неинфекционных и инфекционных заболеваниях, патологических состояниях у детей и подростков</p>
	Уметь	<p>- применять на практике методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при неинфекционных и инфекционных заболеваниях, патологических состояниях у детей и подростков</p>
	Владеть	<p>- методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях</p>
<p>ИПК 4.2. Умеет: установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней (далее МКБ) и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями</p>	Знать	<p>- методы диагностики патологических состояний, неинфекционных и инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, у детей и подростков</p>
	Уметь	<p>- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики</p>

		пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- навыками направления пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом на лабораторные и инструментальные исследования
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на

учетом стандартов оказания медицинской помощи		организм при острых и хронических неинфекционных заболеваниях, при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам с острой и хронической патологией, инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии в педиатрической практике
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов педиатрического профиля
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки, стандарты медицинской помощи детям и подросткам
	Уметь	- разрабатывать план лечения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
	Владеть	- разработкой плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у детей и подростков различных возрастных групп, определяя риски хронизации и инвалидизации
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у детей и подростков, нуждающихся в санаторно-курортном лечении

	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «педиатрия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию
	Уметь	- разрабатывать план медицинской реабилитации, абилитации и санаторно-курортного лечения, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детям и подросткам
	Владеть	- алгоритмами написания программы медицинской реабилитации и направления на санаторно-курортное лечение пациентов педиатрического профиля, с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Владеть	- навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях	Знать	- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

	Уметь	- распределять виды работ в соответствии с должностными обязанностями находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	- приемами управления персоналом в медицинских организациях, с применением информационных технологий
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	-должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	-осуществлять внутренний контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	-приемами управления находящимся в распоряжении медицинским персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детскому населению и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)	Знать	-порядок оказания медицинской помощи детскому населению и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Уметь	-организовать деятельность отделения медицинской организации педиатрического профиля, с применением информационных технологий
	Владеть	-навыками организации деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детскому населению
ИПК 7.4. Проводит: анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации	Знать	- показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
	Уметь	-проводить анализ статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового
	Владеть	- навыками статистического анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) Б1.О.01 Педиатрия изучается в 1 - 3 семестрах, в котором предусмотрены следующие виды промежуточных аттестаций. Семестр 1 – экзамен; Семестр 2 – зачет с оценкой; Семестр 3 – экзамен.

СЕМЕСТР 1

Организация промежуточной аттестации в семестре 1

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение экзамена в устной форме
Время выполнения задания и ответа	0,5 акад. часа на выполнение задания и 0,5 акад. часа на ответ
Количество вариантов и содержание билетов	25 билетов; билет содержит два вопроса и одну ситуационную задачу
Применяемые технические средства	Нет
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 1:

Перечень вопросов, используемых при проведении промежуточной аттестации в семестре 1 (для проведения экзамена)

1. Основные законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Новорожденный ребенок, признаки недоношенности и незрелости.
3. Конъюгационные желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение.
4. Гемолитические желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение.
5. Холестатические желтухи: этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Хронические расстройства питания (дистрофии) у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления, принципы лечения и профилактика.
7. Показания для коррекции питания. Прикормы, сроки их введения, характеристика.
8. Современные принципы рационального питания детей старше года.
9. Анемии у детей. Классификация. Важнейшие клинические проявления. Принципы диагностики и лечения.
10. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики и терапии острого бронхита у детей.
11. Рахит. Причины, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики лечение, профилактика.
12. Лимфатический (лимфатико-гипопластический) диатез у детей раннего возраста. Патогенез, клиника, лечение, исходы, профилактика.
13. Иммунитет, иммунная система. Факторы защиты и иммунитета. Классификация иммунодефицитных состояний, клинические проявления, изменения иммунологических показателей.
14. Интенсивная терапия судорожных состояний у детей.
15. Запоры у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и терапии.

16. Принципы организации медицинской помощи новорожденным на педиатрическом участке.
17. Основные направления борьбы с инфекционными заболеваниями в условиях поликлиники. Работа в очагах острых инфекционных заболеваний.
18. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями.
13. Принципы организации медицинской помощи новорожденным на педиатрическом участке.
14. Основные направления борьбы с инфекционными заболеваниями в условиях поликлиники. Работа в очагах острых инфекционных заболеваний.
15. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями.
16. Основные направления борьбы с инфекционными заболеваниями в условиях поликлиники. Работа в очагах острых инфекционных заболеваний.
17. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при острых гемолитических и геморрагических состояниях.
18. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при острых генерализованных аллергических синдромах.
19. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при острых инфекционных заболеваниях у детей.
20. Интенсивная терапия судорожных состояний у детей.
21. Интенсивная терапия дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, коматозных, лихорадочных состояний.
22. Организация работы дневных стационаров в условиях поликлиники. Работа врача педиатра центра здоровья.
23. Восстановительная и санаторно-курортная помощь детям и подросткам.
24. Оценка показателей деятельности медицинского учреждения.
25. Формирование здорового образа жизни у подростков.
26. Организация работы подростковых кабинетов.
27. Содержание работы врача отделения оказания медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях.
28. Виды медицинского контроля. Медицинский контроль в период адаптации.

Перечень ситуационных задач (для промежуточной аттестации)

Задача №1

Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°C и выраженным возбуждением.

Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 37,4-37,7°C, появилась вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°C.

При осмотре врачом "скорой помощи" отмечаются бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно - звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя - II ребро, левая - на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС - 138 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги.

Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены. Гемограмма: гемоглобин 112 г/л, эритроциты $3,0 \times 10^{12}/л$, ЦП 0,83, лейкоциты

9,8x10⁹/л п/ядерные 4%, с/ядерные 32%, эозинофилы 1%, лимфоциты 56%, моноциты 7%, СОЭ 11 мм/час. Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, удельный вес 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного. Биохимический анализ крови: общий белок 72 г/л, мочевины 4,7 ммоль/л, холестерин 3,3 ммоль/л, калий 4,3 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л, АЛТ 23 Ед/л (норма - до 40), АсТ 19 Ед/л (норма - до 40), серомукоид 0,180 (норма - до 0,200).

Задание:

1. Перечислите имеющиеся синдромы. При каких заболеваниях они встречаются. Укажите ведущий синдром.

2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.

3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.

4. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?

5. Объясните механизм развития гипертермического синдрома у данного больного.

6. О какой этиологии заболевания можно думать в данном случае?

7. Какие лабораторные тесты могут подтвердить этиологию заболевания?

8. Какие предрасполагающие факторы играют роль в развитии гипертермического синдрома у детей раннего возраста?

9. Какова тактика ведения данного ребенка? План неотложных мероприятий?

10. В консультации каких специалистов нуждается данный ребенок?

11. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании?

Задача №2

Ребенок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина 50 см. Закричала сразу, к груди приложена на первые сутки, выписана из роддома на 6-е сутки. Период новорожденности протекал без особенностей. В возрасте 1 мес. из-за гипогалактии у матери стала получать адаптированные смеси. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы.

Семейный анамнез: у матери - пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров. Ребенок в 3 мес. перенес ОРВИ, протекавшую с небольшим повышением температуры, серозным выделением из носа. Лечение симптоматическое. Настоящее заболевание началось остро с подъема температуры до 38°C. На следующий день состояние резко ухудшилось: появились пароксизмальный кашель, одышка с затрудненным свистящим дыханием. При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов. Границы сердца: правая - на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС 140 уд/мин. Температура тела 38,6°C. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень +2 см из-под правого подреберья. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Гемограмма: гемоглобин 118 г/л, эритроциты 4,3x10¹²/л, лейкоциты 6,2x10⁹/л, п/ядерные 1%, с/ядерные 30%, эозинофилы 3%, лимфоциты 58%, моноциты 8%, СОЭ 5 мм/час. Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

Задание:

1. Укажите ведущий синдром.

2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.

3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.

4. Проведите дифференциальный диагноз.

5. Укажите наиболее вероятную этиологию заболевания.

6. Назначьте лечение.

7. Составьте план диспансерного наблюдения.

Задача №3

Мальчик Ю., 1 месяца, находится в стационаре.

Из анамнеза известно, что ребенок от матери 24 лет. Беременность первая, протекала с токсокозом в первом триместре, в 24-26 недель гестации отмечалось повышение температуры без катаральных явлений, не лечилась. Роды на 37-й неделе, в головном предлежании. 1-й период - 8 часов, 2-й - 25 минут, безводный промежуток - 9 часов, околоплодные воды светлые. Масса тела при рождении 2700 г, длина тела 48 см, окружность головы - 35 см, грудной клетки - 32 см.

Выписан из родильного дома на 7-й день жизни.

Дома ребенок был вялым, сосал по 60-70 мл за одно кормление. Прибавка в массе на первый месяц составила 200 г. При посещении поликлиники выявлено увеличение размеров головы, и для обследования ребенок был госпитализирован. При поступлении состояние тяжелое. Кожа бледно-розовая, сухая. Питание понижено, подкожно-жировой слой истончен. Голова гидроцефальной формы. Окружность головы - 40 см, грудной клетки - 34 см, сагиттальный шов открыт на 1 см, венечный - на 0,2 см, большой родничок 4x4 см, выполнен, малый родничок - 0,5x0,5 см. Выражен симптом Грефе, горизонтальный нистагм. Преобладает тонус разгибателей. Печень выступает из-под реберного края на 2,5 см, селезенка - на 1 см. Исследование спинномозговой жидкости: прозрачность - мутная, белок - 1,6 г/л, цитоз - 32 в 3 мкл: нейтрофилы - 5%, лимфоциты - 95%. РСК с токсоплазменным антигеном: у ребенка - 1:64, у матери - 1:192.

Задание:

1. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
2. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
3. Какие изменения можно выявить при нейросонографии и чем они обусловлены?
4. Принципы лечения данного заболевания.
5. Составьте план индивидуального наблюдения на участке.

Задача №4

Новорожденный мальчик с массой тела 950 г, ростом 34 см родился от II беременности, II родов. В анамнезе матери хронический пиелонефрит, анемия легкой степени. Беременность протекала с угрозой прерывания в 22 недели, нефропатией II ст. Раннее отхождение околоплодных вод на сроке 27 недель. Проведена антенатальная профилактика РДС. Ребенок извлечен кесаревым сечением с оценкой по шкале Апгар на 1-ой минуте 3 балла, на 5-ой минуте - 5 баллов. Состояние ребенка оценено как тяжелое, реакция на осмотр снижена, мышечная гипотония. Акроцианоз, цианоз носогубного треугольника. При дыхании раздувание крыльев носа, втяжение межреберий на вдохе. Частота дыхания 64 в минуту. При аускультации грудной клетки слышны экспираторные шумы. Ритм сердца правильный, частота сердечных сокращений 160 в минуту. В родильном зале ребенок заинтубирован, введен препарат "Куросурф".

Рентгенограмма органов грудной клетки в 1-е сутки: умеренное снижение воздушности легочной ткани, сетчато-зернистый рисунок, воздушная бронхограмма.

Гемограмма в 1-е сутки: гемоглобин 200 г/л, эритроциты $5,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты $12,4 \times 10^9$ /л, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 70%, лимфоциты 16%, моноциты 8%, эозинофилы 2%.

Задание:

1. Оцените результаты клиники дополнительных методов исследования.
2. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
3. Принципы лечения и выхаживания данного ребенка
4. Возможные осложнения у данного ребенка

Задача №5

Девочка П. родилась при сроке беременности 30 недель с массой тела 1300 г., ростом 36 см. В анамнезе у матери 2 медицинских аборта, течение настоящей беременности без особенностей. Роды в головном предлежании, осложнены частичной преждевременной отслойкой низко расположенной плаценты. Антенатальная профилактика РДС не проведена. Оценка по шкале Апгар 4-6 баллов. В первые часы жизни состояние ребенка расценивалось как тяжелое. Незначительный цианоз кожных покровов, ЧД 60 в 1 минуту. Отмечалось вздутие передне-верхних отделов грудной клетки, умеренное втяжение мечевидного отростка и межреберий во время вдоха. Ребенок переведен в отделение реанимации, начато спонтанное дыхание под постоянным положительным давлением через назальные канюли. Через 7 часов после рождения состояние ребенка ухудшилось и было расценено как очень тяжелое. Ребенок постанывает. Физиологические рефлексы угнетены. Мышечный тонус снижен. Усилились цианоз кожных покровов, одышка, выраженное втяжение межреберий, грудины во время вдоха. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, дыхание ослаблено, множество крепитирующих хрипов, ЧД 80 в мин. Сердечные тоны приглушены, нежный систолический шум на верхушке, ЧСС 150 в мин. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см.

Показатели КЩС: рН 7,13, ВЕ -15,45 мэкв/л, рСО₂ 62 мм.рт.ст, рО₂ 41 мм.рт.ст.

Рентгенограмма органов грудной клетки: общее снижение воздушности обоих легких, нодозно-ретикулярный рисунок.

В возрасте 7 часов ребенок переведен на ИВЛ.

Задание:

1. Оцените тактику врача-неонатолога в родильном зале.
2. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
4. Каковы принципы лечения?
5. Антенатальная профилактика этого заболевания

Задача №6

Девочка В., 5 дней, находится в родильном доме.

Из анамнеза известно, что матери 21 год, она имеет 0(I) Rh-отрицательную группу крови. Первая беременность закончилась родами 2 года назад, ребенок здоров, имеет 0(1) Rh-отрицательную группу крови. Настоящая беременность вторая, протекала с отеками на ногах в третьем триместре. Роды срочные. 1-й период 6 часов 30 минут, 2-й - 20 минут, безводный промежуток - 4 часа 10 мин. Масса тела при рождении 3400 г, длина тела 53 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Закричала сразу, крик громкий. В возрасте 12 часов появилось желтушное прокрашивание кожи, проводилась инфузионная и фототерапия.

При осмотре на 5-й день жизни: кожные покровы интенсивно желтые с зеленоватым оттенком, склеры иктеричны, пупочная ранка сухая, в легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, тоны сердца ясные, живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3,5 см, селезенка - на 1 см, моча имеет интенсивную окраску, физиологические рефлексы новорожденного снижены.

Гемограмма на 1-е сутки: гемоглобин 152 г/л, эритроциты $4,2 \times 10^{12}$ /л, ретикулоциты 36%, ЦП 0,99, лейкоциты $12,0 \times 10^9$ /л, п/ядерные 11%, с/ядерные 59%, эозинофилы 1%, лимфоциты 21%, моноциты 8%, СОЭ 2 мм/час.

Группа крови ребенка А(II) Rh-положительная.

Биохимический анализ крови на 4-й день жизни: общий белок 54,8 г/л, билирубин: не прямой 328 мкмоль/л, прямой 34 мкмоль/л, мочевины 4,2 ммоль/л, холестерин 7,0 ммоль/л, калий 4,6 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л, кальций 1,2 ммоль/л, АСТ 65 ед., АЛТ 71 ед., ЩФ 350 ед.

Задание:

1. Оцените результаты клиники дополнительных методов исследования.
2. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
3. Назначьте лечение.

Задача №7

Алеша М., 5 лет. Ребенок от 2-й беременности, протекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 3500 г, рост 52 см.

Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет острыми респираторными заболеваниями. После перенесенного ОРЗ в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. В течение последних дней состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, многократная рвота, боли в животе, фруктовый запах изо рта, сонливость.

Мальчик поступил в отделение интенсивной терапии в тяжелом состоянии, без сознания. Дыхание шумное, глубокое (типа Куссмауля). Сухожильные рефлексы снижены. Кожные покровы сухие. Тургор тканей и тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Пульс учащен до 140 ударов в минуту, АД 75/40 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Живот при пальпации напряжен. Мочеиспускание обильное.

Гемограмма: гемоглобин 135 г/л, эритроциты $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $12,5 \times 10^9/л$, п/ядерные 4%, с/ядерные 50%, эозинофилы 1%, лимфоциты 35%, моноциты 10%, СОЭ 6 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность - слабо мутная; удельный вес 1035, реакция кислая, белок - нет, сахар +++++, ацетон +++++.

Биохимический анализ крови: глюкоза 22,0 ммоль/л, натрий 132,0 ммоль/л, калий 3,2 ммоль/л, общий белок 72 г/л, холестерин 5,0 ммоль/л. КОС: рН 7,1, ВЕ -18,0 мэкв/л, рО₂ 92 мм рт.ст., рСО₂ 33,9 мм рт.ст.

Задание:

1. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
4. Составьте план неотложной терапии и мониторинга для данного ребенка.
5. Какие осложнения могут возникнуть при данном состоянии и в процессе неотложной терапии?
6. Укажите принципы лечения ребенка после выведения из комы.
7. Составьте план диспансерного наблюдения.

Таблица 10

№ задачи	Эталоны ответов
1.	ОРВИ, гипертермический синдром
2.	Острый бронхолит, ДН II степени
3.	Врожденный токсоплазмоз
4.	РДСН, ДН III ст. Недоношенность ГВ 27 недель, ЭНМТ
5.	Респираторный дистресс синдром I типа - рассеянные ателектазы легких. Соп.: Гипоксическое поражение ЦНС II, острый период, синдром угнетения. Гипоксическая кардиопатия.
6.	ГБН, обусловленная групповой несовместимостью, желтушная форма. Осл.: холестаза
7.	Сахарный диабет I типа, кетоацидотическая кома

Примеры экзаменационных билетов:

БИЛЕТ №1

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика, лечение. Пищевод Баррета.

2. Лихорадки у детей, классификация, этиология, принципы оказания помощи при гипертермии.

3. Задание

Девочка 3., 1 года, поступила в клинику с жалобами матери на быструю утомляемость ребенка, снижение аппетита, бледность кожи. Из анамнеза известно, что при диспансеризации у ребенка выявлено снижение уровня гемоглобина до 76 г/л. Мать госпитализировала ребенка спустя 2 недели после рекомендации педиатра. Анамнез жизни: ребенок от первой нормальной беременности, роды в срок. Масса при рождении 3300 гр., длина 51см.

С 2-недельного возраста ребенок находился на искусственном вскармливании смесью "Агу" (мать- студентка дневного отделения университета). В 4 месяца девочку отправили к бабушке в деревню, где кормили козьим молоком, овощами. При поступлении в стационар состояние ребенка тяжелое. Девочка вялая, почти безразличная к окружающим. Сознание ясное, на осмотр реагирует вяло. Кожа и видимые слизистые очень бледные с «восковидным» оттенком. В углах рта "заеды". В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичные, на верхушки и над областью крупных сосудов выслушивается систолический шум мягкого тембра. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +3см ниже реберного края. Селезенка пальпируется у края подреберья, мягко-эластической консистенции. Моча светлая, стул 1-2 раза в день. Зрение и слух не нарушены. Склеры светлые. Менингеальной, общемозговой и очаговой симптоматики не отмечается. Психомоторное развитие соответствует возрасту 9-10 мес.

Общий анализ крови: НЬ-54г/л, Ц.п.-0,63, эритроциты-2,6х 10¹² /л, лейкоциты- 7,2 х10⁹ /л, п/я-2%, с-20%, л-64%, м-10%, э-1%, ретикулоциты-2,9%. СОЭ- 14 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет-светло-желтый, удельный вес-1010, белок – отр., сахар- отр., эпителия плоский - немного, слизи - немного, лейкоциты-0-1 в п/з, эритроциты-нет, цилиндры- нет. Биохимический анализ крови: общий белок- 58 г/л, мочевины - 3,2 ммоль/л, билирубин-общий-22,5 мкмоль/л за счет непрямого, калий-4,3 ммоль/л, натрий- 138 ммоль/л, кальций ионизированный- 1,0 ммоль/л (норма-0,8-1,1 ммоль/л), фосфор-1,2 ммоль/л (норма 0,6-1,6 ммоль/л), сывороточное железо-4,1мкмоль/л (норма 10,4-14,2 мкмоль/л), железосвязывающая способность сыворотки-103 мкмоль/л (норма 63,0-80,0 мкмоль/л), свободный гемоглобин - не определяется. Анализ кала на скрытую кровь (тремякратно): отрицательно.

1. Обоснуйте диагноз.

2. Какие причины способствовали развитию заболевания у данного ребенка?

3. Какое лечение необходимо назначить ребенку?

БИЛЕТ №2

1. Инфекция мочевыводящих путей, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

2. Смешанное и искусственное вскармливание, характеристика современных адаптированных смесей, алгоритм выбора адаптированной смеси.

3. Задание.

Больной Б., 5 лет, направлен к кардиологу с жалобами на частые респираторные заболевания (бронхиты), отставание в физическом и психоэмоциональном развитии, головокружения, слабость, плохую переносимость физической нагрузки.

Физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена, верхушечный толчок в 4 межреберье. Границы относительной сердечной тупости не расширены. При аускультации тоны сердца громкие, ритмичные, акцент 2 тона над легочной артерией, негрубый систолический шум, лучше выслушивается в положении стоя, усиливается после физической нагрузки. ЧСС 108

в мин. АД 95/50, живот мягкий, безболезненный.

На ЭКГ: отклонение ЭОС вправо, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. На ЭхоКГ визуализируется перерыв эхо-сигнала в центре межпредсердной перегородки размером 8 мм, увеличение экскурсии задней стенки правого предсердия и створок трикуспидального клапана, артериовенозный сброс на уровне предсердий с градиентом 25 мм рт.ст.

1. Поставьте диагноз.
2. Опишите нарушение гемодинамики при данном пороке.
3. Обозначьте показатели, определяющие выраженность симптомов при данной болезни.
4. Объясните склонность к бронхолегочным заболеваниям.
5. Назовите способы оперативной коррекции заболевания.

БИЛЕТ №3

1. Оценка роста детей, особенности роста в разные возрастные периоды. Причины задержки роста в детском возрасте. Диагностический алгоритм педиатра при нарушениях роста у детей.

2. Пневмонии у детей старшего возраста: этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

3. Задание.

Больной Б., 5 лет, направлен к кардиологу с жалобами на частые респираторные заболевания (бронхиты), отставание в физическом и психоэмоциональном развитии, головокружения, слабость, плохую переносимость физической нагрузки.

Физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные. Дыхание жесткое, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена, верхушечный толчок в 4 межреберье. Границы относительной сердечной тупости не расширены. При аускультации тоны сердца громкие, ритмичные, акцент 2 тона над легочной артерией, негрубый систолический шум, лучше выслушивается в положении стоя, усиливается после физической нагрузки. ЧСС 108 в мин. АД 95/50, живот мягкий, безболезненный.

На ЭКГ: отклонение ЭОС вправо, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. На ЭхоКГ визуализируется перерыв эхо-сигнала в центре межпредсердной перегородки размером 8 мм, увеличение экскурсии задней стенки правого предсердия и створок трикуспидального клапана, артериовенозный сброс на уровне предсердий с градиентом 25 мм рт.ст.

1. Поставьте диагноз.
2. Опишите нарушение гемодинамики при данном пороке.
3. Обозначьте показатели, определяющие выраженность симптомов при данной болезни.
4. Объясните склонность к бронхолегочным заболеваниям.
5. Назовите способы оперативной коррекции заболевания.

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) – более 80% правильных ответов;
достаточный (хорошо) – от 60 до 80 % правильных ответов;
пороговый (удовлетворительно) – от 50 до 60% правильных ответов;
критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

Таблица 11

Оценка	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	Высокий	Обучающийся показал всесторонние,

	уровень	систематизированные, глубокие знания программы дисциплины, а также умение свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов расчетов или экспериментов и т.д.;
Хорошо	Достаточный уровень	Обучающийся показал достаточные знания основных разделов программы дисциплины, но при этом допускает не критичные неточности в ответе на вопросы и т.д.;
Удовлетворительно	Пороговый уровень	Обучающийся показал фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно точные формулировки базовых понятий, нарушающие логическую последовательность в изложении программного материала, при этом обучающийся владеет знаниями основных разделов дисциплины, необходимыми для дальнейшего обучения, знаком с рекомендованной справочной литературой и т.д.;
Неудовлетворительно	Критический уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях большей части основного содержания дисциплины, допускаются грубые ошибки в формулировке основных понятий, в ответах на вопросы и т.д.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 12

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Неонатология	<p>1. Пограничные состояния новорожденных. Особенности течения адаптационного периода у недоношенных и маловесных детей.</p> <p>2. Билирубиновый обмен в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит.</p> <p>3. Респираторный дистресс синдром у новорожденных. Организация помощи. Алгоритм действий. Особенности течения РДС у новорожденных.</p> <p>4. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Гипоксические и травматические поражения ЦНС. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники гипоксии и родовой травмы у недоношенных детей.</p> <p>5. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных: локальные инфекции, сепсис. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей.</p> <p>6. Анемии у новорожденных детей. Дифференциальный диагноз анемий. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение. Отечный синдром у новорожденных.</p>

		<p>7. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.</p> <p>8. Синдром рвоты и срыгиваний. Причины, клиника, принципы лечения. Постуральная терапия. Антирефлюксные смеси.</p> <p>9. Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде.</p> <p>10. Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции</p>
2.	Патология детей раннего возраста	<p>1. Аномалии конституции. Экссудативно-катаральный диатез, аллергический диатез, лимфатико-гипопластический диатез. Нервно-артритический диатез. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.</p> <p>2. Естественное вскармливание, его роль в формировании здоровья. Смешанное вскармливание, искусственное вскармливание. Хронические расстройства питания. Гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания.</p> <p>3. Физическое и нервно-психическое развитие детей. Оценка развития. Методы оценки. Профилактика отклонений от нормы.</p> <p>4. Рахит, рахитоподобные заболевания. Диагностика, лечение, профилактика рахита. Дифференциальный диагноз рахитоподобных заболеваний, лечение, профилактика. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.</p> <p>5. Анемии. Классификация. Дефицитные анемии. Диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз с иммунной недостаточностью. Гемолитические анемии.</p> <p>6. Геморрагические диатезы. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кровоточивостью: тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия. Лечение. Лейкозы и гипопластические анемии у детей раннего возраста.</p> <p>7. Заболевания дыхательной системы. Острые респираторные заболевания дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Реабилитация часто болеющих детей.</p> <p>8. Пневмонии. Классификация, диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз. Токсические пневмонии, интенсивная терапия. Дыхательная недостаточность. Респираторные аллергозы. Наследственно обусловленные заболевания легких. Особенности проявления в детском возрасте.</p> <p>9. Эндокринная патология у детей раннего возраста. Гипотиреоз, гипопаратиреоз.</p> <p>10. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стomatит. Диагноз, лечение, профилактика. Пилороспазм, пилоростеноз, дифференциальный диагноз, лечение</p>

3.	Поликлиническая педиатрия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Структура и организация работы детской поликлиники. 2. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам. 3. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья. 4. Показатели работы участкового педиатра. 5. Основные принципы диспансеризации детей. Группы риска. 6. Медицинская этика, деонтология, правовые аспекты в практике педиатра. 7. Врачебный контроль за состоянием здоровья детей грудного и раннего возраста. Вакцинопрофилактика. 8. Диагностика, лечение, профилактика анемии у детей грудного и раннего возраста. 9. Диагностика, лечение, профилактика гиповитаминозов у детей грудного и раннего возраста. 10. Диагностика, лечение, профилактика дистрофии у детей грудного и раннего возраста. ЗВУР
----	---------------------------	--

СЕМЕСТР 2

Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 13

Назначение	Примерные варианты ответов
Формы промежуточной аттестации	Промежуточная аттестация – проведение зачета с оценкой
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме компьютерного тестирования, 100 вопросов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 10 обучающихся

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации в семестре 2 (для приема зачета с оценкой):

Таблица 14

№	Тестовые задания	Эталон ответа
1.	В лечении болезни гиалиновых мембран обязательно используют: <ol style="list-style-type: none"> 1) препарат сурфактанта 2) эуфиллин 3) фенотерол и ипратропия бромид 4) будесонид 	1
2.	Фактором, который в большей степени определяет клиническую картину при внутриутробных инфекциях, является: <ol style="list-style-type: none"> 1) путь проникновения инфекции 2) токсичность возбудителя 	3

	3) срок внутриутробного поражения 4) состояние реактивности организма плода	
3.	Прямая гипербилирубинемия у новорожденного характерна для: 1) гемолитической болезни новорожденного 2) конъюгационной желтухи 3) микросфероцитарной гемолитической анемии 4) атрезии желчных путей	4
4.	Заболеванием глаз, возникающим у недоношенных детей, длительно пребывающих в кислородном кювезе, является: 1) отслойка сетчатки 2) ретинопатия недоношенных 3) помутнение роговицы 4) дакриоцистит новорожденных	2
5.	Этиологически значимой причиной раннего сепсиса новорожденного является: 1) энтеробактер 2) золотистый стафилококк 3) стрептококк группы В 4) гемофильная палочка	3
6.	Антирефлюксные смеси для лечения упорных срыгиваний содержат: 1) пробиотик 2) крахмал 3) пребиотик 4) камедь	4
7.	К специализированной смеси для питания кормящей женщины, увеличивающей лактацию, относится: 1) лактофитол 2) кедровое молоко 3) лактамил 4) фемилак	3
8.	Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено: 1) стимуляцией деятельности костного мозга 2) улучшением терморегуляции 3) стимуляцией выработки кортизола 4) снижением синтеза витаминов	2
9.	При оценке безусловных рефлексов ребенка учитывается: 1) время появления и угасания рефлекса 2) соответствие их возрасту ребенка 3) сила ответа на раздражение 4) связь со временем суток	2
10.	У новорожденных детей для получения костного мозга обычно пунктируют: 1) гребень подвздошной кости 2) пяточную кость 3) тело грудины 4) эпифиз большеберцовой кости	2
11.	Для доношенного ребенка угрожающим в развитии билирубиновой энцефалопатии является концентрация билирубина (в ммоль/л): 1) 340 2) 240 3) 300 4) 280	1

12.	<p>Наиболее характерной жалобой при гнойном мастите у новорожденного ребенка является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) подъем температуры тела 2) увеличение подмышечных лимфоузлов на стороне поражения 3) отек и гиперемия в области грудной железы 4) беспокойство 	3
13.	<p>Наличие врожденного гипотиреоза может быть выявлено при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неонатальном скрининге 2) осмотре врачом-неонатологом в роддоме 3) патронаже новорожденных врачом-педиатром 4) плановом осмотре врачом-неонатологом 	1
14.	<p>К груди можно приложить недоношенного ребенка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с массой тела более 1250 г и наличием сосательного и глотательного рефлекса 2) с массой тела более 1800 г в удовлетворительном состоянии 3) независимо от массы тела в удовлетворительном состоянии 4) при достаточном количестве молока у матери 	2
15.	<p>При подозрении на некротический энтероколит первое действие врача предполагает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) назначить антибиотики 2) исключить любую энтеральную нагрузку 3) сделать клизму 4) выполнить лапароцентез 	1
16.	<p>В патогенетическом лечении респираторного дистресс-синдрома новорожденных используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антибиотикотерапию 2) препараты сурфактанта 3) оксигенотерапию 4) кортикостероидную терапию 	2
17.	<p>К наиболее вероятным возбудителям при раннем неонатальном менингите у новорожденного относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пневмококк 2) стрептококк группы Б 3) грибы рода Кандида 4) синегнойную палочку 	2
18.	<p>Инфекциями, проникающими через трансплацентарный барьер, являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бактериальные 2) паразитарные 3) вирусные 4) грибковые 	3
19.	<p>Развитие болезни гиалиновых мембран у новорожденного обусловлено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инфекцией 2) недостаточным синтезом сурфактанта 3) асфиксией 4) аспирацией 	2
20.	<p>Гипербилирубинемия с повышением уровня непрямого билирубина отмечается при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врожденной краснухе 2) геморрагической болезни новорожденного 3) дефиците альфа-1-антитрипсина 4) гемолитической болезни новорожденного 	4
21.	<p>Положительный симптом подвешивания встречается при:</p>	2

	<ul style="list-style-type: none"> 1) повышенном тонеусе нижних конечностей у детей первых месяцев жизни 2) менингите у детей грудного возраста 3) гипертермическом синдроме у детей грудного возраста 4) отеке Квинке 	
22.	<p>Содержание гемоглобина А в периферической крови к моменту рождения ребенка составляет (%) (УК-1, ПК-5):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 80 2) 40 3) 60 4) 20 	2
23.	<p>Характерным признаком геморрагической болезни новорожденного является:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) снижение протромбинового комплекса 2) уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов) 3) повышенный фибринолиз 4) тромбоцитопения 	1
24.	<p>Показанием для переливания крови новорожденному с гемолитической болезнью новорожденных является почасовой прирост билирубина на (в ммоль/л):</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 6-10 2) 5-8 3) 7-12 4) 8-12 	1
25.	<p>Ребенку 3 дней с гемолитической болезнью новорожденных по резус-несовместимости назначено внутривенное введение альбумина с целью:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) связывания непрямого билирубина 2) выведения противорезусных антител из крови ребенка 3) гипосенсибилизации 4) борьбы с анемией 	1
26.	<p>Внезапное появление цианоза у новорожденного в горизонтальном положении и его исчезновение в вертикальном положении свидетельствует о:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) аспирационном синдроме 2) болезни гиалиновых мембран 3) врожденном пороке сердца 4) диафрагмальной грыже 	4
27.	<p>Для выявления ВИЧ-инфекции у новорожденных предпочтительнее провести:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) полимеразно-цепную реакцию (ПЦР) 2) Иммуноферментный анализ (ИФА) 3) определение общего количества лимфоцитов 4) Определение общего количества лейкоцитов 	1
28.	<p>Развитию бронхиальной обструкции у детей способствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Носовое дыхание 2) наличие узких воздухоносных путей 3) Грудной тип дыхания 4) Жесткость хрящей гортани, трахеи, бронхов 	2
29.	<p>Пренатальная профилактика респираторного дистресс-синдрома новорожденных проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Мометазоном 2) Будесонидом 	3

	3) дексаметазоном 4) Метилпреднизолоном	
30.	Для проведения операции заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору используют эритроцитарную массу группы крови __ Rh-: 1) Ребенка; положительную 2) ребенка; отрицательную 3) 0(I); отрицательную 4) 0(I); положительную	2
31.	Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью является __ у матери: 1) ОРВИ 2) Туберкулез 3) Мастит 4) острое психическое заболевание	4
32.	Изоиммунная тромбоцитопеническая пурпура возникает в результате: 1) Несовместимости крови матери и плода по АВО-системе 2) Наследственно обусловленного повышенного разрушения тромбоцитов 3) Недостаточного образования тромбоцитов 4) несовместимости крови матери и плода по антигенам тромбоцитов	4
33.	Самой частой причиной развития некротизирующего энтероколита недоношенных детей является: 1) Бактериальная инфекция 2) асфиксия в родах 3) Нарушение колонизационной резистентности кишечника 4) Вирусная инфекция	2
34.	Искусственный сурфактант недоношенным детям вводится: 1) эндотрахеально 2) Внутримышечно 3) Внутривенно 4) Энтeрально	1
35.	Диарея в первые недели жизни характерна при: 1) Дефиците энтерокиназы 2) недостаточности лактазы 3) Целиакии 4) Муковисцидозе	2

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) – более 90% правильных ответов;
достаточный (хорошо) – от 80 до 89 % правильных ответов;
пороговый (удовлетворительно) – от 70 до 79% правильных ответов;
критический (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 15

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
---------------	----------------------	-------------------

4.	Пульмонология и аллергология	<p>1. Бронхиты у детей и подростков. Острый (простой) и обструктивный, рецидивирующий бронхиты. Бронхиолит.</p> <p>2. Острые и хронические пневмонии у детей старшего возраста и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Современные методы лечения. Реабилитация, профилактика.</p> <p>3. Плевриты у детей и подростков. Этиология. Классификация. Вторичные мета и постпневмонические плевриты. Методы диагностики. Особенности клиники и течения сухого и выпотного плеврита. Консервативное лечение и показания к операции.</p> <p>4. Муковисцидоз. Идиопатический легочный гемосидероз. Первичная легочная гипертензия. Синдром Гудпасчера. Синдром Картагенера. Поражение легких при первичных иммунодефицитах. Диагностика, дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.</p> <p>5. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Этиология, патогенез, методы специфической диагностики. Классификация. Клиника. Лечение. Неотложная терапия.</p> <p>6. Дифференциальная диагностика синдрома рецидивирующего кашля и рецидивирующей бронхообструкции. Лечение, профилактика.</p> <p>7. Дыхательная недостаточность у детей и подростков. Причины развития. Классификация. Клинические, функциональные и лабораторные признаки дыхательной недостаточности. Лечение. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия</p>
5.	Кардиология	<p>1. Кардиомиопатии. Миокардиодистрофии. Классификация. Клинические проявления, диагностика. Особенности проявлений у подростков. Лечение, профилактика. Диспансеризация.</p> <p>2. Синдром вегетативной дистонии у детей и подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Значение определения вегетативного статуса.</p> <p>3. Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение. Артериальные гипотензии у детей и подростков. Клинические проявления. Лечение</p> <p>4. Неревматические кардиты у детей и подростков. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кардиомегалией. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.</p> <p>5. Инфекционный эндокардит. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль УЗИ в диагностике эндокардитов. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.</p>

		6. Врожденные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация
6.	Гастроэнтерология	<p>1. Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Острый и хронический гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения у подростков. Клиника. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при кровотечениях их желудочно-кишечного тракта.</p> <p>2. Заболевания пищевода. Гастроэзофагеальный рефлюкс, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, дивертикулы пищевода. Диагностика, клиника, лечение. Особенности течения в подростковом возрасте.</p> <p>3. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиопатогенез, клинические проявления у детей и подростков. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.</p> <p>4. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение. Запоры у детей. Функциональные запоры, энкопрез. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>5. Острый и хронический гепатит. Лабораторная диагностика поражения печени. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гепатомегалией.</p> <p>6. Заболевания поджелудочной железы у детей и подростков. Острый и хронический панкреатит. Диагностика, лечение. Гормональные опухоли желудочно-кишечного тракта.</p> <p>7. Диетология. Основные принципы, характеристики лечебных столов и продуктов питания</p>

СЕМЕСТР 3

Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 16

Назначение	Примерные варианты ответов
Формы промежуточной аттестации	Экзамен проводится в форме собеседования по билетам, включающим два вопроса и одну ситуационную задачу
Время выполнения задания и ответа	0,5 акад. часа на выполнение задания и 0,5 акад. часа на ответ
Количество вариантов и содержание билетов	35 билетов; билет содержит два вопроса и задание
Применяемые технические средства	Нет
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 3:

Перечень вопросов для устного собеседования при проведении промежуточной аттестации в семестре 3 (для приема экзамена)

1. Диспансеризация детей и подростков с хроническими заболеваниями.
2. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита.
3. Этиология и патогенез пиелонефрита, цистита.
4. Наследственный нефрит.
5. Врожденный нефротический синдром.
6. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Принципы диагностики и лечения.
7. Ревматические кардиты у детей раннего возраста, этиология, патогенез, клиника, классификация, лечение, диспансерное наблюдение.
8. Ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Этапное лечение, профилактика и диспансерное наблюдение.
9. Малая хорея. Причины, клиника, диагностика и терапия.
10. Классификация ожирения, клиника основных форм.
11. Диагностика ожирения, методы реабилитации, профилактика.
12. Дисбиозы у детей и способы их коррекции.
13. Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста.
14. Спазмофилия, этиология, патогенез, клиника скрытых и явных симптомов, неотложная помощь.
15. Острые пневмонии: этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, клиника, лечение, профилактика.
16. Лимфатический (лимфатико-гипопластический) диатез у детей раннего возраста. Патогенез, клиника, лечение, исходы, профилактика.
17. Запоры у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и терапии.
18. Синдром рвоты и срыгивания у детей раннего возраста. Дифференцированные подходы к диагностике и лечению.
19. Болезни толстого кишечника у детей: НЯК и болезнь Крона. Дифференциальная диагностика и терапия.
20. Роль микробной флоры в процессах кишечного пищеварения.
21. Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных и специальных школ.
22. Гломеруллопатии у детей. Этиология, патогенез, группировка заболеваний.
23. Острый (простой) и обструктивный, рецидивирующий бронхиты.
24. Современные принципы антибактериальной терапии острых органов дыхания у детей различного возраста.
25. Современные принципы антибактериальной терапии хронических заболеваний органов дыхания у детей различного возраста.
26. Респираторные аллергозы у детей и подростков. Лечение, профилактика.

Примеры ситуационных задач, используемых при проведении промежуточной аттестации в семестре 3 (для приема экзамена)

Таблица 17

Ситуационные задачи	Эталон ответа
Задача №1	
Новорожденная девочка поступила под наблюдение участкового педиатра в возрасте 7 дней. Ребенок от 2 беременности (первая закончилась выкидышем). Матери 22 года,	1. Врожденная внутриутробная гипотрофия I степени. ППЦНС, гипоксически - ишемического генеза, синдром повышенной нервной

<p>студентка, страдает бронхиальной астмой. Во время беременности постоянно пользовалась тайледом, вентолином. 2 раза переболела ОРВИ. Во время настоящей беременности в квартире был ремонт, беременная находилась дома. У родственников по линии отца и матери различные аллергические заболевания. Роды срочные, путем кесарева сечения, оценка по шкале Апгар - 6/8 баллов. Закричала не сразу. Масса тела 2800 г, длина – 50 см. К груди приложена на 2-е сутки, сосала вяло по 30 - 40 минут, срыгивала.</p> <p>При осмотре: ребенок на естественном вскармливании. Сосет вяло, с перерывами, отмечаются не обильные срыгивания. Интервалы между кормлениями выдерживает. Девочка достаточно активна, физиологические рефлексы живые, мышечный гипертонус. Кожа и слизистые оболочки чистые. Пупочная ранка чистая, сухая. Большой родничок 3х3 см, не выбухает. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не пальпируется. Стул 5 раз в день, желтый, кашицеобразный.</p> <p>1. Диагноз? По какой группе здоровья будет наблюдаться ребенок?</p> <p>2. Оцените имеющиеся факторы риска и их направленность. Какое влияние на плод оказывает вентолин? Какое воздействие на новорожденного оказывают анестезия и анальгезия при родоразрешении путем кесарева сечения?</p> <p>3. Составьте план диспансерного наблюдения и ведения ребенка на педиатрическом участке.</p> <p>4. Какие физиологические параметры оцениваются у новорожденного по шкале Апгар и что в сумме они позволяют определить?</p> <p>5. Оцените массово-ростовой коэффициент при рождении у данного ребенка</p>	<p>рефлекторной возбудимости, ранний восстановительный период. Группа здоровья III.</p> <p>2. Группы риска: II, IV; реализация группы риска I, III. Вентолин (сальбутамол) вызывает преждевременные роды, цервикальную недостаточность, урежение пульса плода. Анестезия во время кесарева сечения вызывает депрессию новорожденного, апноэ, ацидоз, снижение реакции на слуховые стимулы.</p> <p>3. Осмотр педиатром ежедневно в течение 10 дней, контроль за размерами окружности головы, уровнем нервно-психического и моторного развития; невропатолога 1 раз в месяц; осмотр заведующим поликлиническим отделением в 1 мес. Раннее лабораторное обследование: анализы крови, мочи в возрасте 1 и 3 месяцев и после каждого заболевания. Мероприятия по профилактике раннего выявления и лечения дисбактериоза, анемии, рахита и др. Профилактика регургитации - положение во время сна - на боку. Контроль за массой тела 4 раза в месяц (семья должна быть обеспечена весами). Профилактические прививки по Национальному Календарю. Необходима консультация узких специалистов (невропатолога, окулиста), инструментальное исследование внутренних органов.</p> <p>4. Шкала Апгар: через 1 мин., 5 мин., 30 мин. Оценка в баллах 0, 1, 2. ЧСС, сердечный ритм, дыхательная активность, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость, окраска кожи. 10-7 хорошее состояние; 6-4 средней тяжести; 3-1 тяжелое; 0 клиническая смерть.</p> <p>5. МРК=56 (в норме 60), дефицит веса I степени</p>
<p>Задача № 2</p>	
<p>Мать с ребенком пришла к участковому педиатру на плановый профилактический осмотр. Девочке 2 месяца 25 дней. На последнем приеме были в месячном возрасте. Ребенок на естественном вскармливании. В последние 2 недели стала беспокойной, не</p>	<p>1. Постнатальная гипотрофия I степени, алиментарная, вторичная гипогалактия. Группа здоровья II. Существует направленность риска - развитие трофических нарушений.</p>

<p>выдерживает перерывы между кормлениями, реже мочится.</p> <p>Родители здоровы. Беременность у матери первая, протекала с гестозом 2 половины. При сроке 32 недели перенесла острый бронхит. Роды в срок. Девочка закричала сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса тела при рождении 3200 гр., длина - 51 см. Из роддома выписана на 6-е сутки в удовлетворительном состоянии. До настоящего времени ребенок ничем не болел.</p> <p>Антропометрия: масса тела - 4600 гр., длина - 57 см., окружность грудной клетки - 38 см. Температура тела 36,8°C. Кожа чистая, нормальной окраски. Подкожно-жировой слой практически отсутствует на животе, истончен на конечностях. Слизистые оболочки чистые, зев спокоен. Дыхание - пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под края реберной дуги. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, желтого цвета с кислым запахом.</p> <p>При осмотре: ребенок беспокоен, плачет. Головку держит хорошо. Пытается переворачиваться со спины на живот. Хорошо следит за яркими предметами. Рефлексы Моро, Бауэра, автоматической ходьбы не вызываются. Тонический шейный и поисковый рефлексы угасают. Хватательный и подошвенный рефлексы вызываются хорошо.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз. Определите группу здоровья и направленность риска. 2. Причины возникновения данного состояния. Какие исследования необходимо провести ребенку? 3. План профилактических мероприятий. Какие врачи-специалисты должны осмотреть ребенка? 4. Сформулируйте прогноз состояния здоровья ребенка при отсутствии своевременной коррекции патологии. 5. Оцените возможность проведения профилактических прививок 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Гипогалактия у матери. Контрольное взвешивание. Развернутый анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма, обследование кала на дисбиоз, белки и фракции сыворотки крови. 3. План профилактических мероприятий. <ol style="list-style-type: none"> А). Рациональное вскармливание, возможен докорм адаптированными смесями, регулярный контроль за разовым и суточным объемом питания. Строгое соблюдение правил прикладывания ребенка к груди и правил кормления. Профилактика гипогалактии. Б). Соблюдение санитарно-гигиенического режима. В). Строгий контроль за динамикой антропометрических показателей. Г). Ранняя диагностика наследственных и врожденных заболеваний и их лечение. Д). Физическое воспитание (массаж, гимнастика, закаливание). Е). Профилактика анемии, рахита, дисбиоза, гнойно-воспалительных заболеваний, аллергии, частой заболеваемости и кишечных инфекций. Необходимы консультации хирурга-ортопеда, невролога, окулиста. 4. Развитие анемии, рахита, дисбиоза, гнойно-воспалительных заболеваний, аллергии, частая заболеваемость. 5. Профилактические прививки в декретированные сроки
Задача №3	
<p>Вова М., 1 год, родился с массой тела 2000 г., находился на грудном вскармливании до 3 мес, затем переведен на кормление коровьим молоком, с 4 мес получает манную кашу, с 5 мес овощные пюре. Мясные продукты не получает.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рахит II степени, острое течение, период разгара. 2. Дефицит витамина Д в организме ребенка.

<p>В возрасте 2 мес. появились потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность. С 3 мес. часто болеет респираторными инфекциями (ежемесячно).</p> <p>Объективно: масса тела 7800 г, длина 73 см. Аппетит снижен. Кожа бледно-розовая, сухая. Подкожно-жировая клетчатка истончена. Тургор тканей и мышечной тонус снижены. Голова гидроцефальной формы, затылок уплощен, большой родничок 1,5x1,5 см, края плотные, выражены лобные и теменные бугры. Грудная клетка уплощена, воронкообразная деформация, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются "четки". Х-образное искривление нижних конечностей. Зубы стали прорезываться в 9 мес. Границы сердца: правая - по правой парастеральной линии, левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. ЧСС -130 уд/мин. Тоны сердца ясные, чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Статомоторное развитие: двигательная активность снижена, стоит при поддержке, не ходит. Получает витамин Д 3 (Вигантол), суточная доза – 4000 МЕ. В течение 3-х недель.</p> <p>Общий анализ крови: НЬ - 110 г/л, Эр - 4, ЗхЮ¹²/л, Лейк - 6,4 x 10⁹/л. п/я - 3%, с - 23%, э - 4%, л - 60%, м -10%, СОЭ - 6 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: эпителия - нет, слизи - нет, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет. Проба Сулковича +++++.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз. 2. Этиология данного заболевания? 3. Какие рентгенологические изменения в трубчатых костях должны быть у ребенка? 4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз? 5. Можно ли продолжить специфическую терапию 	<p>3.Расширение и размытость зон роста, блюдцеобразные эпифизы костей, искривление трубчатых костей, остеопароз и грубый трабекулярный рисунок эпифизарных отделов.</p> <p>4. Тубулопатии</p> <p>5. Нет, при резко-положительной пробе мочи по Сулковичу необходимо перевести ребенка на профилактическую дозу 1000МЕ</p>
<p>Задача № 4</p>	
<p>Машиной скорой помощи в реанимационное отделение доставлена доношенная новорожденная девочка, возраст 11 суток. В течение дня отказывалась от груди, беспокоилась, затем появились вялость, бледность кожи, цианоз носогубного треугольника, ладоней, стоп, стала реже</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. На ЭКГ – пароксизмальная желудочковая тахикардия с ЧСС 230 в мин. 2. Диагноз: Острая сердечная недостаточность 2А ст. Пароксизмальная желудочковая

<p>мочиться. Ребенок от 1-й беременности, самостоятельных родов с массой при рождении 4140г, оценкой по шкале Апгар 6, затем – 9 баллов. Выписана на 5 сутки в удовлетворительном состоянии.</p> <p>При поступлении состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз, пастозность лица, передней брюшной стенки, стоп. Дыхание проводится по всем полям, ЧД – 60 в минуту. Тоны сердца ритмичные, громкие, ЧСС 230 в минуту, во 2-3 межреберьях мягкий систолический шум. Печень +4,0 см из-под края реберной дуги по среднеключичной линии. По данным эхоКГ выявлено расширение полости левого желудочка, митральная недостаточность 2-3 ст., ФВ – 60%, СДЛА – 28 мм рт.ст. ЭКГ прилагается</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените патологию на ЭКГ. 2. Поставьте диагноз. 3. Назначьте неотложную терапию. 4. Объясните происхождение нарушения гемодинамики. 5. Наметьте тактику наблюдения ребенка 	<p>тахикардия. Относительная недостаточность миксоматозно измененного митрального клапана 2-3 ст. (исключить ВПС в ходе проведения и ЭхоКГ контроля).</p> <p>3. Мониторинг ритма. СРАР, аденозин в/в 0,1 мл, при отсутствии эффекта – кордарон 7 мг/кг в/в (с последующим переводом через 5-7 дней после купирования приступа на поддерживающую дозу 5 мг/кг/с в три приема, на 3 месяца). При нарастающей недостаточности кровообращения и отсутствии эффекта – электрическая кардиоверсия в дозе 2 Дж/кг. Лазикс 1 мг/кг в/в, капотен 0,5 мг/кг/с.</p> <p>4. Острая сердечная недостаточность (симптомы недостаточности кровообращения + расширение полости сердца с формированием относительной недостаточности митрального клапана) развилась на фоне желудочковой тахикардии. То есть, неэффективный сердечный выброс, застой крови в левом желудочке вызвали повышение давления в малом круге и правых отделах сердца – одышку, увеличение печени, гипоксию органов и тканей на фоне гипоперфузии большого круга.</p> <p>5. Наблюдение кардиолога, ЭКГ, ЭКГ, ХМ и эхоКГ через 3 месяца. При отсутствии повторных эпизодов наблюдение кардиолога, эхоКГ-контроль 1 раз в год (оценка степени недостаточности миксоматозно измененного митрального клапана)</p>
<p>Задача № 5</p>	
<p>Анамнез жизни: ребенку 7 месяцев, масса тела при рождении 4500 г, длина тела 55 см. Грудное вскармливание получал до 2 мес., затем был переведен на искусственное. С 1,5 мес. нерегулярно получает яблочный сок, с 5 мес. - овощное пюре, но ест неохотно, не каждый день. В возрасте 4 мес. перенес острую кишечную инфекцию. Объективно: при осмотре у больного выявлены сухость и значительная бледность кожного покрова и видимых слизистых, голубой оттенок склер, приглушение тонов сердца, систолический шум на верхушке и в точке Боткина, тахикардия. На фоне указанных изменений печень пальпируется ниже края</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести. Диагноз подтверждается клинической симптоматикой сидеропении, снижением уровня гемоглобина до 85г/л, снижением МСН и МСV, высоким уровнем ретикулоцитов, снижением уровня сывороточного железа и повышением железосвязывающей способности сыворотки 2. Повышенные потребности ребенка при высоких показателях физического развития при рождении, раннее

<p>реберной дуги на 3 см, селезёнка - на 1,5 см. Масса тела больного - 7000 г. Общий анализ крови: Hb - 85 г/л, эр. - $3,6 \times 10^9$/л, MCH - 24 пк, MCV - 64 фл, RDW 20, СОЭ - 21 мм/ч. Уровень сывороточного железа — 3 мкмоль/л, общая железосвязывающая способность сыворотки крови повышена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснуйте предварительный диагноз 2. Какие предрасполагающие факторы могли способствовать данному состоянию? 3. Назначьте план обследования. 4. Распишите лечение пациенту 5. Профилактика анемии в дальнейшем 	<p>искусственное вскармливание, нерациональное введение продуктов прикорма, перенесенная кишечная инфекция.</p> <p>3. Общий анализ крови на анализаторе, кал на скрытую кровь, биохимия крови с определением сывороточного железа. Железосвязывающая способность сыворотки, ферритина.</p> <p>4. Препараты железа энтерально в лечебной суточной дозе 5мг/кг до нормализации уровня гемоглобина.</p> <p>5. Профилактическая доза препаратов железа 2,5мг/кг в сутки в течение 3 месяцев, рациональное питание с своевременным введением продуктов, богатых гемовым железом (мясо, рыба, печень)</p>
---	---

Критерии оценки устного собеседования

Таблица 18

Тип задания	Критерии оценки	Оценка
Вопросы к зачету/ экзамену	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала	Отлично
	заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить	Хорошо
	заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при	Удовлетворительно

	изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя	
	выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы	Неудовлетворительно

Критерии оценки ответа на решение ситуационных задач

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) – более 80% правильных ответов;

достаточный (хорошо) – от 60 до 80 % правильных ответов;

пороговый (удовлетворительно) – от 50 до 60% правильных ответов;

критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

Таблица 19

Оценка	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	Высокий уровень	Обучающийся показал всесторонние, систематизированные, глубокие знания программы дисциплины, а также умение свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов расчетов или экспериментов и т.д.
Хорошо	Достаточный уровень	Обучающийся показал достаточные знания основных разделов программы дисциплины, но при этом допускает некритичные неточности в ответе на вопросы и т.д.
Удовлетворительно	Пороговый уровень	Обучающийся показал фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно точные формулировки базовых понятий, нарушающие логическую последовательность в изложении программного материала, при этом обучающийся владеет знаниями основных разделов дисциплины, необходимыми для дальнейшего обучения, знаком с рекомендованной справочной литературой и т.д.
Неудовлетворительно	Критический уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях большей части основного содержания дисциплины, допускаются грубые ошибки в формулировке основных понятий, в ответах на вопросы и т.д.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 20

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
---------------	----------------------	-------------------

7.	Гематология, онкология	<p>1. Современная теория кроветворения, регуляция гемопоэза. Иммунокомпетентная система, механизмы иммунитета и его регуляция. Анализ крови и его интерпретация, возрастные аспекты. Миелограмма. Механизмы гемостаза. Методы оценки.</p> <p>2. Анемии у детей старшего возраста и подростков. Дефицитные анемии (железодефицитные, витаминдефицитные).</p> <p>3. Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии). Микроангиопатические гемолитические анемии (синдром Гассера, Мошковица).</p> <p>4. Геморрагические заболевания у детей и подростков. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда).</p> <p>5. Геморрагический васкулит. ДВС-синдром.</p> <p>6. Неходжкинские лимфомы. Лимфогрануломатоз. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>7. Опухоли головного мозга (эпендимома, астроцитомы, медуллобластома). Нейробластома и ретинобластома. Диагностика. Принципы лечения.</p> <p>8. Острые лейкозы у детей и подростков. Классификация. Особенности клинического течения различных типов. Диагностика. Общие принципы терапии. Клинико-гематологическая картина. Диагностика, прогноз</p>
8.	Нефрология	<p>1. Заболевания органов мочевыводящей системы у детей раннего возраста. Пороки развития почек и мочевыводящих путей.</p> <p>2. Тубулопатии у детей. Патогенетические механизмы и классификация тубулопатий. Клинические особенности. Диагностика и дифференциальный диагноз тубулопатий. Современные принципы лечения тубулопатий.</p> <p>3. Гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика отдельных форм гломерулонефрита и с другими заболеваниями почек. Профилактика.</p> <p>4. Нефротический синдром у детей и подростков. Дифференциальная диагностика, лечение. Клиника, диагностика. Подходы к лечению.</p> <p>5. Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей у детей и подростков. Пиелонефрит. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Лечение.</p> <p>6. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Современные принципы лечения. Асимптоматическая бактериурия.</p> <p>7. Наследственный нефрит. Клиника, диагностика. Подходы к лечению.</p> <p>8. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей и подростков. Причины. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения</p>
9.	Эндокринология	<p>1. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз. Тиреотоксикоз. Диффузно-токсический зоб (болезнь Грейвса).</p>

		<p>2. Ожирение. Дифференциальный диагноз различных форм ожирения. Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика.</p> <p>3. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения. Несахарный диабет.</p> <p>4. Врожденная дисфункция коры надпочечников.</p> <p>5. Нарушения роста. Задержка роста/низкорослость. Высокорослость.</p> <p>6. Нарушения полового созревания. Задержка полового созревания. Преждевременное половое созревание</p>
--	--	---

Примеры экзаменационных билетов

БИЛЕТ №1

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика, лечение. Пищевод Баррета.
2. Лихорадки у детей, классификация, этиология, принципы оказания помощи при гипертермии.
3. Задание

Осмотрен мальчик в возрасте 16 дней с жалобами на повышение температуры. Ребенок от первородящей матери, лечившейся по поводу бесплодия в течение 3 лет. Роды произошли на 36-й неделе беременности, масса тела 2520 г, длина 44 см. Крик – после отсасывания слизи из верхних дыхательных путей. Максимальная убыль массы тела – 8 % на 3-й день жизни. Восстановилась масса тела на 14-й день. Повышение температуры первый день.

Во время осмотра ребенок легко охлаждается. Крик слабый, поисковый рефлекс ослаблен, сосет медленно. После кормления из бутылочки через соску обильно срыгивает. Кожа лица и туловища желтушная. На спине и плечах пушковые волосы. Ушные раковины мягкие. Пупочная ранка под кровянистой корочкой, без воспалительной реакции. Пупочные сосуды не пальпируются. Внутренние органы без особенностей. Яички не опущены в мошонку. Мышечная гипотония.

Обследование: Клинический анализ крови: Эритроциты – $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 135г/л, лейкоциты – $18 \times 10^9 /л$; лейкоцитарная формула: п/я – 7%, с/я – 45%, мон – 10%, эоз – 1%, лимф. – 37%. Общий анализ мочи: белок – 0,25 г/л, лейкоциты – 35 в п/зр, эритроциты – 3 в п/зр, соли – ураты в большом кол-ве. Бактериурия – кишечная палочка – 10/6

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Дайте оценку полученных анализов.
3. Какие дополнительные исследования Вы проведете?
4. Нуждается ли ребенок в назначении антибактериальных препаратов?
5. Какие антибиотики Вы назначите до получения антибиограммы?

Ответы:

1. Основной: Инфекция мочевыводящих путей, обусловленная кишечной палочкой. Фон: недоношенность 36 недель.
2. В анализе крови – лейкоцитоз, нейтрофилез; в анализе мочи – протеинурия, лейкоцитурия, бактериурия, наличие солевого осадка.
3. Биохимия крови: СРБ, мочевины, креатинин, общий белок, электролиты, УЗИ почек.
4. Да.
5. Ампициллин + гентамицин.

БИЛЕТ №2

1. Диагностика ожирения, методы реабилитации, профилактика.
2. Анемии у детей. Классификация. Важнейшие клинические проявления. Принципы диагностики и лечения.

3. Задание

Ребенку 3 года. Жалобы на вялость, отказ от еды, повторные рвоты, резкие боли в животе, выраженную желтушность кожных покровов. Эпизоды, подобные описанному выше, повторялись неоднократно. У ребенка в родильном доме отмечали затяжную желтуху, несвязанную с резус конфликтом и несовместимостью по системе крови АВО.

Объективно: состояние тяжелое, вял, выраженная иктеричность кожных покровов и склер; границы сердца расширены, тахикардия, систолический шум. Печень выступает из-под края реберной дуги на 6 см., селезенка на 4 см. Моча темная, стул окрашен.

В анализе крови: Эритроциты - $2,4 \times 10^{12}$ /литр, преобладают микроциты, гемоглобин - 40 г/л, ретикулоциты 15%; СОЭ - 45 мм в час. Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Дифференциальный диагноз.
4. План лечения.
5. Диспансеризация / реабилитация пациента.

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Заведующая кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Эксперты:

Председатель Комитета
по здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



М.В. Гаращенко

Главный врач ГБУЗ ПО «Детская
областная клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра медицинской кибернетики и общественного здоровья

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение является формирование у ординаторов компетенций в области организации и управления деятельностью медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая управление кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование у обучающихся знаний, умений и навыков владения методами, методиками, приемами, механизмами организации работы и управления медицинской организацией и ее структурными подразделениями, а именно, в области: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, управления материально-техническими и финансовыми ресурсами, средствами информатизации и цифровизации, организации и контроля качества оказания медицинских услуг.
2. Приобретение обучающимися знаний, умений и навыков выполнения расчетов потребностей медицинской организации в материально-технических, финансовых, информационных, коммуникационных и иных ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, а также планирования потребностей, управления ресурсами всех видов, организационно-административными, медико-технологическими процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях.
3. Овладение студентами знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций здравоохранения, руководством медицинской организации и другими ее структурными подразделениями, работниками структурного подразделения медицинской организации.
4. Обретение обучающимися знаний по принципам и формам оказания медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м курсе в 1-м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная помощь» и

Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать	основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Уметь	формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления
	Владеть	навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и

		профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	проводить анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового

			образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать		медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь		на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть		методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации
Профессиональные компетенции (далее ПК)			
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать		формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь		разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть		навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать		методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь		установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической

проблем, связанных со здоровьем		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях
	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 1 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения;

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения;

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения;

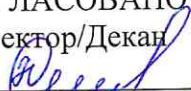
Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО


Директор/Дека


Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., №9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой медицинской кибернетики
и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение является формирование у ординаторов компетенций в области организации и управления деятельностью медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая управление кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению.

Задачами изучения дисциплины:

1. Формирование у обучающихся знаний, умений и навыков владения методами, методиками, приемами, механизмами организации работы и управления медицинской организацией и ее структурными подразделениями, а именно, в области: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, управления материально-техническими и финансовыми ресурсами, средствами информатизации и цифровизации, организации и контроля качества оказания медицинских услуг.

2. Приобретение обучающимися знаний, умений и навыков выполнения расчетов потребностей медицинской организации в материально-технических, финансовых, информационных, коммуникационных и иных ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, а также планирования потребностей, управления ресурсами всех видов, организационно-административными, медико-технологическими процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

3. Овладение студентами знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций здравоохранения, руководством медицинской организации и другими ее структурными подразделениями, работниками структурного подразделения медицинской организации.

4. Обретение обучающимися знаний по принципам и формам оказания медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м курсе в 1-м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная помощь» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает

овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать	основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Уметь	формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления
	Владеть	навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
УК-5. Способен	Знать	инструменты непрерывного образования, с

планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	проводить анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося	Знать	медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь	на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

в распоряжении медицинского персонала	Владеть	методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях

здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;
72 акад. часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15

Общий объем дисциплины: часов зач. ед.	72	72
	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/ п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн- курса(ов)
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Общественное здоровье как наука и предмет преподавания. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Организационные и правовые основы здравоохранения. Государственное социальное страхование, виды страхования. Медицинское страхование и его виды. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения. Лекарственная помощь. Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска. Диспансерный метод. Санаторно-курортная помощь. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы	-
2	Общественное здоровье и методы его изучения	Основы и методы медицинской статистики. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья населения. Программа и методика изучения общественного здоровья. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения	-
3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Организация медицинской помощи населению. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Организация медицинской помощи сельскому населению. Государственная система охраны материнства и детства	-
4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. Экономика и финансирование здравоохранения. Основы планирования системы здравоохранения	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	2	12	-	13,85	27,85	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9 ПК-1
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	2	10	-	12	24	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-4; ПК-7
3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	-	4	-	4	8	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-4; ПК-7
4	Проблемы управления экономики, финансирование и планирования здравоохранения	-	6	-	6	12	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1;

							ПК-4; ПК-7
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-4; ПК-7
	Итого:	4	32	0,15	35.85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Организационные и правовые основы здравоохранения	-	2
		2. Государственное социальное страхование, виды страхования. Медицинское страхование и его виды	-	2
		3. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения. Лекарственная помощь	-	2
		4. Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска	-	2
		5. Диспансерный метод. Санаторно-курортная помощь	-	2
		6. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы	-	2
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	1. Основы и методы медицинской статистики	-	2
		2. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья населения. Программа и методика изучения общественного здоровья	-	2
		3. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья	-	2
		4. Медико-социальные аспекты	-	2

		демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития		
		5. Статистика здравоохранения	-	2
3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	1. Организация медицинской помощи населению, в т.ч. отдельным группам населения и сельскому населению	-	2
		2. Государственная система охраны материнства и детства	-	2
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	1. Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	-	2
		2. Экономика и финансирование здравоохранения	-	2
		3. Основы планирования системы здравоохранения	-	2
		Всего:	-	32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях: учебное пособие / А. И. Махновский, В. А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7803-5, DOI: 10.33029/9704-7803-5-MKP-2023-1-448.

3. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Найговзина, Н. Б. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3511-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435113.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Шипова, В. М. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3304-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433041.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 62,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде),

			обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа,	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

		2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв. м	
--	--	---	--

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) используется следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемая основная и дополнительная литература;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

№ п/п	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Что такое общественное здоровье? 2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья? 3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения? 4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом? 5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории Российской Федерации? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе? 6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения Российской Федерации от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ? 7. Дайте определение понятию – медицинское страхование. 8. Кто устанавливает обязательное медицинское страхование? 9. Как осуществляется добровольное медицинское страхование? 10. Что такое социальное страхование? 11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (далее ОМС)? 12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС)? 13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения. 14. Что включает в себя медицинская профилактика? 15. Что такое лицензирование в здравоохранении?
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи. 2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению. 3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке. 4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации. 5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации». 6. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях». 7. Раскройте организацию преемственности в работе

		<p>поликлиники и стационара.</p> <p>8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.</p> <p>9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.</p> <p>10. Перечислите основные принципы организации стационарной акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>11. Назовите документ, который предназначен для осуществления преемственности в наблюдении за женщиной и ее ребенком женской консультации, акушерского стационара и детской поликлиники.</p> <p>12. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются по основной форме отчета форма № 30.</p> <p>13. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются на основании отчета-вкладыша № 32 и № 14.</p> <p>14. В каком отчетном документе содержится информация о числе среднегодовых развернутых коек.</p> <p>15. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники.</p> <p>16. Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники.</p> <p>17. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы.</p> <p>18. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара.</p> <p>19. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара.</p> <p>20. Перечислите виды семей группы риска.</p> <p>21. Чем характеризуются семьи группы риска.</p> <p>22. В чем заключается цель медико-социальной работы.</p> <p>23. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление.</p> <p>24. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки.</p> <p>25. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам.</p> <p>26. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы.</p> <p>27. Что является основной функцией санитарно-эпидемиологической службы.</p> <p>28. Перечислите основные элементы здорового образа жизни.</p> <p>29. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни?</p>
3.	<p>Организация и функционирование подсистем здравоохранения</p>	<p>1. Организация лечебно-профилактической помощи.</p> <p>2. Система управления качеством медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении.</p> <p>3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи.</p> <p>4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений.</p> <p>5. Формы взаимосвязи (преемственности) между</p>

		<p>поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях.</p> <p>6. Этапность в оказании медицинской помощи населению.</p> <p>7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.</p> <p>8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.</p> <p>9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях.</p> <p>10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания.</p> <p>11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях.</p> <p>12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.</p> <p>13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями.</p> <p>14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях.</p> <p>15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады.</p> <p>16. Организация медицинской помощи сельскому населению.</p> <p>17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения.</p> <p>18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению.</p> <p>19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения.</p> <p>20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения.</p> <p>21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.</p> <p>22. Сущность и показания к применению диспансерного метода.</p> <p>23. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины.</p> <p>24. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.</p> <p>25. Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэпиднадзора.</p> <p>26. Специальные диспансеры-кабинеты</p>
--	--	---

		(противотуберкулезные, кожновенерологические, онкологические, наркологические др.). 27. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 28. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 29. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 30. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 31. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	1. Что изучает экономическая теория. 2. Какие типы экономических отношений вы знаете. 3. Функции экономической теории. 4. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 5. Страховая система здравоохранения. В чем заключаются основные преимущества и недостатки? 6. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 7. Экономические отношения производства. 8. Экономические отношения распределения. 9. Экономические отношения обмена. 10. Экономические отношения потребления. 11. Принцип формирования прибыли медицинской организации, рентабельность. 12. Финансовые ресурсы здравоохранения и пути их эффективного использования. 13. Финансовые средства системы обязательного медицинского страхования: источники, порядок формирования и использования. 14. Финансы хозяйствующих субъектов здравоохранения, источники их формирования, направления использования, основные функции. 15. Источники финансирования медицинской деятельности.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации;

области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
ИУК 2.1. Знает: основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами	Знать	- правила формирования исходных предпосылок (оснований) для представления проекта
	Уметь	- механизмы и способы описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Владеть	- правилами характеристики результатов разработки, реализации и управления проектами
ИУК 2.2. Умеет: формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления	Знать	- особенности формулировки проектных задач на основе выявленной или поставленной проблемы
	Уметь	- разрабатывать проектную задачу на основе выявленной или поставленной проблемы
	Владеть	- способами решения проектной задачи через реализацию проектного управления
ИУК 2.3. Владеет: навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта	Знать	- методики разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы
	Уметь	- управлять ходом реализации проекта корректировкой выявленных при этом отклонений
	Владеть	- навыками уточнения зоны ответственности участников проекта при выявлении отклонений в ходе его реализации
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		

ИУК 3.1. Знает: принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации	Знать	– принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь	– использовать принципы, механизмы и закономерности командной стратегии для достижения целей организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Владеть	– навыками применения принципов, механизмов и закономерностей командной работы при оказании медицинской помощи населению
ИУК 3.2. Умеет: организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению	Знать	- профессиональные и должностные обязанности врача-педиатра, среднего и младшего медицинского персонала
	Уметь	- организовывать работу команды для достижения поставленной цели
	Владеть	- навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности
ИУК 3.3. Владеет: лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	– специфику и особенности управления командным взаимодействием в решении поставленных профессиональных целей задач
	Уметь	– рационально управлять работой команды при оказании медицинской помощи населению
	Владеть	– навыками применения лидерских качеств в процессе управления командным взаимодействием при оказании медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
ИУК 4.1. Знает: правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– основы и правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	– применять правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Владеть	– навыками эффективного использования правил профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
ИУК 4.2. Умеет: мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать	Знать	– способы и методы мотивации к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников; - методики формирования аргументированной и конструктивной своей точки зрения и позиции в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности

свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности	Уметь	– аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	– навыками мотивации к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников; методами обоснования своей позиции в дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
ИУК 4.3. Владеет: навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Знать	– методики развития профессиональных контактов с коллегами в соответствии с потребностями совместной профессиональной деятельности
	Уметь	– использовать методики развития профессиональных контактов с коллегами в соответствии с потребностями совместной профессиональной деятельности
	Владеть	– технологиями обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
ИУК 5.1. Знает: инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности	Знать	– инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	– применять инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Владеть	– навыками работы с инструментами непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
ИУК 5.2. Умеет: определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– методы определения приоритетов собственной профессиональной деятельности и личностного развития и роста
	Уметь	– определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	– навыки определения приоритетов собственной профессиональной деятельности и личностного развития и роста
ИУК 5.3. Владеет: выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– возможные направления собственного профессионального и личностного развития
	Уметь	– минимизировать возможные риски при изменении своей карьерной траектории
	Владеть	– навыками выбора направлений собственного профессионального и личностного развития; – механизмами минимизации возможных рисков при изменении своей карьерной траектории
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в		

профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ИОПК 1.1. Знает: источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности	Знать	– источники информации, необходимые для решения профессиональных задач, в т.ч. национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ; – механизмы и правила информационной безопасности, используемые при работе с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности
	Уметь	– работать с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности при условии соблюдения правил информационной безопасности
	Владеть	– механизмами и правилами обеспечения информационной безопасности при работе с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности
ИОПК 1.2. Умеет: пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	– принципы построения и применения информационной базы исследований при решении профессиональных задач; – особенности использования специализированных пакетов прикладных программ для решения профессиональных задач
	Уметь	– применять специализированные пакеты прикладных программ для решения типовых профессиональных задач
	Владеть	– технологиями и особенностями работы со специализированными пакетами прикладных программ при решении сложных профессиональных задач
ИОПК 1.3. Владеет: навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности	Знать	– назначение и функционал медицинских компьютерных систем и технологий, используемых при решении профессиональных задач
	Уметь	– использовать медицинские компьютерные системы и технологии в конкретных рабочих ситуациях профессиональной деятельности
	Владеть	– навыками работы с конкретными медицинскими компьютерными системами и технологиями в конкретных рабочих ситуациях профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей		
ИОПК 2.1. Знает: основные принципы организации и управления в сфере охраны	Знать	– основные направления и принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

здоровья граждан	Уметь	– использовать принципы организации и управления при решении вопросов охраны здоровья населения
	Владеть	– навыками формирования организационных и управленческих решений в сфере охраны здоровья граждан
ИОПК 2.2. Умеет: проводить анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– методику и технологии проведения анализа и оценки качества оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи населению
	Уметь	– использовать методики и технологии анализа и оценки качества оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– навыками установления критериев оценки качества оказания медицинской помощи населению; – схемами применения информационных инструментов для выполнения анализа и оценки качества оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей
ИОПК 2.3. Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– основные принципы и механизмы организации и управления профессиональной деятельностью в сфере здоровья населения
	Уметь	– использовать медико-статистические показатели о здоровье граждан при оценке качества оказания им медицинской помощи
	Владеть	– механизмами и технологиями решения организационных и управленческих вопросов в сфере охраны здоровья граждан при оценке качества оказания им медицинской помощи
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ИОПК 8.1. Знает: мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Знать	– содержание мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	– организовывать и выполнять мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Владеть	– навыками содержательного наполнения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
ИОПК 8.2. Умеет: проводить, оценивать и контролировать	Знать	– основные технологии проведения, оценки и контроля эффективности профилактической работы с населением

эффективность профилактической работы с населением	Уметь	– проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	– методиками оценки и контроля действенности и результативности профилактической работы с населением
ИОПК 8.3 Владеет: навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– принципы информационного наполнения и способы проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	– содержательно и доходчиво осуществлять разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Владеть	- приемами убеждений, наглядных демонстраций, повышающих эффективность и действенность разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей различных возрастно-половых групп (его законных представителей)
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ИОПК 9.1. Знает: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения	Знать	– состав и назначение основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю, необходимых для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь	– установить семантику собранных и подготовленных к изучению основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю
	Владеть	– навыками сбора, систематизации, структуризации и агрегирования основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю
ИОПК 9.2. Умеет: на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– виды медицинской документации, содержащие результаты анализа медико-статистической информации; – виды деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, требующие при их организации знания медико-статистической информации
	Уметь	– проводить анализ медико-статистической информации при подготовке медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

		персонала
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, содержащей результаты анализа медико-статистической информации; – приемы и правила организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала на основе результатов анализа медико-статистической информации
ИОПК 9.3. Владеет: методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации	Знать	– способы и методики анализа медико-статистической информации; – порядок ведения медицинской документации
	Уметь	– пользоваться методиками анализа медико-статистической информации; – подготавливать медицинскую информацию
	Владеть	– методиками анализа медико-статистической информации; – особенностями подготовки и формирования медицинской документации
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Уметь	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- проводить санитарно-просветительную работу по формированию у населения элементов здорового образа жизни, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- организационными, информационными, технологическими, психологическими приемами усиления качества разработки и реализации программ формирования у населения здорового образа жизни
ИПК 1.3. Владеет: навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	Знать	- основы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Владеть	- навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организации и проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими	Знать	- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при неинфекционных и инфекционных заболеваниях, патологических состояниях у детей и подростков

<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Уметь	- применять на практике методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при неинфекционных и инфекционных заболеваниях, патологических состояниях у детей и подростков
	Владеть	- методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
<p>ИПК 4.2. Умеет: установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями</p>	Знать	- методы диагностики патологических состояний, неинфекционных и инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза, у детей и подростков
	Уметь	- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
<p>ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p>	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- навыками направления пациентов с

		различными патологическими состояниями, неинфекционными и инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом на лабораторные и инструментальные исследования
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях	Знать	-основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	-распределять виды работ в соответствии с должностными обязанностями находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	- приемами управления персоналом в медицинских организациях, с применением информационных технологий
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	- методы и способы контроля за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Уметь	-осуществлять внутренний контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	- механизмами и приемами контроля исполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности отделения медицинской помощи педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детскому населению и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)	Знать	-порядок оказания медицинской помощи детскому населению и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Уметь	-организовать деятельность отделения медицинской помощи педиатрического профиля, с применением информационных технологий
	Владеть	-навыками организации деятельности отделения медицинской помощи педиатрического профиля, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детскому населению

ИПК 7.4. Проводит: анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации	Знать	- показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
	Уметь	-проводить анализ статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового
	Владеть	- навыками статистического анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в семестре 1, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

СЕМЕСТР 1

Организация промежуточной аттестации в семестре 1

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	2 академических часа
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

№ п/п	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Содержание предмета общественное здоровье и здравоохранение. История. Методы. 2. История здравоохранения в дореволюционной России: земская, думская, фабрично-заводская медицина. 3. Понятие о статистике. Этапы статистического исследования. Содержание 1-3 этапов. 4. Понятие о выборочном исследовании. Виды выборок. Определение объема наблюдения. 5. Виды статистических показателей. Формула расчета. Примеры. Значение метода стандартизации для оценки уровней показателей. 6. Понятие о здоровье населения. Уровни оценки. Группы здоровья. Факторы. 7. Демография. Статика населения. Методы изучения. Ситуация в Российской Федерации
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	8. Виды движения населения. Виды миграции. Показатели. Влияние на здоровье. 9. Показатели физического развития. Их тенденции. 10. Виды и методы изучения заболеваемости населения. Их преимущества и недостатки. 11. Заболеваемость по обращаемости. Виды, порядок изучения, тенденции. 12. Методика изучения и расчета показателей естественного движения. Факторы. 13. Понятие о профилактике. Виды. Формы и методы санитарно-гигиенического воспитания населения. 14. Структура и показатели работы городской поликлиники.

3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	<p>15. Сеть амбулаторно-поликлинических учреждений, их значение. Роль стационарзамещающих технологий.</p> <p>16. Содержание участкового метода обслуживания. Преимущества и недостатки. Показатели, его характеризующие. Врач общей практики и семейный врач.</p> <p>17. Классификация стационаров. Их роль в системе здравоохранения. Структура и показатели работы городской больницы. Задачи приемного покоя.</p> <p>18. Структура, основные направления работы и показатели женской консультации.</p> <p>19. Организация наблюдения за беременными женщинами. Показатели, характеризующие его качество.</p> <p>20. Структура, организация и показатели работы родильного дома.</p> <p>21. Структура, особенности организации и показатели работы детской поликлиники.</p> <p>22. Особенности организации работы детской больницы</p>
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	<p>23. Содержание Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Основные принципы охраны здоровья.</p> <p>24. Вопросы врачебной тайны, информированного согласия и отказа от медицинского вмешательства в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p> <p>25. Понятие о государственной, частной страховой системе здравоохранения. Преимущества и недостатки отдельных систем.</p> <p>26. Субъекты и участники медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных.</p> <p>27. Понятие о Фондах обязательного медицинского страхования. Их задачи, права и обязанности.</p> <p>28. Страховые медицинские организации. Права и обязанности. Организация экспертной деятельности.</p> <p>29. Медицинские организации в системе обязательного медицинского страхования. Права и обязанности. Понятие о персонифицированном учете.</p> <p>30. Понятие о Программе Государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.</p>

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

1.1. Общественное здоровье – это:

- а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- *г) наука о закономерностях здоровья

1.2. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы

- б) экономические факторы
 - *в) образ жизни
 - г) уровень развития здравоохранения
- 1.3. Общественное здоровье не характеризуется:
- *а) показателями занятости населения в общественном производстве
 - б) показателями заболеваемости и травматизма населения
 - в) демографическими показателями
 - г) показателями физического здоровья
- 1.4. Здравоохранение – это:
- а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
 - *б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
 - в) наука о социальных проблемах медицины
 - г) наука о закономерностях здоровья
- 1.5. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
 - б) показатели эффективности оказания медицинской помощи
 - в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
 - *г) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- 1.6. Структура здравоохранения включает уровни:
- *а) федеральный, территориальный, муниципальный
 - б) муниципальный, сельский, городской
 - в) сельский, городской, областной
 - г) территориальный, областной, сельский

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения

- 2.1. К основным направлениям демографии относится:
- а) естественное и механическое движение населения
 - *б) статика и динамика населения
 - в) маятниковая и внутренняя миграция
 - г) состав и миграция населения
- 2.2. К показателям, характеризующим естественное движение населения, относятся:
- а) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность;
 - б) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
 - *в) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
 - г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
- 2.3. Среди факторов, определяющих здоровье населения, основным является:
- а) уровень организации медицинской помощи
 - б) экологический фактор
 - *в) образ жизни
 - г) качество медицинской помощи
- 2.4. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) эпидемиология заболеваний
- б) экономика здравоохранения
- в) здоровье индивидуума
- *г) общественное здоровье и факторы, влияющие на него

2.5. Что характеризует показатель общей заболеваемости?

- *а) распространенность заболеваний среди населения
- б) распространенность социально значимых заболеваний
- в) удельный вес того или иного заболевания среди населения
- г) степень изменения уровня заболеваемости во времени

2.6. Какой из перечисленных показателей не относится к показателям заболеваемости?

- а) показатель заболеваемости по причинам смерти
- б) показатель патологической пораженности
- в) показатель первичной заболеваемости;
- *г) показатель общей смертности

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

3.1. Медицинская помощь – это:

- а) оперативное или малоинвазивное медицинское вмешательство
- *б) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья пациента и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- в) комплекс санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий
- г) комплекс лечебных мероприятий

3.2. Что из перечисленного не относится к видам медицинской помощи?

- *а) плановая медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощи
- в) скорая медицинская помощь
- г) специализированная медицинская помощь

3.3. Какое из перечисленных направлений оказания медицинской помощи отдельным группам населения не выделяется в самостоятельный кластер?

- а) организация медицинской помощи населению старших возрастных групп
- б) организация медицинской помощи сельскому населению
- *в) организация медицинской помощи мигрантам
- г) организация медицинской помощи детям

3.4. Что не относится к социально-гигиеническим факторам, влияющим на уровень медицинского обслуживания сельских жителей?

- а) условия труда сельских жителей
- б) условия быта сельского населения
- в) организация медицинского обслуживания сельского населения.
- *г) метеорологические условия проживания сельского населения

3.5. К организациям здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь женщинам, не относится:

- а) женская консультация
- *б) детская больница
- в) городская поликлиника
- г) перинатальный центр

- 3.6. Медицинская эффективность здравоохранения измеряется таким показателем, как:
- а) снижение стоимости медицинской услуги
 - б) снижение преждевременной смертности
 - *в) улучшение исходов лечения
 - г) использование новых технологий диагностики и лечения

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения

- 4.1. Экономико-математические методы управления здравоохранением включают:
- а) методы принятия управленческих решений
 - *б) методы планирования и прогнозирования
 - в) методы формирования коллегиальных решений
 - г) методы подготовки и реализации оперативных решений
- 4.2. Что из перечисленного не изучает экономика здравоохранения?
- *а) состояние здоровья населения
 - б) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
 - в) эффективность здравоохранения
 - г) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
- 4.3. В амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения не используются следующие способы финансирования оказанной в них медицинской помощи населению:
- а) финансирование по смете расходов
 - б) оплата по среднелюдному нормативу финансирования
 - *в) оплата за пролеченного больного
 - г) оплата отдельных медицинских услуг
- 4.4. Медицинское страхование – это форма:
- а) социального страхования
 - б) имущественного страхования
 - в) страхования ответственности
 - *г) все перечисленное верно
- 4.5. Прогнозирование деятельности системы здравоохранения субъекта Российской Федерации осуществляется путем формирования плана:
- а) текущего плана функционирования системы здравоохранения региона
 - *б) территориальной программы обязательного медицинского страхования
 - в) долгосрочного плана развития системы здравоохранения региона
 - г) тематического плана совершенствования работы системы здравоохранения субъекта
- 4.6. Основными планово–нормативными показателями, регламентирующими работу поликлиник, являются:
- *а) все нижеперечисленное
 - б) штатные нормативы
 - в) норматив участковости
 - г) норма нагрузки

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Заведующий кафедрой
медицинской кибернетики и общественного
здоровья ПсковГУ, канд. техн. наук доцент



В.С. Белов

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Эксперты:

Заместитель главного врача ГБУЗ Псковской
области «Псковская областная клиническая
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета
по здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.03 Педагогика

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра психологии и сопровождения развития ребенка

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.03 Педагогика является организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в Российской Федерации, организационных аспектах реализации профессионального образования в Российской Федерации;
2. Формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
3. Формирование стиля ведения педагогической деятельности на основе научных знаний;
4. Повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
5. Определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
6. Формирование установки на учёт индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия;
7. Формирование представлений о способах разработки, реализации и управления образовательными проектами.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе в 1-ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика имеет содержательно-методическую связь, с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия, Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств, Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет:

2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знать	необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач
	Уметь	осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам
	Владеть	навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 1 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

- Раздел 1. Основы педагогики и дидактики профессионального образования;
- Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса;
- Раздел 3. Особенности профессионального речевого общения врача, врача- педагога;
- Раздел 4. Основы проектной деятельности.


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Декан

Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.03 Педагогика

Специальность
31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.03 Педагогика разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры психологии и сопровождения развития ребенка, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой
психологии и сопровождения развития ребенка

 Е.А. Митицина

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:
рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины Б1.О.03 Педагогика является организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в Российской Федерации, организационных аспектах реализации профессионального образования в Российской Федерации;
2. Формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
3. Формирование стиля ведения педагогической деятельности на основе научных знаний;
4. Повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
5. Определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
6. Формирование установки на учёт индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия;
7. Формирование представлений о способах разработки, реализации и управления образовательными проектами.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе в 1-ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика имеет содержательно-методическую связь, с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия, Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств, Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)	

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знать	необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач
	Уметь	осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам
	Владеть	навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплин	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
-------	----------------------	--------------------	----------------------------

	ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)		
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	<p>Нормативно-правовые и методологические основы организации, планирования и реализации учебной деятельности в рамках образовательных программ профессионального обучения и профессионального образования.</p> <p>Формирование содержания дисциплины (модуля) в зависимости от педагогического целеполагания.</p> <p>Основы дидактики. Дидактическое проектирование.</p> <p>Дидактические и воспитательные составляющие в планировании и проведении учебного занятия: возможности и ограничения.</p> <p>Дидактическая составляющая в организации самостоятельной работы обучающихся.</p> <p>Методы обработки научной информации для трансформации в учебный материал.</p> <p>Особенности использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе.</p> <p>Теоретико-методологические основы разработки оценочных средств в образовании.</p> <p>Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности.</p> <p>Выявление проблемных зон в учебном процессе на основе анализа данных педагогического контроля</p>	-
2	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>Субъектность обучающего и обучаемого.</p> <p>Учёт индивидуальных особенностей, обучающихся в организации и реализации учебного процесса.</p> <p>Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего.</p> <p>Выработка индивидуального стиля деятельности преподавателя во взаимодействии с обучающимися.</p> <p>Научно-исследовательская и научно-методическая деятельность субъектов образовательного процесса.</p> <p>Профессиональное развитие преподавателя и возможности совершенствования преподавательской деятельности</p>	-
3	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>Основы профессионального взаимодействия врача с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.</p> <p>Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача-педагога.</p> <p>Основы ведения документации и деловой переписки</p>	-

4	Основы проектной деятельности	Теоретические основы проектной деятельности. Программы и проекты в сфере профессионального образования	-
---	-------------------------------	--	---

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	1	14	-	10	25	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	1	10	-	10	21	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
3	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	1	4	-	8	13	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
4	Основы проектной деятельности	1	4	-	7,85	12,85	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	1	Разработка основных видов учебно-методических материалов	-	2
2.	1	Основы дидактики. Дидактическое проектирование	-	2
3.	1	Дидактические и воспитательные составляющие в планировании и проведении	-	2

		учебного занятия: возможности и ограничения		
4.	1	Методы обработки научной информации для трансформации в учебный материал	-	2
5.	1	Особенности использования информационно- коммуникационных технологий в учебном процессе	-	2
6.	1	Теоретико-методологические основы разработки оценочных средств в образовании	-	2
7.	1	Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности	-	2
8.	2	Субъектность обучающего и обучающегося	-	2
9.	2	Учёт индивидуальных особенностей, обучающихся в организации и реализации учебного процесс	-	2
10.	2	Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего	-	2
11.	2	Научно-исследовательская и научно-методическая деятельность субъектов образовательного процесса	-	2
12.	2	Профессиональное и личностное развитие преподавателя и возможности совершенствования преподавательской деятельности	-	2
13.	3	Основы профессионального взаимодействия врача и педагога с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками	-	2
14.	3	Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача- педагога	-	2
15.	4	Теоретические основы проектной деятельности	-	2
16.	4	Проектная деятельность в сфере здравоохранения и образования	-	2
Итого:				32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Коджаспирова, Г. М. Педагогика: учебник для вузов / Г. М. Коджаспирова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 711 с. — ISBN 978-5-534-14492-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511015> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
2. Крившенко, Л. П. Педагогика: учебник и практикум для вузов / Л. П. Крившенко, Л. В. Юркина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 400 с. — ISBN 978-5-534-07709-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511310> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Тихомирова, Л. Ф. Здоровьесберегающая педагогика: учебник для вузов / Л. Ф. Тихомирова, Т. В. Макеева. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 251 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06930-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516502> (дата обращения: 16.08.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Педагогика: учебник и практикум для вузов / Л. С. Подымова [и др.]; под общей редакцией Л. С. Подымовой, В. А. Слостенина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 246 с. — ISBN 978-5-534-01032-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510663> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Педагогика: учебник и практикум для вузов / С. В. Рослякова, Т. Г. Пташко, Н. А. Соколова; под научной редакцией Р. С. Димухаметова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 219 с. — ISBN 978-5-534-08194-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513061> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Хрусталева, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного

	аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ		программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины:

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины

Преподавание дисциплины Б1.О.03 Педагогика осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа, необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведённого в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и

проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	<ol style="list-style-type: none"> 1. В соответствии с выбранной дисциплиной (модулем) сформулируйте темы для 4-х учебных занятий. 2. Сформируйте учебные, воспитательные, развивающие цели для каждого учебного занятия в соответствии с направленностью на уровни освоения учебного материала: узнавание информации/ воспроизведение информации/ репродуктивная деятельность/ продуктивная деятельность. 3. Сформируйте минимальный образовательный контент для каждого занятия в соответствии с педагогическим целеполаганием. 4. Проанализируйте текст технического задания и фрагмент методического пособия. 5. Выберите тему и в соответствии с техническим заданием сформируйте основные компоненты учебно-методического пособия. 6. Какие трудности могут возникнуть у обучающихся в ходе освоения учебной информации? Какие способы их разрешения можно предложить? 7. Каковы условия использования в лекции символов, историй, метафор? 8. Приведите примеры использования наглядных (визуальных) средств в период вашего обучения и предложите свои способы наглядности для лучшего освоения учебного материала. 9. Сформируйте дидактическое описание задания для самостоятельной работы студентов по алгоритму: мотивированность учебного задания/ постановка познавательных задач/ алгоритм выполнения работы/ форма отчётности, объем, сроки представления/ вид

		<p>консультационной помощи/ критерии оценки/ вид и форма контроля.</p> <p>10. Определите роль образовательной среды в становлении личности обучающего и обучающегося на примере Вашей специальности.</p> <p>11. Определите и конкретизируйте профессиональную компетентность преподавателя вуза при характеристике представителя Вашей специальности.</p> <p>12. Охарактеризуйте этапы развития субъектности обучающегося.</p> <p>13. Сформулируйте обобщающий вывод о влиянии образовательной среды, профессиональной компетенции преподавателя и развитии субъектности на личность обучающегося.</p> <p>14. Вспомните, какими путями формировалось ваше собственное клиническое мышление в процессе обучения, и сформируйте иерархию дидактического инструментария, применённого вашими преподавателями (формы организации обучения, методы, средства, приёмы).</p> <p>15. Разработайте и предложите собственную модель формирования клинического мышления врача на основе ваших научных приоритетов.</p> <p>16. Каковы основные мотивы научно-исследовательской деятельности преподавателя вуза?</p> <p>17. Сформируйте модель эффективного контракта научно- педагогического работника.</p> <p>18. Предложите способы перевода внешней мотивации преподавателя к научной работе во внутреннюю. Внешней мотивации в преподавании во внутреннюю.</p> <p>19. Выберите и охарактеризуйте один из компонентов педагогического мониторинга: изучение удовлетворённости обучающихся образовательным процессом/ изучение личности обучающихся, их возможностей, здоровья/ диагностика учебных достижений по дисциплинам/ мониторинг учебного процесса.</p> <p>20. Сформируйте основные направления образовательного мониторинга.</p> <p>21. Подберите методы образовательного мониторинга для Вашей специальности и обоснуйте их целесообразность</p>
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>1. Проработайте материалы лекций. Составьте список обобщённых мотивов выбора профессионального образования; совершенствования в профессии. Какие из мотивов являлись/являются для Вас ведущими. Добавьте в список свои мотивы.</p> <p>2. Какова роль свободы выбора в образовательных отношениях? Опишите условия</p>

		<p>конструктивного/деструктивного проявления свободы выбора. Приведите примеры.</p> <p>3. Какова роль индивидуальных особенностей обучающегося в формировании будущего профессионала?</p> <p>4. Какова роль индивидуальных особенностей (когнитивных, эмоциональных, волевых) специалиста Вашей профессии? Приведите примеры конструктивного проявления индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях.</p> <p>5. Опишите идеальные условия для оптимального раскрытия индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. Какие в этом отношении специалист испытывает ограничения на практике.</p> <p>6. Опишите индивидуально-психологические особенности успешного профессионала в Вашей специальности.</p> <p>7. Изучите материалы занятий. Составьте карту компетенций эффективного специалиста Вашей специальности.</p> <p>8. Составьте схему (траекторию) совершенствования профессионального мастерства специалиста Вашей специальности. Сравните её с требованиями профессиональных стандартов.</p> <p>9. Обоснуйте достаточность/избыточность компонентов схемы совершенствования профессионального мастерства/требований профессиональных стандартов специалиста Вашей специальности.</p> <p>10. Измените схему в соответствии с вашими представлениями. Аргументируйте свою позицию</p>
3.	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>1. Проработайте материалы лекции и дополните список основных коммуникативно-речевых ситуаций, которые характерны для профессиональной деятельности врача с учётом Вашей специализации.</p> <p>2. Проанализируйте каждую из выделенных вами ситуаций профессионального общения с точки зрения особенностей коммуникативных условий, вида и стиля общения, а также потенциальных нарушений этических и коммуникативных норм.</p> <p>3. Проанализируйте на основании имеющегося у вас профессионального опыта выделенные Вами ситуации профессионального общения с коллегами, пациентами и их родственниками с точки зрения их реализации лично для вас. Что вы делаете уверенно, что представляет для вас трудности (проблемы)? Сформулируйте как можно конкретнее вопросы, нацеленные на выяснение путей решения выделенных вами задач для совершенствования своей коммуникативно-речевой компетенции.</p> <p>4. Проанализируйте, какой (какие) стиль общения для вас является ведущим, насколько он эффективен для выделенных вами наиболее частотных ситуаций</p>

		<p>профессионального общения? Есть ли у вас трудности во взаимодействии с адресатами в ситуации потенциального или развивающегося конфликта?</p> <p>5. Ознакомьтесь с дополнительным по отношению к представленному в лекции материалу по видам норм общения. Какие способы (средства) соблюдения этических и коммуникативных норм вы используете в большей степени, какие – в меньшей?</p> <p>6. Проанализируйте, с какими трудностями в ведении деловой документации вы сталкивались. Как вы их решали? Определите свои потребности в информации по данному аспекту профессиональной деятельности. Найдите ответы на свои вопросы в научной (учебно-научной или научно-популярной) литературе.</p> <p>7. Опишите, какие особенности коммуникации с учётом социокультурных различий вам необходимо иметь в виду в оформлении корреспонденции при ведении официальной и неофициальной переписки.</p> <p>8. Ознакомьтесь с типовыми бланками, которые необходимо заполнять врачу вашей специализации, и инструкциями по их оформлению. Какие речевые формулы вам необходимо использовать?</p> <p>9. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по специфике жанра деловой беседы. Смоделируйте проведение деловой беседы в соответствующих условиях коммуникации. Особое внимание уделите формулированию своих позиций и их обоснованию.</p> <p>10. Проработайте материал по особенностям публичной речи, подготовьте на основе риторического канона выступление с информирующей речью по заданию преподавателя или в соответствии с актуальной для вашей профессиональной деятельности ситуацией</p>
4.	Основы проектной деятельности	<p>1. Проработайте материалы лекции и опишите основные управленческие навыки необходимые в Вашей профессиональной деятельности на Вашем рабочем месте.</p> <p>2. На основе материалов лекций составьте список основных производственных ситуаций в рамках Вашей профессиональной деятельности, которые требуют решения при помощи проектного подхода.</p> <p>3. Ознакомьтесь с зарубежными подходами и технологиями управления проектами. Какие подходы и технологии применимы на Вашем рабочем месте?</p> <p>4. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по программному обеспечению, необходимому для управления проектной деятельностью.</p> <p>5. Какие информационные средства применимы в организации Вашей профессиональной деятельности на рабочем месте?</p> <p>6. Проанализируйте современные технологии управления в сфере профессионального образования.</p>

	<p>Какие из них применимы на Вашей ступени профессионального образования, какие нет? Почему?</p> <p>7. Опишите особенности управления проектами в сфере профессионального образования. В чем преимущества проектной деятельности в сфере профессионального образования</p>
--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность		
ИОПК 3.1. Знает: необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; – характеристики различных методов, форм, приёмов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; – электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся; – основы применения технических средств обучения, икт, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; – особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приёмы интерпретации полученных результатов; – научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; – методы коррекции результатов обучения; – особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учётом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации; – понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учётом их направленности);

		<ul style="list-style-type: none"> – характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учётом их направленности); – средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий; – организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; – создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; – анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования; – анализировать ход и результаты проведённых занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности; – осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; – осуществлять мониторинг результатов обучения; – определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определённой направленности; – устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определённой направленности; – наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; – соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья

		<p>обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учётом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; – использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы; – анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность; – корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса; – навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; – навыками оценки степени сформированности компетенций, обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); – навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю); – навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; – навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; – навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки; – навыком оценки изменений в уровне подготовленности обучающихся в процессе освоения образовательной программы
ИОПК 3.2. Умеет: осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные принципы и методы профессионального образования; – особенности реализации образовательных программ профессионального образования;

<p>высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам</p>		<ul style="list-style-type: none"> – техники и приёмы общения (слушания, убеждения) с учётом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; – техники и приёмы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста; – особенности одарённых обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся); – методы, приёмы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; – выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; – понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей); – проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приёмы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; – создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; – устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся; – создавать педагогические условия для формирования и развития самостоятельного контроля и оценки обучающимися процесса и

		результатов освоения образовательной программы
	Владеть	– навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися; – навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях
ИОПК 3.3. Владеет: навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности	Знать	– основные методические материалы, используемые для осуществления педагогической деятельности
	Уметь	– использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приёмы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья)
	Владеть	– навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в семестре 1, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

СЕМЕСТР 1

Организация промежуточной аттестации в семестре 1

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачёта в виде тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 50 тестов
Применяемые технические средства	Не предусмотрены
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается

Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся
---------------------------	--

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 1

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Что из перечисленного входит в содержание обучения в качестве элементов?

- 1) алгоритмы;
- 2) знания;
- 3) дидактическая концепция;
- 4) регулятивные нормы.

2. Какой дидактический компонент разрабатывается в ответ на вопрос «Для чего учить?»

- 1) методы обучения;
- 2) формы обучения;
- 3) содержание обучения;
- 4) цели обучения.

3. На каком этапе репродуктивного варианта процесса обучения осуществляется удержание в памяти основного из понятого?

- 1) понимание;
- 2) овладение;
- 3) репродукция;
- 4) усвоение.

4. Какой принцип обучения требует учитывать реальный уровень развития и подготовленности обучающихся?

- 1) принцип доступности и посильности;
- 2) принцип научности;
- 3) принцип сознательности и активности;
- 4) принцип наглядности.

5. Тактика педагогической работы с «оппонирующими» слушателями:

- 1) выждать;
- 2) придержать;
- 3) поощрить;
- 4) ограничить;

- 5) выслушать.
6. Эффективность речи оценивается по
 - 1) стилю высказывания;
 - 2) степени достижения цели;
 - 3) использованию тропов и фигур речи;
 - 4) степени эмоциональности говорящего;
 - 5) длительности речи
7. Риторический канон представляет собой
 - 1) пять этапов подготовки речи;
 - 2) требование речевой грамотности;
 - 3) нормы оценки речи;
 - 4) ораторское искусство;
 - 5) средства украшения речи.
8. Специфика общения лектора со слушателями при дистанционном обучении определяется прежде всего:
 - 1) количеством слушателей;
 - 2) возможностью пользоваться дополнительной литературой во время просмотра лекции;
 - 3) отсутствием непосредственного контакта лектора с аудиторией;
 - 4) количеством слайдов в презентации;
 - 5) количеством цветов в презентации.
9. Нарушения норм речи обычно приводят к:
 - 1) одобрению слушателей;
 - 2) восхищению слушателей;
 - 3) коммуникативной неудаче;
 - 4) желанию повторить сказанное;
 - 5) признанию речи образцовой.
10. Кто такой «стандартизованный пациент»?
 - 1) пациент среднего возраста;
 - 2) случайно выбранный пациент;
 - 3) специально обученный актёр;
 - 4) доброволец из обучающихся.
11. Что такое «письменные симуляции»?
 - 1) письменное изложение симуляций пациента;
 - 2) клинические ситуационные задачи;
 - 3) симптомы, изложенные рукописно;
 - 4) симуляции, полученные по электронной почте.
12. К какому уровню реалистичности относится внешний вид человека?
 - 1) тактильный;
 - 2) автоматизированный;
 - 3) визуальный;
 - 4) реактивный.
13. Синоним понятию «ролевые игры» — это:
 - 1) актёрская игра (в качестве стандартизованного пациента);
 - 2) вербальные игры;
 - 3) компьютерные технологии;
 - 4) электронные манекены.
14. Симуляционные технологии предназначены для:
 - 1) полного избавления от проблем в медицинском образовании;
 - 2) абсолютной замены дополнительной подготовки студентов к реальной клинической практике;
 - 3) обеспечения безопасности для пациентов;

4) полной замены исследовательской работы через моделирование; любого патологического процесса.

15. Развитие и самореализацию человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества называют:

- 1) воспитанием;
- 2) цивилизацией;
- 3) социализацией;
- 4) активностью.

16. К микрофакторам социализации относятся:

- 1) семья, соседство, группы сверстников;
- 2) страна, этнос, общество, государство;
- 3) регион, село, город, посёлок;
- 4) космос, планета, мир, интернет.

17. Варианты неправильных ответов в тестах называют

- 1) кейсами;
- 2) дистракторами;
- 3) индикаторами;
- 4) конструктами.

18. Какие виды тестовых заданий относятся к тестам закрытого типа?

- 1) альтернативных ответов, множественного выбора;
- 2) дополнения, уточнения, исключения;
- 3) свободного изложения;
- 4) на соответствие.

19. Минимальные требования к тестовым заданиям заключаются в наличии:

- 1) инструкции для испытуемого, текста задания, правильного ответа;
- 2) инструкции для испытуемого, текста задания, правильного ответа, неправильного ответа;
- 3) текста задания, правильного ответа, неправильного ответа.

20. Какой тип тестирования требует обязательного присутствия специалиста контролируемой предметной области?

- 1) тест на восстановление последовательности;
- 2) тест на восстановление соответствия;
- 3) тест открытого типа (свободное изложение);
- 4) тест множественного выбора с несколькими правильными ответами.

21. В каких отношениях находятся внутренние и внешние мотивы?

- 1) в отношениях комплементарности;
- 2) в отношениях компенсации;
- 3) во взаимоисключающих отношениях;
- 4) как первичное и вторичное;
- 5) как причина и следствие.

22. Что происходит с внутренней мотивацией субъекта при материальном вознаграждении за выполняемую им интересную для него работу:

- 1) внутренняя мотивация будет усиливаться;
- 2) внутренняя мотивация будет ослабевать;
- 3) внутренняя мотивация инвертируется;
- 4) внутренняя мотивация не изменится.

Эталоны правильных ответов

№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ
1	2	8	3	15	1

2	4	9	3	16	2
3	2	10	2	17	1
4	1	11	3	18	1
5	5	12	1	19	3
6	1	13	2	20	1
7	1	14	3	21	1
				22	1

10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	<p>Примерные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы, формы и средства организации образовательной деятельности и их характеристика. 2. Типы и виды электронных образовательных ресурсов. Их характеристика. 3. Педагогическое наблюдение как метод диагностики. Принципы и приёмы интерпретации. 4. Обратная связь в учебной деятельности. Методы коррекции процесса обучения. 5. Контроль и оценка результатов учебной деятельности: виды и формы. Преимущества и ограничения различных видов и форм контроля учебной деятельности. 6. Особенности реализации образовательных программ в профессиональном образовании. 7. Методы и формы вовлечения в учебную и образовательную деятельность обучающихся. 8. Одарённые обучающиеся как контингент в пространстве образовательного взаимодействия. Особенности одарённых обучающихся. 9. Особенности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. 10. Методы, приёмы и способы формирования благоприятного психологического климата в образовательном взаимодействии. 11. Методы трансформации научной информации в учебное содержание. 12. Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации и их характеристика на примере ресурсов сити Интернет
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>Примерные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Образовательные потребности и мотивы. Виды и их характеристика. 2. Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего. 3. Индивидуальные особенности обучающихся. Учёт индивидуальных особенностей обучающихся в образовательном взаимодействии.

		<p>4. Индивидуальная траектория профессионального развития. Компоненты и факторы формирования.</p> <p>5. Методы и формы самооценки образовательных потребностей.</p> <p>6. Профессионально-важные качества личности в психологическом аспекте.</p> <p>7. Методы и технологии целеполагания в профессиональной деятельности.</p> <p>8. Индивидуально-психологические составляющие профессиональной деятельности. Формы и методы оптимизации.</p> <p>9. Уровень притязаний личности. Методы планирования достижений личности в рамках экологического подхода.</p> <p>10. Профессиональное развитие преподавателя. Пути и возможности совершенствования преподавательской деятельности</p>
3.	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>Примерные вопросы:</p> <p>1. Стили профессионального общения и их характеристика.</p> <p>2. Методы и приёмы коррекции стиля общения в профессиональном взаимодействии.</p> <p>3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача-педагога.</p> <p>4. Факторы и методы оценки эффективности речевой коммуникации.</p> <p>5. Виды и стили корреспонденции.</p> <p>6. Официальный и неофициальный формат корреспонденции в профессиональной коммуникации.</p> <p>7. Социокультурные различия в коммуникации. Учёт социокультурных различий в профессиональной и деловой коммуникации.</p> <p>8. Коммуникативные принципы ведения документации и деловой переписки.</p> <p>9. Преимущества и ограничения письменной речи в профессиональной коммуникации</p>
4.	Основы проектной деятельности	<p>Примерные вопросы:</p> <p>1. Основные подходы к организации проектной деятельности.</p> <p>2. Методы и принципы организации проектной деятельности в образовательной практике.</p> <p>3. Методы оценки целесообразности и эффективности проекта.</p> <p>4. Принципы и приёмы целеполагания в разработке и управлении проектов.</p> <p>5. Этапы планирования проекта и их характеристика.</p> <p>6. Принципы и приёмы декомпозиции целей и задач проекта.</p> <p>7. Принципы и приёмы формирования алгоритмов достижения целей.</p>

		8. Программы и проекты в сфере профессионального образования. Отличительная характеристика и особенности реализации
--	--	---

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Заведующий кафедрой
общей биологии и биомедицины ПсковГУ, д-р
биол. наук, доцент



В.В. Прокофьев

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Эксперты:

Заместитель главного врача
ГБУЗ «Псковская областная клиническая
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд.мед.наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.04 Патология**

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра фундаментальной медицины и общей патологии

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология являются углубление врачами-ординаторами знаний общих закономерностей и конкретных механизмов возникновения, развития, исходов патологических процессов, состояний и отдельных болезней, а также принципов их выявления, лечения и профилактики.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование и дальнейшее развитие методологической и методической основ клинического мышления и рационального действия практикующего врача;
2. Формирование умений патофизиологического анализа симптомов и синдромов заболеваний;
3. Изучение методов анализа результатов лабораторных и функциональных исследований;
4. Приобретение врачами практических умений по установлению взаимосвязей между заболеваниями различных систем и органов, принципов их коррекции и профилактики.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.04 Патология имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
Универсальные компетенции (далее УК)	

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общая нозология;

Раздел 2. Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление;

Раздел 3. Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы;

Раздел 4. Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипергипотензивные состояния;

Раздел 5. Приспособительные и компенсаторные процессы организма;

Раздел 6. Патология иммунной системы. Аллергия;

Раздел 7. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния;

Раздел 8. Патология опухолевого роста;

Раздел 9. Патология системы гемостаза;

Раздел 10. Патология реанимации;

Раздел 11. Сепсис;

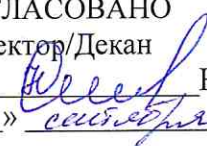
Раздел 12. Ятрогения.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет


СОГЛАСОВАНО

Директор/Декан


Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.04 Патология

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ

2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры фундаментальной медицины и общей патологии, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой
фундаментальной медицины и общей патологии



Е.И. Случанко

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целями освоения дисциплины Б1.О.04 Патология являются углубление врачами-ординаторами знаний общих закономерностей и конкретных механизмов возникновения, развития, исходов патологических процессов, состояний и отдельных болезней, а также принципов их выявления, лечения и профилактики.

Задачи дисциплины:

1. Формирование и дальнейшее развитие методологической и методической основ клинического мышления и рационального действия практикующего врача;
2. Формирование умений патофизиологического анализа симптомов и синдромов заболеваний;
3. Изучение методов анализа результатов лабораторных и функциональных исследований;
4. Приобретение врачами практических умений по установлению взаимосвязей между заболеваниями различных систем и органов, принципов их коррекции и профилактики.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.04 Патология имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в

		профессиональном контексте
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
--	--	--

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние,	-

		<p>типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги». Механизмы выздоровления. Этиотропный и патогенетический принципы лечения. Реактивность, виды. Резистентность организма, виды, взаимосвязь с реактивностью. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность. Варианты вклада наследственности в патологию человека. Наследственные болезни, виды. Этиология: мутации, виды. Моногенные болезни: понятие, общий патогенез, типы наследования. Хромосомные болезни: общий патогенез, проявления, основные хромосомные синдромы. Методы диагностики и лечения наследственных болезней, принципы профилактики. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Болезни с наследственной предрасположенностью</p>	
2	<p>Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление</p>	<p>Виды, этиология и патогенез, механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез нарушений в клетке, органах и системах; приспособительные реакции, принципы коррекции. Понятие, этиология. Стадии, патогенез (по стадиям), клинические проявления, ответ острой фазы, биологическая роль воспаления, принципы терапии</p>	-
3	<p>Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы</p>	<p>Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности</p>	-

		<p>мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза. Гемолитические анемии. Эритроцитозы, понятие. Виды. Механизмы развития относительного и абсолютного эритроцитозов. Картина крови при отдельных видах эритроцитозов. Понятие о лейкоцитозе. Виды, причины и механизмы развития лейкоцитозов. Диагностическое значение. Лейкопении, виды, причины и механизмы развития. Понятие о лейкозе, виды, этиология, патогенез. Лейкемоидная реакция, понятие, этиология, патогенез, отличие от лейкозов. Виды лейкемоидных реакций</p>	
4	<p>Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипергипотензивные состояния</p>	<p>Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности. Гемодинамические и клинические проявления сердечной недостаточности. Причины, механизмы и принципы коррекции наиболее частых форм миокардиальной недостаточности сердца (коронарогенной и стрессорной). Определение понятия сосудистый тонус. Классификация гипер-гипотензивных состояний. Понятие о гипертонической болезни. Клинико-патогенетические формы гипертонической болезни. Принципы коррекции отдельных форм гипертонической болезни</p>	-
5	<p>Приспособительные и компенсаторные процессы организма</p>	<p>Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия</p>	-

		определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико-морфологические проявления. Значение для организма	
6	Патология иммунной системы. Аллергия	Иммунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсibilизация. Виды, стадии развития аллергических реакций. Характеристика отдельных видов аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма	-
7	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния.	Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии. Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов. Стадии, механизмы развития и проявления стресса. Структурно-функциональные изменения. Приспособительное и повреждающее значение стресса. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы. Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока. Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени. Клинико-морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения. Кома: общая характеристика понятия,	-

		<p>виды коматозных состояний. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний. Общие механизмы развития и клинико-морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма</p>	
8	Патология опухолевого роста	<p>Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Опухоли меланинообразующей ткани</p>	-
9	Патология системы гемостаза	<p>Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции. Классификация, причины, механизмы, последствия тромбозов. Тромбоэмболии как осложнения тромбозов. Патофизиология тромбоэмболии легочной артерии</p>	-
10	Патология реанимации	<p>Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной). Аллергические реакции и идиосинкразия на вещества, используемые для анестезии. Осложнения реанимации и интенсивной терапии, пункций и катетеризаций, переливания крови и жидкостей</p>	-
11	Сепсис	<p>Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и</p>	-

		<p>микроорганизма. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Пупочный сепсис. Патоанатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз.</p>	
12	Ятрогения	<p>Осложнение, ошибка, дефект, несчастный случай или ятрогения? Терминологические особенности при трактовке осложнений лечения, врачебных ошибок, дефектов в лечении и несчастных случаев. Основы танатологического анализа. Осложнения хирургических вмешательств. Анализ летальных исходов, наступивших интраоперационно и в первые сутки после оперативного вмешательства</p>	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции и	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния	2	2	-	2,45	6,45	ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
2.	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния.	2	2	-	2,4	6,4	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
3	Общая нозология	-	2	-	3	5	ИУК 1.1 ИУК 1.2

							ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3
4	Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление	-	2	-	3	5	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3
5	Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
6	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
7	Приспособительные и компенсаторные процессы организма.	-	4	-	4	8	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3
8	Патология иммунной системы. Аллергия.	-	4	-	3	7	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3
9	Патология опухолевого роста	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
10	Патология системы	-	2	-	3	5	ИПК 1.1

	гемостаза.						ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
11.	Патология реанимации. Сепсис. Ятрогения.	-	2	-	3	5	ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:		36,15				

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние, типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги»	-	2
2.	Типовые патологические	Виды, этиология и патогенез,	-	2

	процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление	механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез		
3.	Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы	Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза	-	4
4.	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния	Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности	-	4
5.	Приспособительные и компенсаторные процессы организма	Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинимо-морфологические проявления. Значение для организма	-	4
6.	Патология иммунной	Иммунопатологические	-	4

	системы. Аллергия	процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсibilизация. Виды, стадии развития аллергических реакций		
7.	Патология опухолевого роста	Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика	-	4
8.	Патология системы гемостаза	Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции	-	2
9.	Патология реанимации. Ятрогения. Сепсис	Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной). Аллергические реакции и идиосинкразия на вещества, используемые для анестезии. Сепсис как особая форма развития инфекции. Осложнение, ошибка, дефект, несчастный случай или ятрогения	-	4
10.	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии	-	2
			-	32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Патология. Том 1: учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6458-8, DOI: 10.33029/9704-6458-8-PDC1-2023-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464588.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Патология. Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6459-5, DOI: 10.33029/9704-6459-5-PDC2-2023-1-664. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464595.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-3269-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Пауков, В. С. Патология: руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Банин, В. В. Цитология и общая гистология: атлас [электронный ресурс] / В. В. Банин, А. В. Павлов, А. Н. Яцковский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2411.htm> 1 (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Ростовцев, М. В. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др.]; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.: ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5577-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455777.htm> 1 (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

4. Банин, В. В. Цитология. Функциональная ультраструктура клетки. Атлас / Банин В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-3891-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438916.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru;>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: [https://femb.ru/;](https://femb.ru/)
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	Учебная аудитория № 59 – для проведения практических занятий семинарского типа групповых и	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 3, площадь 42,2 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель); демонстрационное оборудование: набор костей по разделу

	индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ		«Остеология», пластификаты, пластиковые муляжи, обучающие стенды, 10 микроскопов Levenhuk, микропрепараты, набор влажных патологоанатомических музейных препаратов в стеклянных сосудах
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экранпрограммное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние, типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги». Механизмы выздоровления. Этиотропный и

		<p>патогенетический принципы лечения. Реактивность, виды. Резистентность организма, виды, взаимосвязь с реактивностью. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность. Варианты вклада наследственности в патологию человека. Наследственные болезни, виды. Этиология: мутации, виды. Моногенные болезни: понятие, общий патогенез, типы наследования. Хромосомные болезни: общий патогенез, проявления, основные хромосомные синдромы. Методы диагностики и лечения наследственных болезней, принципы профилактики. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Болезни с наследственной предрасположенностью</p>
2	<p>Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление</p>	<p>Виды, этиология и патогенез, механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез нарушений в клетке, органах и системах; приспособительные реакции, принципы коррекции. Понятие, этиология. Стадии, патогенез (по стадиям), клинические проявления, ответ острой фазы, биологическая роль воспаления, принципы терапии</p>
3	<p>Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы</p>	<p>Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза. Гемолитические анемии. Эритроцитозы, понятие. Виды. Механизмы развития относительного и абсолютного эритроцитозов. Картина крови при отдельных видах эритроцитозов. Понятие о лейкоцитозе. Виды, причины и механизмы развития лейкоцитозов. Диагностическое значение. Лейкопении, виды, причины и механизмы развития. Понятие о лейкозе, виды, этиология, патогенез. Лейкемоидная реакция, понятие, этиология, патогенез, отличие от лейкозов. Виды лейкемоидных реакций</p>
4	<p>Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-</p>	<p>Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности. Гемодинамические и клинические проявления сердечной недостаточности. Причины, механизмы и принципы коррекции наиболее частых форм миокардиальной недостаточности сердца (коронарогенной и стрессорной). Определение понятия сосудистый тонус. Классификация</p>

	гипотензивные состояния	гипер-гипотензивных состояний. Понятие о гипертонической болезни. Клинико-патогенетические формы гипертонической болезни. Принципы коррекции отдельных форм гипертонической болезни
5	Приспособительные и компенсаторные процессы организма	Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико-морфологические проявления. Значение для организма
6	Патология иммунной системы. Аллергия	Иммунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация. Виды, стадии развития аллергических реакций. Характеристика отдельных видов аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма
7	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии. Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов. Стадии, механизмы развития и проявления стресса. Структурно-функциональные изменения. Приспособительное и повреждающее значение стресса. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы. Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока. Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени. Клинико-морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения. Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний. Общие механизмы развития и клинико-морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма
8	Патология опухолевого роста	Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.

		<p>Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Опухоли меланинообразующей ткани</p>
9	Патология системы гемостаза	Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции. Классификация, причины, механизмы, последствия тромбозов. Тромбоэмболии как осложнения тромбозов. Патофизиология тромбоэмболии легочной артерии
10	Патология реанимации	Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной). Аллергические реакции и идиосинкразия на вещества, используемые для анестезии. Осложнения реанимации и интенсивной терапии, пункций и катетеризаций, переливания крови и жидкостей
11	Сепсис	Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Пупочный сепсис. Патоанатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации

ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ИОПК 4.1. Знает: методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов	Знать	- основы клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
	Уметь	- оказывать в полном объеме клиническую диагностику и обследование пациентов при заболеваниях и (или) патологических состояниях, контролировать их эффективность и безопасность
	Владеть	-навыками клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
ИОПК 4.2. Умеет: выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования.	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению современных методов обследования
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения проведения современных методов обследования больного
	Владеть	- навыками назначения современных методов обследования больного
ИОПК 4.3. Владеет: методами клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	- современные методы клинической диагностики и обследования пациента
	Уметь	- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	- навыками оценки клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- анализировать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методами санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- оценивать эффективность медикаментозной терапии у пациентов программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методами разработки и реализации программ здорового образа жизни, в том

		числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ИПК 1.3. Владеет: навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	Знать	- программу организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни
	Уметь	- организовать и осуществлять профилактику неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- разработкой плана организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК 4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	- применять на практике методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Владеть	- методиками клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
ИПК 4.2. Умеет: установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями	Знать	- классификацию патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний по МКБ у детей и подростков
	Уметь	- разрабатывать план установления диагноза с учетом МКБ у детей и подростков с патологическими состояниями, симптомами, синдромами заболеваний

	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом МКБ у детей и подростков с патологическими состояниями, симптомами, синдромами заболеваний
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- основы постановки и формулирования предварительного диагноза, и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Уметь	- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Владеть	- разработкой плана формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в семестре 2, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

СЕМЕСТР 2

Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Какие вопросы рассматривает общая нозология?

а) Общие закономерности нарушения функций различных систем диагностику болезней человека; патофизиологию органов и систем

б) Понимание сущности болезни на разных этапах развития медицины; классификацию болезней; формы возникновения, развития, течения и исходов болезней

Правильный ответ: б

2. Что такое этиология?

а) Учение о причинах и условиях возникновения болезни

б) Учение о причинах заболеваний

в) Учение о совокупности условий, вызывающих развитие заболеваний

Правильный ответ: а

3. Какое из приведенных ниже определений патогенеза является правильным? Патогенез - это:

а) Совокупность механизмов, возникающих в организме под влиянием нарушения вредоносными факторами рефлекторных реакций, ведущих к изменению биохимического и ферментативного состава крови, обуславливающие возникновение, течение и исход заболевания

б) Совокупность механизмов, включающихся в организме под влиянием действия на него вредоносных факторов и проявляющихся в динамическом и в, тоже время, стереотипном развертывании ряда физиологических, биохимических и морфологических реакций, обуславливающих возникновение, течение и исход заболевания

Правильный ответ: б

4. Укажите наиболее адекватное (из перечисленных) определение понятия "болезнь"?

а) Болезнь представляет собой сумму ненормальных жизненных отклонений, совершающихся в поврежденных так или иначе органах и тканях

б) Болезнь – это своеобразный жизненный процесс, связанный с действием на организм вредоносных факторов, проявляющийся в комплексе структурных и функциональных изменений, нарушающих адаптационные возможности организма и снижающих его трудоспособность и социально полезную деятельность

в) Болезнь – это сложная реакция организма на действие болезнетворного агента, качественно новый процесс жизнедеятельности, характеризующийся ограничением или нарушением регуляции функций и приспособляемости адаптивных возможностей при сохранении постоянства внутренней среды (гомеостаза)

Правильный ответ: б

5. Укажите периоды болезни:

а) Латентный, продромальный, разгар, исход

б) Острый, подострый, хронический

Правильный ответ: а

6. Какова продолжительность течения острых заболеваний?

- а) До 2-х недель
- б) До 4-х недель
- в) До 6-ти недель
- г) До 8-ми недель

Правильный ответ: а

7. Какова продолжительность течения хронических заболеваний?

- а) Более 2-х недель
- б) Более 4-х недель
- в) Более 6-ти недель
- г) Более 8-ми недель

Правильный ответ: б

8. Как называется временное ослабление или исчезновение клинических проявлений хронического заболевания?

- а) Осложнение
- б) Ремиссия
- в) Рецидив
- г) Обострение

Правильный ответ: б

9. Как называется наступление нового цикла той же самой болезни после периода исчезновения или уменьшения ее клинических проявлений?

- а) Осложнение
- б) Ремиссия
- в) Рецидив

Правильный ответ: в

10. Укажите возможные исходы заболевания:

- а) Выздоровление, смерть
- б) Рецидив
- в) Ремиссия
- г) Осложнение
- д) Инкубация

Правильный ответ: а

11. Что такое причинный фактор?

а) Это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты

б) Это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

Правильный ответ: а

12. Что такое условие?

а) Это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты

б) Это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

Правильный ответ: б

13. Укажите основные свойства причинного фактора в возникновении болезни

- а) Необходимость для возникновения болезни
- б) Незаменимость
- в) Широкая заменяемость
- г) Непосредственное действие на организм
- д) Опосредованное действие
- е) Определение специфических черт болезни

Правильный ответ: а, б, г, е

14. Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологическим процессом?

- а) Да
- б) Нет

Правильный ответ: б

15. Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологической реакцией?

- а) Да
- б) Нет

Правильный ответ: а

16. Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологическим состоянием?

- а) Да
- б) Нет

Правильный ответ: б

17. Укажите примеры патологических процессов:

- а) Приобретенный дефект клапанного аппарата сердца
- б) Лихорадка при брюшном тифе
- в) Фурункулез
- г) Инфаркт миокарда

Правильный ответ: б

18. При каких условиях патогенное действие электрического тока на организм будет более значительным?

- а) При прохождении электрического тока через влажную кожу
- б) При прохождении электрического тока через сухую кожу

Правильный ответ: а

19. Как изменяется чувствительность организма к повреждающему действию электрического тока при тиреотоксикозе, гипертермии, кровопотере?

- а) Повышается
- б) Понижается

Правильный ответ: а

20. В каком случае патогенное действие электрического тока на организм будет больше?

- а) В состоянии бодрствования
- б) Во время наркотического сна

Правильный ответ: а

10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Общая нозология	<p>Мужчина 46 лет, после переохлаждения внезапно почувствовал острую боль в левой половине грудной клетки, одышку, головные и мышечные боли, озноб; температура 39,20С. В клинику поступил на 3-й день болезни. При обследовании выявлено отсутствие дыхания в области верхней доли левого легкого, шум трения плевры, тахикардия, нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Несмотря на проводимое лечение, через 2 недели у больного отмечается кашель с выделением гнойной мокроты, боли в грудной клетке слева, температура 38,50С.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какое заболевание развилось у больного? 2. Стадия болезни? 3. С чем связан шум трения плевры? 4. Назовите осложнение, развившееся у больного. 5. Перечислите возможные внелегочные осложнения
2.	<p>Типовые патологические процессы.</p> <p>Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции.</p> <p>Гипоксия.</p> <p>Воспаление</p>	<p>В стационар поступил пациент Д., 56 лет, у которого в течение одного месяца было два церебральных ишемических эпизода, развивавшиеся остро на фоне длительных пароксизмов мерцательной аритмии с расстройствами сознания, судорогами в правых конечностях, нарушениями речи, правосторонним гемипарезом (который затем полностью регрессировал) и левосторонним гемипарезом.</p> <p>Диагноз при поступлении: повторные ишемические инсульты в бассейнах левой задней мозговой артерии, левой средней мозговой артерии и правой средней мозговой артерии с афазией и левосторонним гемипарезом. На магниторезонансной томограмме (МРТ) множественные очаги ишемии мозга в правой теменной и левой затылочной долях.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какова причина множественных очагов ишемии мозга у Д.? 2. Каковы основные звенья механизма ишемического повреждения клеток головного мозга при ишемическом инсульте
3.	<p>Патология органов и систем.</p> <p>Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы.</p> <p>Лейкоцитозы, лейкопении.</p> <p>Лейкемоидные</p>	<p>Молодая женщина О., доставлена в стационар машиной скорой помощи с улицы, где она упала, ощутив резкую слабость и боль в животе, и на время потеряла сознание. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов, низкое артериальное давление (80/30 мм рт. ст.). Пульс не пальпируется.</p> <p>Больная осмотрена акушергинекологом. Диагностирована внематочная беременность, разрыв</p>

реакции, лейкозы

фаллопиевой трубы слева. Срочно проведенная операция прошла успешно. Во время операции кровь больной не переливалась, ограничились лишь введением плазмозаменителя — полиглюкина.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ О.:
Гемограммы

Показатели	Через 1–1,5 часа после случившегося	На 4-е сутки после операции
Эритроциты	$3,8 \times 10^{12}/л$	$2,6 \times 10^{12}/л$
Гемоглобин	118 г/л	65 г/л
Цветовой показатель	рассчитать	рассчитать
Ретикулоциты	1 %	2,5 %
Лейкоциты	$5,6 \times 10^9/л$	$9,1 \times 10^9/л$
– базофилы	0 %	1 %
– эозинофилы	4 %	3 %
– нейтрофилы		
▪ миелоциты	0 %	0 %
▪ юные	0 %	3 %
▪ палочкоядерные	4 %	8 %
▪ сегментоядерные	62 %	56 %
– лимфоциты	22 %	20 %
– моноциты	8 %	9 %
СОЭ	12 мм/ч	27 мм/ч

Показатели КОС

(на 4-е сутки)

pH — 7,45

pCO₂ — 32 мм рт. ст.

BE — -1 ммоль/л

ТК мочи — 5,0 мэкв/л

pH мочи — 6,0

ЗАДАНИЕ:

Проанализируйте информацию, показатели КОС, гемограммы и дайте обоснованные ответы на следующие вопросы:

1. Как классифицируется состояние больной О., в котором она поступила в больницу скорой помощи? Назовите его стадию.
2. К какой группе типовых патологических процессов относится это состояние?
3. Какие еще патологические состояния входят в эту группу?
4. Какова характеристика гемограммы больной в день поступления?
5. Почему на 4-й день так резко изменилась гемограмма больной? О чем она свидетельствует?
6. Чем характеризуются приведенные показатели КОС? Характерны ли они для патологии, развившейся у больной О.? Почему «да» или почему «нет»?
7. Перечислите последовательно основные звенья патогенеза данного состояния

4.

Патология
сердечно-
сосудистой

Больной 80 лет, поступил в клинику с прогрессирующей сердечной недостаточностью. В анамнезе — 2 года назад трансмуральный инфаркт миокарда. При обследовании

	<p>системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния</p>	<p>отмечено значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с ржавой мокротой, увеличение размеров печени, отеки. Внезапно развилась правосторонняя гемиплегия. Вопросы и задания: 1. К какой группе относится хроническая аневризма сердца? 2. Назовите болезни, относящиеся к этой же группе заболеваний. 3. Какова частая локализация хронической аневризмы сердца? 4. Чем представлена стенка хронической аневризмы? 5. Назовите осложнения и возможные причины смерти при хронической аневризме сердца</p>
5.	<p>Приспособительные и компенсаторные процессы организма</p>	<p>На приеме у врача находятся двое больных с одинаковой температурой тела – 39,5°C. Причиной повышения температуры у одного из них явилось экзогенное перегревание во время работы в мартиновском цеху и сопровождалось резким ухудшением самочувствия, слабостью, помрачением сознания, рвотой. Напротив, самочувствие второго больного вполне удовлетворительное; причиной повышения температуры у него явилась инъекция пирогенала (очищенный экзогенный пироген) для лечения ожоговых рубцов на коже.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните, почему при одной и той же температуре тела самочувствие больных отличается столь значительно. 2. Нарушения деятельности каких органов и систем следует опасаться в случае гипертермии? 3. Каковы принципы оказания медицинской помощи при гипертермии
6.	<p>Патология иммунной системы. Аллергия</p>	<p>Если сенсibilизированной морской свинке ввести внутривенно какой-нибудь коллоидный краситель (например, синий Эванса на белковом носителе), а затем внутрикожно ввести антиген, то через 3-4 минуты на месте внутрикожного введения антигена появляется окрашенное синее пятно (феномен Овери).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объясните механизм данного феномена. 2. Можно ли подавить развитие данного феномена Овери: <ol style="list-style-type: none"> а) денервацией участка кожи, в котором протекает реакция? б) введением антигистаминных препаратов? в) введением блокаторов циклооксигеназы? <p>Объясните Ваш ответ</p>
7.	<p>Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния</p>	<p>Больной К. 25 лет, доставлен в травматологическое отделение с сотрясением головного мозга, сопровождающегося неукротимой рвотой, глубоким и частым дыханием, периодическими судорогами. АД – 90/50 мм рт. ст., пульс – 110 в минуту, слабого наполнения; кожные покровы и слизистые оболочки сухие, тургор снижен. Жажда отсутствует.</p>

		<p>Осмоляльность плазмы крови=278 мОсм/кг H₂O. Показатели КОС: рН=7,55; рСО₂=30 мм рт. ст.; НСО₃=30 ммоль/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классифицируйте вид нарушения КОС и водно-электролитного баланса. 2. Объясните патогенез возникших нарушений и механизм симптомов. 3. Какими должны быть у больного показатели ВВ, SB и BE? 4. Как в данном случае изменяется обмен воды между внутри- и внеклеточ-ным пространством? 5. Чем обусловлено отсутствие жажды и наличие судорог? 6. Назовите принципы патогенетической терапии
8.	Патология опухолевого роста	<p>У больного 55 лет в связи с болями в эпигастрии, тошнотой, появлением кала темного цвета (мелены), произведена гастроскопия и в области малой кривизны желудка обнаружено изъязвление диаметром 6 см с валикообразными краями и западающей центральной частью, покрытой серым налетом. Взята биопсия, при исследовании которой обнаружен рак. Произведена операция резекции желудка с большим и малым сальником.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите макроскопическую форму рака желудка. 2. Какой рост по отношению к просвету желудка для нее характерен? 3. Какой гистологический тип рака чаще всего находят при этой форме рака желудка? 4. Почему вместе с желудком удалены большой и малый сальники? 5. Где еще можно искать лимфогенные метастазы рака желудка
9.	Патология системы гемостаза	<p>В стационар поступил пациент Д., 56 лет, у которого в течение одного месяца было два церебральных ишемических эпизода, развивавшиеся остро на фоне длительных пароксизмов мерцательной аритмии с расстройствами сознания, судорогами в правых конечностях, нарушениями речи, правосторонним гемипарезом (который затем полностью регрессировал) и левосторонним гемипарезом.</p> <p>Диагноз при поступлении: повторные ишемические инсульты в бассейнах левой задней мозговой артерии, левой средней мозговой артерии и правой средней мозговой артерии с афазией и левосторонним гемипарезом. На магниторезонансной томограмме (МРТ) множественные очаги ишемии мозга в правой теменной и левой затылочной долях.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какова причина множественных очагов ишемии мозга у Д.? 2. Каковы основные звенья механизма ишемического

		повреждения клеток головного мозга при ишемическом инсульте
10.	Патология реанимации	<p>Пострадавший А. доставлен в хирургическую клинику с места автокатастрофы с множественными повреждениями грудной клетки, живота, ног и потерей большого количества крови.</p> <p>При осмотре: сознание сохранено, но пострадавший не ориентируется во времени и ситуации; кожные покровы бледные, тахикардия, «нитевидный» пульс, АД 65/15 мм рт.ст. А. произведена операция по перевязке кровоточащих кровеносных сосудов, перелито 1200 мл донорской крови (срок хранения от 2 до 17 дней) и 2000 мл кровезаменителей.</p> <p>В реанимационном отделении: состояние А. тяжёлое; сохраняются тахикардия, артериальная гипотензия, одышка; суточный диурез значительно меньше нормы; возникло кровотечение из мелких сосудов повреждённых тканей. Данные лабораторных исследований свидетельствуют о понижении свёртываемости крови, гипопротромбинемии, гипофибриногенемии и тромбоцитопении.</p> <p>На вторые сутки развились явления острой почечной недостаточности. Смерть А. наступила от прогрессирующей почечной и сердечно сосудистой недостаточности. На вскрытии обнаружены признаки множественного тромбоза мелких сосудов внутренних органов.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой патологический процесс развился у А.: а) вскоре после травмы; б) в реанимационном отделении? 2. Каков патогенез патологического процесса, который развился у пациента в реанимационном отделении? 3. Каковы механизмы развития: а) почечной недостаточности; б) сердечно сосудистой недостаточности у больного? 4. Трансфузионная терапия оказалась неэффективной. Выскажите предположение — почему
11.	Сепсис	<p>Больная З., 68 лет, поступила в клинику для вскрытия абсцесса. После вскрытия абсцесса температура тела оставалась 39°C, появилась одышка. В анализах крови лейкоцитоз со сдвигом до промиелоцитов, повышение СОЭ. В анализах мочи небольшая протеинурия, лейкоцитурия, единичные эритроциты. Смерть наступила при явлениях острой сердечной недостаточности.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какая клинико-морфологическая форма сепсиса развилась у больного? 2. Какой вид сепсиса в зависимости от характера входных ворот? 3. Какие макроскопические изменения в связи с особенностями распространения инфекта можно найти в легких, сердце, почках, головном мозге?

		4. Какие макроскопические изменения селезенки найдены на вскрытии
12.	Ятрогения	<p>Больному 46 лет, в связи со значительным асцитом произведена пункция брюшной полости. После извлечения 5 л жидкости внезапно резко ухудшилось состояние больного: появилось головокружение, развился обморок. Обморок у больного был расценен как проявление недостаточности кровоснабжения головного мозга в результате перераспределения крови.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К каким последствиям в кровоснабжении органов брюшной полости привел асцит у больного? 2. Почему после пункции брюшной полости произошло перераспределение крови

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Заведующий кафедрой
фундаментальной медицины и общей
патологии ПсковГУ,
д-р мед. наук, профессор

Е.И. Случанко

Эксперты:

Заместитель главного врача
ГБУЗ «Псковская областная клиническая
больница»

В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук

Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств является формирование у ординаторов компетенций по рациональному выбору лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной и индивидуальной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию лекарственных средств, нежелательным лекарственным реакциям, на основе доказательной медицины.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Владение знаниями по общим вопросам организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в соответствии с нозологическими формами терапевтических заболеваний, на основе принципов «медицины, основанной на доказательствах», знаний стандартов и рекомендации при оказании различных видов медицинской помощи.
2. Изучение фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики, лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, при реабилитации больных.
3. Изучение клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в терапии с учетом стандартов диагностики и лечения заболеваний.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
Универсальные компетенции (далее УК)			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)			
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
Профессиональные компетенции (далее ПК)			
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	

ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств;

Раздел 2. Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов;

Раздел 3. Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств;

Раздел 4. Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций;

Раздел 5. Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии;

Раздел 6. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути;

Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены;

Раздел 8. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены;

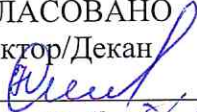
Раздел 9. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности;

Раздел 10. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП) и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов;


Раздел 11. Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Деан

Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств

Специальность
31.08.19 Педиатрия

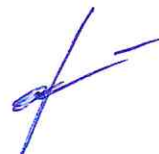
Направленность программы ординатуры
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств является формирование у ординаторов компетенций по рациональному выбору лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной и индивидуальной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию лекарственных средств, нежелательным лекарственным реакциям, на основе доказательной медицины.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Владение знаниями по общим вопросам организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в соответствии с нозологическими формами терапевтических заболеваний, на основе принципов «медицины, основанной на доказательствах», знаний стандартов и рекомендации при оказании различных видов медицинской помощи.

2. Изучение фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики, лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, при реабилитации больных.

3. Изучение клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в терапии с учетом стандартов диагностики и лечения заболеваний.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетных единиц (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
--	---

Универсальные компетенции (далее УК)			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)			
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
Профессиональные компетенции (далее ПК)			
ПК- 5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации	

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	10	10
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	25,85	25,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общие вопросы клинической	Определение понятия «клиническая фармакология», «фармакодинамика»,	-

<p>фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств</p>	<p>фармакокинетика», «фармакотерапия». Особенности терминологии в клинической фармакологии. Номенклатура современных лекарственных средств. Государственный реестр лекарственных средств. Общие вопросы фармакодинамики. Взаимодействие лекарственного средства с органом-мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта. Определение понятия «фармакологический эффект». Основные фармакокинетические параметры. Путь введения лекарственных средств. Механизм всасывания лекарственных средств. Характер связи с белками плазмы крови. Биотрансформация лекарственных средств в организме. Особенности микросомального окисления и ацетилирования лекарственных средств. Феномен «первого прохождения». Распределение лекарственных средств. Пути и скорость выведения лекарственных средств. Период полувыведения лекарственных средств. Биодоступность. Динамика фармакокинетических показателей в зависимости от гемо- и гомеостаза. Фармакокинетическая кривая, основные параметры фармакокинетики. Современные методы фармакокинетических исследований. Организация фармакокинетической службы в стационаре. Терапевтический лекарственный мониторинг при выборе рационального режима дозирования лекарственных средств. Современные лекарственных формы (лекарственные формы с модифицированным высвобождением, системы доставки лекарств), особенности фармакокинетики. Общие принципы фармакогенетики. Вариабельность действия лекарственных средств в зависимости от генетических различий в их метаболизме. Методы оценки фармакогенетических особенностей пациентов. Фармакогенетика метаболизирующих ферментов, транспортеров лекарств, фармакологических мишеней. Этические нормы применения лекарств при реанимации. Этические нормы применения лекарств в бессознательном состоянии. Этические нормы применения лекарств в педиатрии. Этические нормы применения лекарств при беременности. Оценка стоимости болезни, метод</p>	
--	--	--

		<p>минимизации затрат, стоимость-эффективность, стоимость-полезность, стоимость-выгода. Основные понятия, применяемые в фармакоэкономическом анализе (перспектива анализа, альтернативы, критерии эффективности, виды затрат, уровни внедрения). АВС-анализ в практическом здравоохранении. Методология проведения, оценка и интерпретация результатов по критериям VEN. Способы оптимизации затрат на лекарственное обеспечение в лечебно-профилактических учреждениях</p>	
2.	<p>Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Особенности фармакодинамики лекарственных средств в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди). Динамика фармакокинетических параметров в зависимости от возраста (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди)</p>	-
3	<p>Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств</p>	<p>Фармакокинетическое, фармакодинамическое, физиологическое взаимодействие. Примеры фармакодинамического взаимодействия лекарственных средств (потенцирование, синергизм, суммация, антагонизм); примеры взаимодействия лекарственных средств на уровне рецепторов. Уровни фармакокинетического взаимодействия лекарственных средств (всасывание, связь с белками, метаболизм, экскреция), примеры. Роль фармакогенетических нарушений в развитии лекарственных взаимодействий. Клиническая характеристика проявлений взаимодействия лекарственных средств. Полипрагмазия Изменение эффективности лекарственных средств (ослабление и усиление эффекта). Усиление побочных действий из-за синергизма действия лекарственных средств. Рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств. Подходы для оценки взаимодействия лекарственных средств в практической медицине. Определение понятия полипрагмазия. Методы контроля</p>	-

		полипрагмазии в клинической практике (критерии Бирса, STOP-START критерии)	
4	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций	Механизмы возникновения нежелательных побочных реакций (далее НПР) лекарственных средств. Классификация НПР. Методы прогнозирования возможного развития НПР. Методы профилактики и коррекции НПР. Типы НПР (фармакодинамические, токсические, аллергические, парамедикаментозные), особенности клинических проявлений. Классификация безопасности применения лекарственных средств при беременности	-
5	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии	Антисептические и дезинфицирующие средства. Основные классы антибактериальных средств; синтетические антибактериальные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противовирусные средства. Противопаразитарные средства. Противогрибковые средства. Антигельминтные средства. Принципы лечения основных инфекций разных локализаций (инфекции верхних, нижних дыхательных путей, мочевые инфекции, инфекции брюшной полости и малого таза, инфекционный эндокардит, сепсис, инфекции мягких тканей, костей, инфекции центральной нервной системы (далее ЦНС). Принципы лечения вирусных заболеваний (грипп, герпес, цитомегаловирусная инфекция, СПИД, вирусные гепатиты В, С). Принципы лечения поверхностных и системных микозов	-
6	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути	Клиническая фармакология бронходилататоров, ингаляционных кортикостероидов, других средств, применяемые при бронхоспазмах. Стимуляторы дыхания. Противокашлевые средства. Отхаркивающие средства. Принципы лечения бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) у взрослых и детей	-

7	<p>Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>	<p>Клиническая фармакология антиангинальных средств. Выбор лекарственной терапии при стенокардии напряжения. Клиническая фармакология антигипертензивных средств. Выбор лекарственной терапии при артериальной гипертонии. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения сердечной недостаточности. Выбор лекарственной терапии при сердечной недостаточности. Классификация мочегонных препаратов (по химической структуре и по продолжительности действия). Группы мочегонных препаратов, которые являются диуретиками и салуретиками. Фармакодинамика и фармакокинетические различия основных представителей мочегонных препаратов. Группы диуретиков, которые вызывают гипергликемию, причина ее возникновения. Калийсберегающие диуретики. Препараты, действующие на конечный отдел дистальных канальцев и собирательные трубки: триамтерен. Антагонисты альдостерона: спиронолактон (верошпирон, альдактон). Локализация эффекта, механизм действия, эффективность. Показания к применению. Побочные эффекты.</p> <p>Характеристика тиазидных и нетиазидных диуретиков: гидрохлоротиазид (дихлотиазид, гипотиазид), индапамид (индап, арифон). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Характеристика петлевых диуретиков: фуросемид (лазикс). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Характеристика осмодиуретиков: маннитол (маннит). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Лекарственные препараты для проведения коррекции побочных эффектов при лечении мочегонными средствами</p>	-
8	<p>Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных</p>	<p>Клинико-фармакологические подходы к выбору препаратов при часто встречающихся нарушениях ритма. Антиаритмические лекарственные средства: IA класс (хинидин, прокаинамид), IB класс (лидо-каин), IC класс (пропафенон), II класс (β-блокаторы), III класс (амиодарон), IV класс (блокаторы медленных кальциевых каналов: верапамил, дилтиазем), V класс (блокаторы хлорных каналов: алинидин). Выбор</p>	-

	<p>эффектов. Синдром отмены</p>	<p>антиаритмических ЛС при различных видах нарушения ритма сердца (фибрилляция предсердий, другие наджелудочковые тахиаритмии, желудочковые нарушения ритма). Методы оценки эффективности и безопасности. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп</p>	
9	<p>Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности</p>	<p>Клиническая фармакология антитромботических средств. Выбор лекарственной терапии при остром артериальном и венозном тромбозе, хронической венозной недостаточности НК. Клиническая фармакология антитромботических препаратов. Фибринолитики (стрептокиназа, альтеплаза), антикоагулянты (гепарин, низкомолекулярные гепарины, фондапаринукс, варфарин, дабигатран, апиксабан, бивалирудин), антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, эптифибатид, дипиридомол). Принципы выбора антитромботических препаратов при ОКС и определение режима дозирования в зависимости от состояния свертывающей, антисвертывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей при заболеваниях печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы. Методы оценки эффективности и безопасности. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп</p>	-
10	<p>Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП) и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Классификация противовоспалительных препаратов. Классификация механизм противовоспалительного действия. Основные фармакологические эффекты, применение, побочные проявления и методы их коррекции. Классификация нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП). Представители основных групп. Ингибиторы циклооксигеназы (далее ЦОГ) а) Неизбирательные ингибиторы ЦОГ-1 и ЦОГ-2, избирательные ингибиторы ЦОГ-2: целекоксиб (целебрекс), лорноксикам (ксефокам), мелоксикам (мовалис), нимесулид (найз) Основные эффекты НПВП. Механизмы противовоспалительного,</p>	-

		жаропонижающего и анальгетического эффектов НПВП. Влияние НПВП на тонус матки и применение во время беременности. Отличительная характеристика основных представителей групп НПВП. Показания к применению. Нежелательные эффекты НПВП и механизм их возникновения. Возможности их коррекции. Влияние НПВП на свертываемость крови	
11	Клиническая фармакология статинов и липидснижающих препаратов	Гиполипидемические лекарственные средства: статины (симвастатин, аторвастатин, розувастатин), фибраты (фенофибрат), омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты. Принципы выбора, режима дозирования Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств	2	2	-	2,45	6,45	УК-1; ОПК-5
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии,	2	2	-	2,4	6,4	ПК-5; ПК-6

	акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностик и лечение нежелательных эффектов						
3	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	-	2	-	3	5	УК-1; ОПК-5 ПК-5
4	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций	-	2	-	3	5	УК-1; ОПК-5
5	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии.	-	4	-	4	8	ПК-5; ПК-6
6	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных	-	4	-	4	8	ПК-5; ПК-6

	средств в дыхательные пути						
7	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	-	4	-	4	8	ПК-5; ПК-6
8	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	-	4	-	3	7	ПК-5; ПК-6
9	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	-	4	-	4	8	ПК-5; ПК-6
10	Клиническая фармакология	-	2	-	3	5	ПК-5; ПК-6

	нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП) и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов						
11	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов	-	2	-	3	5	ПК-5; ПК-6
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики	-	2
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Депрескрайбинг	-	2

	и лечение нежелательных эффектов			
3.	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	-	2
4.	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций	Нежелательные лекарственные реакции	-	2
5.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии	Клиническая фармакология антимикробных препаратов	-	4
6.	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	-	4
7.	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики	-	4
8.	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение	-	4

	выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностик и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	нежелательных эффектов. Синдром отмены		
9.	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	-	4
10.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП) и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и наркотических средств. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	-	2
11.	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов. Принципы выбора, режима дозирования. Методы оценки и безопасности	-	2
			-	32

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология: учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.]; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с.: ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний / под ред. А. Л. Вёрткина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 720 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0361-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503611.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство для врачей / А. В. Тараканов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5850-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458501.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология: учебник и практикум для вузов / Е. В. Коноплева. — Москва: Юрайт, 2023. — 661 с. — ISBN 978-5-534-16293-6. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530746> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Ракшина, Н. С. Клиническая фармакология: учебное пособие / Н. С. Ракшина. — Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 84 с. — ISBN 978-5-4497-2025-2. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/127542.html> (дата обращения: 08.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/127542>.

3. Муртазин, А. И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6065-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460658.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Косьмин, А. Д. Проблемы обеспечения населения качественными лекарственными средствами и фармацевтическими субстанциями: монография / А. Д. Косьмин, О. П. Кузнецова, Я. С. Синицова. — Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 366 с. — ISBN 978-5-4497-1925-6, 978-5-8149-2479-7. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/128981.html> (дата обращения: 28.03.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1	2	3	4
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2,	Учебная мебель (специализированная

	проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной

литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе практических занятий семинарского типа, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств	Доказательная медицина: принципы, уровни, классы доказательности. Значение доказательной медицины в клинической практике. Клинические исследования лекарственных средств (далее ЛС): фазы, этические и правовые нормы, участники клинических исследований, «конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Формулярная система: принципы построения, понятие формуляра ЛС. Принципы рациональной фармакотерапии. Протоколы, стандарты и рекомендации по лечению. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы). Клиническая фармакогенетика. Генетический полиморфизм фармакологического ответа. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику ЛС. Оценка влияния ЛС на качество жизни. Понятие о GCP
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы	Особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств у детей разного возраста.

	<p>выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии</p>
3.	<p>Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств</p>	<p>Виды позитивных взаимодействий лекарственных средств. Виды негативных взаимодействий лекарственных средств. Клинические примеры. Лекарственное взаимодействие. Аффинитет. Агонисты, анатагонисты, частичный агонист рецепторов, антагонисты с собственной активностью</p>
4.	<p>Нежелательные лекарственные реакции (далее НЛР). Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций</p>	<p>Современные представления о нежелательном действии лекарственных средств: понятие о побочных эффектах, нежелательных явлениях и нежелательных лекарственных реакциях (далее НЛР). Система фармаконадзора. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средствами о возникновении НЛР; карта-извещение о НЛР. Регистрация нежелательных лекарственных реакций. Система фармаконадзора. Заполнение карты-извещения о НЛР. Понятие фармакогенетики. Генетический полиморфизм; влияние на фармакокинетику, фармакодинамику и безопасность лекарственных средств (далее ЛС)</p>
5.	<p>Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии</p>	<p>Методы оценки эффективности и безопасности антибактериальной терапии. Критерии выбора антибактериальной терапии у новорожденных и детей первого года жизни.</p>
6.	<p>Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути</p>	<p>Клиническая фармакология лекарственных средств (ЛС), применяющихся при бронхообструктивном синдроме. Алгоритм выбора и применения ЛС для лечения хронической обструктивной болезни легких (далее ХОБЛ). Алгоритм выбора и применения ЛС для лечения бронхиальной астмы (далее БА)</p>
7.	<p>Клиническая фармакология лекарственных средств,</p>	<p>Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов. Алгоритм выбора и применения лекарственных средств (далее ЛС) при</p>

	<p>влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>	<p>артериальной гипертензии (далее АГ), при гипертоническом кризе. Рациональные комбинации антигипертензивных препаратов. Взаимодействие ЛС. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>
8.	<p>Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>	<p>Фармакотерапия аритмий. Проаритмогенное действие противоаритмических препаратов. Принципы контроля за безопасностью применения антиаритмиков</p>
9.	<p>Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности</p>	<p>Фармакотерапия заболеваний системы крови. Анемии. Клиническая фармакология средств для лечения анемий. Фармакотерапия болезней (состояний), связанных с нарушением механизмов гемостаза. Клиническая фармакология антикоагулянтов, антиагрегантов, средств, повышающих свертывание крови. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств для лечения нарушений механизмов гемостаза</p>
10.	<p>Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов (далее НПВП) и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств и противовоспалительных препаратов длительного действия. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств для лечения системных коллагенозов</p>
11.	<p>Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов</p>	<p>Факторы риска развития сердечно - сосудистых заболеваний. Атеросклероз. Клиническая фармакология гипохолестеринемических, антисклеротических, ангиопротекторных и липотропных средств</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

9.2.1. Примерный перечень тем для подготовки рефератов

1. Предмет и задачи клинической фармакологии. Деонтология в клинической фармакологии.
2. Значение фармакодинамики и фармакокинетики в рациональном использовании лекарственных средств. Взаимосвязь между фармакодинамикой и фармакокинетикой.
3. Общие принципы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных средств у больных. Значение клинических, лабораторных, инструментальных методов оценки эффективности и безопасности использования лекарственных средств.
4. Понятие о фармакоэпидемиологии, фармакоэкономике, формулярной системе.
5. Взаимодействие лекарственных средств, его виды, результаты. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств.
6. Нежелательные эффекты лекарственных средств, методы их выявления, профилактика и коррекция (фармаконадзор), заполнение листа извещения при выявлении нежелательных лекарственных реакций.
7. Ранжирование лекарственных средств по уровню достоверности на основе методов доказательной медицины
8. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в лечении сердечно-сосудистых заболеваний у детей.
9. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при оказании медицинской помощи при анафилактическом, гиповолемическом, кардиогенном шоке.
10. Клиническая фармакология диуретиков.
11. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при оказании медицинской помощи при анафилактическом, гиповолемическом, кардиогенном шоке.
12. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на бронхиальную проходимость.
13. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта.
14. Клиническая фармакология антибактериальных лекарственных средств.
15. Клиническая фармакология наркотических анальгетиков. Правила работы с наркотическими лекарственными средствами в лечебно-профилактических учреждениях (далее ЛПУ).
16. Особенности фармакотерапии новорожденных, беременных и кормящих грудью.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации;

профессиональном контексте		- проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ИОПК 5.1. Знает: требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	Знать	- методы назначения лекарственных препаратов
	Уметь	- составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния
	Владеть	- навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния
ИОПК 5.2. Умеет: оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием
	Владеть	- навыками назначения лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития
ИОПК 5.3. Владеет: методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и	Знать	- режим дозирования лекарственных препаратов
	Уметь	- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных

безопасность назначенного лечения		препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм при острых и хронических неинфекционных заболеваниях, при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам с острой и хронической патологией, инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии в педиатрической практике
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов педиатрического профиля
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки, стандарты медицинской помощи детям и подросткам
	Уметь	- разрабатывать план лечения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития

	Владеть	- разработкой плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у детей и подростков различных возрастных групп, определяя риски хронизации и инвалидизации
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у детей и подростков, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «педиатрия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию
	Уметь	- разрабатывать план медицинской реабилитации, абилитации и санаторно-курортного лечения, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детям и подросткам
	Владеть	- алгоритмами написания программы медицинской реабилитации и направления на санаторно-курортное лечение пациентов педиатрического профиля, с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

	Владеть	- навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
--	---------	---

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств изучается во 2 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: зачет.

СЕМЕСТР 2

Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проводится зачет в форме тестирования, в письменной форме
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	100 вопросов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

10.2.1. Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Выделите активный препарат против атипичных возбудителей (микопlasма, хламидии, легионелла):

- 1) гентамицин
- 2) эритромицин
- 3) ампиокс
- 4) левомицетин

2. Определите, котримоксазол является препаратом выбора при лечении:

- 1) пневмоцистной пневмонии у больных с иммунодефицитом
- 2) дифтерии
- 3) холангита
- 4) пневмококковой пневмонии

3. Уточните, какой антибиотик противопоказан больным, получающим миорелаксанты или при миастении?

- 1) ампициллин
- 2) гентамицин
- 3) эритромицин
- 4) линкомицин

4. Больному бронхиальной астмой, получающему постоянно преднизолон внутрь, теопек, ингаляции беротека, в связи с присоединившейся бронхолегочной инфекцией были назначены эритромицин и бромгексин. На третий день лечения у больного появилась головная боль, беспокойство, раздражительность, сердцебиение, ощущение перебоев в сердце, снижение АД, повышение температуры, тошнота, рвота.

Проанализируйте, с токсическим действием какого препарата связаны эти симптомы?

- 1) преднизолон
- 2) теопек
- 3) эритромицин
- 4) беротек

5. Выделите тот препарат, который не снижает концентрацию теофиллина в крови

- 1) фенobarбитала
- 2) рифампицина
- 3) карбамазипина
- 4) нифедипина

6. У пациентки диагностирован ювенильный ревматоидный артрит. На фоне терапии сульфасалазином развился побочный эффект, развитие которого обусловлено режимом дозирования препарата. Уточните какие из нижеперечисленных нежелательных побочных реакций при приеме сульфасалазина относятся к дозозависимым?

- 1) лейкопения
- 2) крапивница
- 3) агранулоцитоз
- 4) апластическая анемия

7. Ответьте, при сочетанном действии теофиллина и циметидина действие эуфиллина:

- 1) усиливается
- 2) усиливается или не изменяется
- 3) уменьшается
- 4) уменьшается или не изменяется

8. Препарат F- петлевой диуретик. Уменьшает периферические отеки, застойные явления в легких, сосудистое легочное сопротивление, давление заклинивания легочных капилляров в

легочной артерии и правом предсердии. Сохраняет эффективность при низкой скорости клубочковой фильтрации, поэтому используется для лечения артериальной гипертензии у больных с почечной недостаточностью. Как называется препарат F?

- 1) гидрохлортиазид
- 2) фуросемид
- 3) клопамид
- 4) верошпирон

9. Сравните беклометазонпропионата и будезонид. В отличие от беклометазонапропионата, будезонид обладает:

- 1) более значительным сродством к рецепторам в легких, подвергается активной биотрансформации в печени при первом прохождении
- 2) в большей степени угнетает образование гидрокортизона
- 3) более часто ведет к развитию гипергликемии
- 4) более часто вызывает обострение бронхолегочной инфекции

10. Укажите 2-адреномиметик длительного действия:

- 1) сальбутамол
- 2) тербуталин
- 3) фенотерол
- 4) формотерол

11. Укажите препарат, обладающий наиболее мощным угнетающим действием на желудочную секрецию:

- 1) омепразол
- 2) циметидин
- 3) фамотидин
- 4) сукральфат

12. Проанализируйте и ответьте: На фоне гипотензивной терапии у пациентки развился сухой мучительный кашель. Применение какого лекарственного средства возможно является причиной развития данного побочного эффекта?

- 1) верапамил
- 2) бисопролол
- 3) моксонидин
- 4) эналаприл

13. Больной, страдающий ревматоидным полиартритом, длительное время получает НПВП. Найдите препарат, показанный этому пациенту для предотвращения язвообразования?

- 1) сукральфат
- 2) гастрोцепин
- 3) ранитидин
- 4) мизопростол

Эталоны ответов

№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ
1	2	8	2
2	1	9	1
3	2	10	4
4	2	11	1
5	4	12	4
6	2	13	4

7	1	14	-
---	---	----	---

10.3.2. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы. Критерии оценки реферата.

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Эксперты:

Главный врач
ГБУЗ «Псковская областная детская
клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении

Специальность 31.08.19 Педиатрия
Кафедра медицинской кибернетики и общественного здоровья

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении состоит в овладении теорией медицинской информатики и практикой применения современных информационных и телекоммуникационных технологий в системе здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Изучение базовых технологий преобразования информации, используемых для решения задач медицины и здравоохранения;
2. Формирование представлений о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
3. Овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)			
ОПК-1	Способность использовать	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные

информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности

Профессиональные компетенции (далее ПК)

ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях
	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении;

Раздел 2. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях;

Раздел 3. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети;

Раздел 4. Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Дека́н


«26» сентября 2023 г. Н.В. Бугеро

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе


«26» сентября 2023 г. А.А. Серебрякова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении

Специальность
31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой
медицинской кибернетики и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____ .20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____ .20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____ .20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении состоит в овладении теорией медицинской информатики и практикой применения современных информационных и телекоммуникационных технологий в системе здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. изучение базовых технологий преобразования информации, используемых для решения задач медицины и здравоохранения;
2. формирование представлений о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
3. овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)			
ОПК-1 Способность использовать информационно-коммуникационные технологии профессиональной деятельности и соблюдать	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности	
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами	

правила информационной безопасности		прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях
	Уметь	осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)
	Проводить	анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85

В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Цели, основные направления и этапы информатизации здравоохранения. Основные концептуальные положения программы информатизации здравоохранения. Современное состояние информатизации здравоохранения-Российской Федерации	-
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях	Информационные системы лечебно-профилактических учреждений. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса. Системы поддержки принятия решений	-
3.	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети	Основные сведения об информационных сетях. Техническое и программное обеспечение для локальных и распределенных сетей. Классификация локальных сетей. Глобальная сеть Internet. Медицинские ресурсы Интернета. Службы Internet. Формат HTML. Гиперссылки в документах. Поиск информации в Internet. Телемедицина. Системы генерации контента на основе искусственного интеллекта	-
4.	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	Основные понятия и определения. Технические средства мультимедиа. Программы для работы с мультимедиа. Понятие о виртуальной и дополненной реальности	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	2	8	-	7	17	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях.	2	8	-	8	18	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
3	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети.	2	8	-	8,45	18,45	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
4	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	2	8	-	8,4	18,4	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:		36,15				

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Операционные системы автоматизированных рабочих мест в здравоохранении. Особенности и приемы работы. – 2 ч. Стандартные программные средства (текстовые редакторы, электронные таблицы, СУБД, системы компьютерных презентаций) для решения медицинских задач – 4 ч. Облачные и сетевые версии стандартных программных средств – 2 ч.	-	8
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях	Информационные системы управления лечебно-профилактическим учреждением (АИС ЛПУ) – 2 ч. Электронная медицинская карта – 2 ч. Системы автоматизации лабораторных исследований, функциональной диагностики – 2 ч. Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача лечебного отделения – основные функции и принципы работы – 2 ч.	-	8
3.	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети	Средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний – 2 ч. Организация библиографической и реферативной работы, системы управления библиографической информацией – 2 ч. Телемедицинские информационные системы – 2 ч. Генеративные нейронные сети. Приемы работы и, принципы организации запросов и верификации результатов – 2 ч.	-	8
4.	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	PACS системы. Дистанционная обработка изображений с использованием искусственного интеллекта – 2 ч. Системы виртуальной реальности. Платформы. Использование, подготовка контента – 4 ч. Системы дополненной реальности. Платформы. Использование и подготовка контента – 2 ч.	-	8
Итого			-	32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Пименов, В. И. Современные информационные технологии: учебное пособие / В. И. Пименов, Е. Г. Суздалов, Т. А. Кравец. — Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна, 2017. — 88 с. — ISBN 978-5-7937-1471-6. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/102473.html> (дата обращения: 24.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/102473>.

2. Илясов, Л. В. Биомедицинская измерительная техника: учебное пособие для вузов / Л. В. Илясов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 329 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13079-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518957> (дата обращения: 16.08.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей.

3. Новиков, Ф. А. Символический искусственный интеллект: математические основы представления знаний: учебное пособие для вузов / Ф. А. Новиков. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00734-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512382> (дата обращения: 16.08.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Зарубина, Т. В. Медицинская информатика: учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3689-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436899.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Вялков, А. И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А. И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412053.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Путило, Н. В. Информационные технологии в сфере охраны здоровья: научно-практический комментарий к Федеральному закону от 29 июля 2017 г. № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья" / отв. ред. Путило Н. В. - Москва: Проспект, 2019. - 96 с. - ISBN 978-5-392-28469-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392284696.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей

4. Омельченко, В. П. Медицинская информатика: учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3645-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436455.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;

- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3,	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное

	<p>симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	<p>площадь 24,4 кв. м</p>	<p>оборудование, фантомная и симуляционная техника</p>
3.	<p>Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	<p>180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м</p>	<p>Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)</p>
4.	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p>	<p>180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м</p>	<p>Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная</p>

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Системный подход к формированию медицинской информационной системы (далее МИС). Мировой опыт разработки МИС. Сравнительный анализ процессов информатизации в здравоохранении. Перспективы дальнейшего внедрения информационных систем в здравоохранении

2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях	Преимущества и недостатки внедрения единой глубоководной системы (далее ЕГС). Системное и информационное обеспечение МИС. Процессы внедрения МИС в лечебно-профилактических учреждениях (далее ЛПУ), лучшие практики. Пути преодоления трудностей при внедрении МИС
3.	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети	Сравнительный анализ генеративных нейронных сетей. Нейронные сети как источник медицинской информации. Практика внедрения телемедицинских технологий. Персонализированная медицина и телемедицинские технологии
4.	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	Разработка элементов систем виртуальной реальности. Разработка элементов систем дополненной реальности. Мультимедиа элементы во врачебной практике

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ИОПК 1.1. Знает: источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	использовать источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, соблюдать правила информационной безопасности
	Владеть	специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач, приемами информационной безопасности
ИОПК 1.2. Умеет: пользоваться информационной базой исследований,	Знать	информационную базу исследований, специализированные пакеты прикладных программ

специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
ИОПК 1.3. Владеет: навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности	Знать	медицинские компьютерные системы и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
	Уметь	выбирать и использовать медицинские компьютерные системы и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей и подростков в медицинских организациях, их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	распределять работы в соответствии с должностными обязанностями находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности отделения медицинской организации педиатрического профиля, оказывающей медицинскую помощь детям и подросткам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детского населения и действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения, стандартами медицинской помощи)	Знать	порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
	Уметь	организовать деятельность подразделения с применением информационных технологий
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия»

ИПК 7.4. Проводит: анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации	Знать	- показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
	Уметь	-проводить анализ статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового
	Владеть	- навыками статистического анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в семестре 2, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

СЕМЕСТР 2

Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде выполнения итоговой работы
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме отчета по выполненной практической работе
Применяемые технические средства	Компьютер
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примерная тематика итоговых работ при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Обзор операционных систем автоматизированных рабочих мест в здравоохранении.
2. Особенности системы управления базами данных (далее СУБД) для хранения медицинской информации.

3. Облачные решения в медицине на примере облака конкретного провайдера.
4. Сравнительный анализ информационных систем управления лечебно-профилактическим учреждением (далее АИС ЛПУ).
5. Информационная структура электронной медицинской карты.
6. Сравнительный анализ систем автоматизации лабораторных исследований, функциональной диагностики.
7. Автоматизированное рабочее место (далее АРМ) врача лечебного отделения – основные функции и принципы работы.
8. Подготовка списка литературы по указанной преподавателем тематике
9. Обзор систем реферирования и хранения библиографической информации.
10. Сравнительный анализ телемедицинских информационных систем.
11. Генеративные нейронные сети приемы работы и, принципы организации запросов и верификации результатов.
12. Подготовка реферата по заданной теме с применением нейронной сети.
13. Сравнительный анализ PACS систем.
14. Конволютные нейронные сети для дистанционной обработки изображений.
15. Сравнительный анализ программно-аппаратной базы для организации систем виртуальной и дополненной реальности.
16. Подготовка контента для системы виртуальной или дополненной реальности.

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Доцент кафедры
медицинской кибернетики и общественного
здоровья ПсковГУ
канд. техн. наук, доцент



А.И. Самаркин

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Эксперты:

Заместитель главного врача
ГБУЗ «Псковская областная клиническая
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета
по здравоохранению Псковской области,

канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии является приобретение углубленных знаний, навыков и умений по неотложной педиатрии, необходимых в практической деятельности врача педиатра для проведения оценки состояния детей и подростков и своевременного оказания неотложной помощи.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей детского организма.
2. Углубленное изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики различной патологии у детей и подростков.
3. Использование современных подходов в области лечения детей и подростков.
4. Совершенствование знаний формирование умений и навыков самостоятельной работы в области педиатрии.
5. Совершенствование знаний и навыков самообразования в области педиатрии постоянного повышения профессиональной квалификации.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии изучается в рамках Блока 1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе в 3-м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии изучается в рамках имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые предшествуют данной дисциплине и дисциплины Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.В.01 (П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
Универсальные компетенции (далее УК)	

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений

		в состоянии здоровья, факторов риска их развития
--	--	--

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе;

Раздел 2. Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (далее ЦНС);

Раздел 3. Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем;

Раздел 4. Острые аллергические реакции у детей и подростков;

Раздел 5. Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями;

Раздел 6. Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Директор/Дека

 Н.В. Бугеро

«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 А.А. Серебрякова

«26» сентября 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии является приобретение углубленных знаний, навыков и умений по неотложной педиатрии, необходимых в практической деятельности врача педиатра для проведения оценки состояния детей и подростков и своевременного оказания неотложной помощи.

Задачи дисциплины:

1. Углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей детского организма.
2. Углубленное изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики различной патологии у детей и подростков.
3. Использование современных подходов в области лечения детей и подростков.
4. Совершенствование знаний формирование умений и навыков самостоятельной работы в области педиатрии.
5. Совершенствование знаний и навыков самообразования в области педиатрии постоянного повышения профессиональной квалификации.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии изучается в рамках Блока 1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе в 3 – м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии изучается в рамках имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые предшествуют данной дисциплине и дисциплины Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.В.01 (П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

профессиональном контексте	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями
	Владеть	формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	32	32
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	18	18
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	17,85	17,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса (ов)
1.	Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе	Служба реанимации и интенсивной терапии. Организация, цели, задачи. Инфузионно-трансфузионная терапия. Определение понятий: реанимация, интенсивная терапия. Понимание принципов взаимодействия службы педиатрии и интенсивной терапии. Значение интенсивной терапии в оказании помощи пациентам. Знание и возможность интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов. Знание показаний и противопоказаний к использованию коллоидных и	-

		кристаллоидных растворов. Осложнения проведения инфузионно-трансфузионной терапии	
2.	Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (далее ЦНС)	<p>Острые нарушения сознания: дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Определение понятия острая церебральная недостаточность.</p> <p>Причины возникновения коматозных состояний. Шкала оценки степени нарушения сознания (шкала ком Глазго). Объем диагностических исследований при остром нарушении сознания. Общие принципы оказания неотложной помощи при остром нарушении сознания.</p> <p>Шок. Классификация, критерии шока, принципы оказания неотложной помощи. Определение понятия шок. Современные критерии шока. Классификация шока. Принципы проведения инфузионной терапии при различных видах шока. Показания к назначению различных вазопрессоров. Оценка эффективности проведения терапии при различных видах шока.</p> <p>Особенности психоневрологических неотложных состояний у детей и подростков. Симптоматические психозы. Делирий и делириозный синдром. Депрессивные состояния. Состояния возбуждения. Состояния оцепенения.</p> <p>Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности.</p> <p>Особенности неотложных медицинских мероприятий при психоневрологических нарушениях у детей и подростков.</p> <p>Эпилепсия и судорожный синдром при острых заболеваниях, отравлениях и травмах. Особенности проведения неотложных мероприятий в зависимости от возраста больного или пострадавшего ребёнка</p>	-
3.	Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем	<p>Классификация острой дыхательной недостаточности. Методы клинического обследования больного с острой дыхательной недостаточностью.</p> <p>Эффективные лабораторные методы оценки недостаточности функции внешнего дыхания. Клинические проявления острой дыхательной</p>	-

		<p>недостаточности в зависимости от этиологии.</p> <p>Современные подходы к оказанию неотложной помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью. Основные принципы проведения кислородотерапии.</p> <p>Ингаляционная терапия. Показания к использованию системных кортикостероидов. Показания к госпитализации пациентов в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Методы оценки эффективности проведения ингаляционной и кислородотерапии.</p> <p>Острая дыхательная недостаточность: пневмония, острый бронхообструктивный синдром, астматический статус. Основные неотложные ситуации, связанные с вовлечением в процесс сердечно-сосудистой системы. Патогенез возникновения. Современные подходы к мониторингу. Неотложные состояния: гипертонический криз, коллапс, инфаркт миокарда</p>	
4.	Острые аллергические реакции у детей и подростков	<p>Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок. Определение понятий: анафилактические реакции, дистрибутивный шок, аллергия. Патогенез развития анафилактических реакций. Гемодинамический профиль анафилактического шока.</p> <p>Принципы оказания неотложной помощи при возникновении анафилактической реакции. Качественный и количественный состав инфузионной терапии. Показания к назначению вазопрессоров и системных кортикостероидов</p>	-
5.	Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями	<p>Эпидемиология острых экзогенных отравлений, классификация ядовитых веществ, пути поступления ядов в организм. Основные принципы интенсивной терапии (далее ИТ) острого отравления. Методы и особенности выведения ядовитых веществ из желудочно-кишечного тракта (далее ЖКТ).</p> <p>Неотложные медицинские мероприятия при инородных телах и травмах ротоглотки, трахеи и бронхов.</p>	

		Нарушение терморегуляции. Лихорадки. Общее переохлаждение (замерзание). Термическая, механическая и химическая травмы, электротравма. Отморожение. Термические ожоги. Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Электротравма. Ожоги при поражении электрическим током. Химические ожоги. Баротравмы	
6.	Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям	Асфиксия новорожденных. Причины возникновения. Синдром дыхательных расстройств, причины, симптомы, диагностика и лечение. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей. Способы диагностики гнойно-септических заболеваний у новорожденных. Синдром токсического шока при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок). Септический шок. Принципы парентерального питания. Понятие полное и частичное парентеральное питание. Компоненты парентерального питания. Контроль адекватности парентерального питания. Физиологические основы гемостаза. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, принципы патогенетической терапии, профилактика и прогноз основных форм геморрагических диатезов. Интенсивная терапия при геморрагических диатезах	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код	
		Лекц.	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего в т.ч.	Пр. подготовка				
1.	Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе	-	2	2	-	3,45	5,45	УК-1

2.	Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (ЦНС)	2	6	6	-	6	14	УК-1, ПК-4; ПК-5
3.	Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем	-	8	8	-	8,4	16,4	УК-1, ПК-4; ПК-5
4.	Острые аллергические реакции у детей и подростков	-	4	4	-	6	10	УК-1, ПК-4; ПК-5
5.	Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями	-	8	8	-	4	12	УК-1, ПК-4; ПК-5
6.	Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям	2	4	4	-	8	14	УК-1, ПК-4; ПК-5
	Зачет	-	-	-	0,15	-	0,15	УК-1, ПК-4; ПК-5
	Итого:	4	32	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15						

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе	1.1. Служба реанимации и интенсивной терапии. Организация, цели, задачи. Понимание принципов взаимодействия службы педиатрии и интенсивной терапии.	-	2

		<p>Знание и возможность интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов.</p> <p>Значение интенсивной терапии в оказании помощи пациентам.</p> <p>Инфузионно-трансфузионная терапия.</p> <p>Знание показаний и противопоказаний к использованию коллоидных и кристаллоидных растворов.</p> <p>Осложнения проведения инфузионно-трансфузионной терапии</p>		
2.	Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (ЦНС)	<p>2.1. Этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии различных коматозных состояний, лечение и прогноз. Дифференцированные и недифференцированные неотложные медицинские мероприятия при комах</p>	-	2
		<p>2.2. Шок. Классификация, критерии шока, принципы оказания неотложной помощи. Определение понятия шок. Современные критерии шока. Классификация шока. Принципы проведения инфузионной терапии при различных видах шока. Показания к назначению различных вазопрессоров. Оценка эффективности проведения терапии при различных видах шока</p>	-	2
		<p>2.3. Клиника и диагностика судорожных состояний. Принципы лечения и выбор тактических решений при судорожных состояниях различной этиологии. Эпилепсия и судорожный синдром при острых заболеваниях, отравлениях и травмах. Особенности проведения неотложных мероприятий в зависимости от возраста больного или пострадавшего ребёнка</p>	-	2
3.	Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем	<p>3.1 Классификация острой дыхательной недостаточности. Методы клинического обследования больного с острой дыхательной недостаточностью. Эффективные лабораторные методы оценки недостаточности функции внешнего дыхания. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности в зависимости от этиологии. Современные подходы к оказанию неотложной помощи пациентам с</p>	-	2

		острой дыхательной недостаточностью. Основные принципы проведения кислородотерапии		
		3.2. Острая дыхательная недостаточность: пневмония, острый бронхообструктивный синдром, астматический статус. Ингаляционная терапия. Показания к использованию системных кортикостероидов. Показания к госпитализации пациентов в ОРИТ. Методы оценки эффективности проведения ингаляционной и кислородотерапии	-	2
		3.3. Основные неотложные ситуации, связанные с вовлечением в процесс сердечно-сосудистой системы. Патогенез возникновения. Современные подходы к мониторингу. Неотложные состояния: гипертонический криз, коллапс, инфаркт миокарда	-	2
		3.4. Принципы оказания неотложной помощи. Методы аппаратной и медикаментозной поддержки при острой сердечной недостаточности. Меры профилактики	-	2
4.	Острые аллергические реакции у детей и подростков. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах	4.1. Определение понятий: анафилактические реакции, дистрибутивный шок, аллергия. Патогенез развития анафилактических реакций. Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок	-	2
		4.2. Гемодинамический профиль анафилактического шока. Принципы оказания неотложной помощи при возникновении анафилактической реакции. Качественный и количественный состав инфузионной терапии. Показания к назначению вазопрессоров и системных кортикостероидов	-	2
5.	Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями	5.1 Эпидемиология острых экзогенных отравлений, классификация ядовитых веществ, пути поступления ядов в организм. Основные принципы интенсивной терапии (далее ИТ) острого отравления. Методы и особенности выведения ядовитых веществ из	-	2

		желудочно-кишечного тракта (далее ЖКТ)		
		5.2. Неотложные медицинские мероприятия при инородных телах и травмах ротоглотки, трахеи и бронхов.	-	2
		5.3. Нарушение терморегуляции. Лихорадки	-	2
		5.4. Термическая, механическая и химическая травмы, электротравма. Отморожение. Термические ожоги. Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Электротравма. Ожоги при поражении электрическим током. Химические ожоги. Баротравмы	-	2
6.	Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям	6.1. Асфиксия новорожденных. Причины возникновения. Синдром дыхательных расстройств, причины, симптомы, диагностика и лечение	-	2
		6.2. Физиологические основы гемостаза. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, принципы патогенетической терапии, профилактика и прогноз основных форм геморрагических диатезов. Интенсивная терапия при геморрагических диатезах.	-	2
Итого			-	32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-7744-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN_9785970477441.html (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Неотложные состояния у новорожденных детей: руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458099.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для вторизир. Пользователей.

3. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html> (дата обращения: 28.08.2023). - Режим доступа: для авториз. пользователей.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М., Нелаева А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-1836-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418369.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Цыбулькин Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1741-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417416.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Шайтор, В. М. неонатология: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455159.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей. ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

4. Корячкин, В. А. диагностика: учебник для вузов / В. А. Корячкин, В. Л. Эмануэль, В. И. Страшнов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Юрайт, 2023. - 507 с. - Текст: электронный. - URL: <https://urait.ru/viewer/anesteziologiya-reanimaciya-intensivnaya-terapiya-kliniko-laboratornaya-diagnostika-512562#page/1> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей ЭБС Юрайт.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru;>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: [https://femb.ru/;](https://femb.ru/)
9. Официальный сайт Минздрава России– ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов	Адрес (местоположение)	Перечень основного оборудования (мебели,
-------	--	------------------------	--

	для проведения всех видов занятий	учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Учебные комнаты–помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 35, ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» этаж – 1, площадь 46,22 кв.м	Учебная мебель; демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование, демонстрационное оборудование, медицинская техника
4.	Учебная комната № 5057 – помещение	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии,	Учебная мебель, мультимедийное оборудование,

	для практической подготовки	дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», этаж – 5, площадь 27 кв.м	демонстрационное оборудование, медицинская техника
5.	Отделение анестезиологии- реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения – помещения для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», 1 этаж нового корпуса, площадь 218 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
6.	Женская консультация, корпус А– помещения для практической подготовки.	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», 1-2 этажи, площадь 648 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
7.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)

8.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная
----	---	--	---

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины(модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования.

Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе	<p>Организация и структура службы реанимации в педиатрии. Работа реанимационного отделения. Определение понятий: реанимация, интенсивная терапия.</p> <p>Общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте.</p> <p>Основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии</p> <p>Отделение интенсивной терапии и реанимации новорожденных. Выездная детская реанимационная бригада. Понимание принципов взаимодействия службы педиатрии и интенсивной терапии</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, критерии диагноза, прогноз, управление клиническими рисками и неотложные медицинские мероприятия при шоковых состояниях</p> <p>Клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний. Показания к госпитализации пациентов в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)</p> <p>Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных. Знание и возможность интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов</p> <p>Основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза</p> <p>Значение интенсивной терапии в оказании помощи пациентам. Инфузионно-трансфузионная терапия. Знание показаний и противопоказаний к использованию коллоидных и кристаллоидных растворов</p> <p>Осложнения проведения инфузионно-трансфузионной терапии</p>
2.	Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (ЦНС)	<p>Шок. Классификация, критерии шока, принципы оказания неотложной помощи. Определение понятия шок. Современные критерии шока. Классификация шока</p> <p>Инфузионно-трансфузионная терапия. Знание показаний и противопоказаний к использованию коллоидных и кристаллоидных растворов. Осложнения проведения инфузионно-трансфузионной терапии</p> <p>Принципы проведения инфузионной терапии при различных видах шока. Показания к назначению различных вазопрессоров. Оценка эффективности проведения терапии при различных видах шока</p>

		Острые нарушения сознания: дифференциальная диагностика и интенсивная терапия
		Определение понятия острая церебральная недостаточность
		Причины возникновения коматозных состояний. Шкала оценки степени нарушения сознания (шкала ком Глазго)
		Общие принципы оказания неотложной помощи при остром нарушении сознания. Объем диагностических исследований при остром нарушении сознания
		Особенности психоневрологических неотложных состояний у детей и подростков. Симптоматические психозы. Делирий и делириозный синдром
		Депрессивные состояния. Состояния возбуждения. Состояния оцепенения
		Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности
		Особенности неотложных медицинских мероприятий при психоневрологических нарушениях у детей и подростков
		Клиника и диагностика судорожных состояний. Принципы лечения и выбор тактических решений при судорожных состояниях различной этиологии
		Эпилепсия и судорожный синдром при острых заболеваниях, отравлениях и травмах
		Особенности проведения неотложных мероприятий в зависимости от возраста больного или пострадавшего ребёнка
3.	Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем	<p>Основные неотложные ситуации, связанные с вовлечением в процесс сердечно-сосудистой системы. Патогенез возникновения. Современные подходы к мониторингу</p> <p>Неотложные состояния: гипертонический криз, коллапс, инфаркт миокарда</p> <p>Принципы оказания неотложной помощи. Методы аппаратной и медикаментозной поддержки при острой сердечной недостаточности. Меры профилактики</p> <p>Классификация острой дыхательной недостаточности. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности в зависимости от этиологии</p> <p>Методы клинического обследования больного с острой дыхательной недостаточностью. Эффективные лабораторные методы оценки</p> <p>Современные подходы к оказанию неотложной помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью. Основные принципы проведения кислородотерапии</p> <p>Острая дыхательная недостаточность: пневмония, острый бронхообструктивный синдром, астматический статус</p> <p>Пневмония. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия. Лечебно-тактические решения</p>

		<p>Острая обструкция верхних и нижних дыхательных путей. Диагностика, клиника и неотложные медицинские мероприятия при синдроме острой бронхиальной обструкции</p> <p>Бронхиальная астма. Стратификация пациентов по степени тяжести приступа бронхиальной астмы и неотложные медицинские мероприятия. Астматический статус</p> <p>Неотложные медицинские мероприятия при острых инфекционных, воспалительных и аллергических заболеваниях верхних дыхательных путей. Эпиглотитт. Острый обструктивный ларингит</p> <p>Сердечно-легочная реанимация Современный протокол проведения сердечно-легочной реанимации. Эффективные методы дефебриляции</p> <p>Принципы поддержания жизни пациента. Расширенный протокол сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Оценка эффективности проведения сердечно-легочной реанимации. Критерии окончания проведения сердечно-легочной реанимации. Осложнения проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>Методы оценки эффективности проведения ингаляционной и кислородотерапии</p> <p>Внезапная остановка и декомпенсация дыхания. Синдром обструктивного апноэ во сне. Спектр патологических нарушений дыхания во сне у детей. Методы диагностики и неотложные медицинские мероприятия</p> <p>Технические аспекты оказания неотложных медицинских мероприятий при острых нарушениях дыхания. Восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей: воздуховод, ларингеальные маски и ларингеальные трубки, интубация трахеи. Методы оксигенации. Применение небулайзера у детей разного возраста</p>
4.	<p>Острые аллергические реакции у детей и подростков. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах</p>	<p>Определение понятий: анафилактические реакции, дистрибутивный шок, аллергия. Патогенез развития анафилактических реакций. Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок.</p> <p>Определение понятий: анафилактические реакции, дистрибутивный шок, аллергия</p> <p>Патогенез развития анафилактических реакций</p> <p>Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок</p> <p>Гемодинамический профиль анафилактического шока</p> <p>Принципы оказания неотложной помощи при возникновении анафилактической реакции</p>
5.	<p>Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных</p>	<p>Эпидемиология острых экзогенных отравлений, классификация ядовитых веществ, пути поступления ядов в организм. Основные принципы интенсивной терапии (далее ИТ) острого отравления. Методы и</p>

	<p>состояниях, обусловленных несчастными случаями. Нарушение терморегуляции. Лихорадки</p>	<p>особенности выведения ядовитых веществ из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)</p> <p>Экстракорпоральные методы детоксикации, показания и противопоказания, технические средства, техника исполнения</p> <p>Патогенез, клиника и ИТ при отравлении метиловым спиртом. Патогенез, клиника и ИТ при отравлении этиловым спиртом и его суррогатами</p> <p>Патогенез, клиника и ИТ при отравлениях фосфоорганическими веществами</p> <p>Патогенез, клиника и ИТ при отравлении кислотами и щелочами</p> <p>Патогенез, клиника и ИТ при отравлении угарным газом</p> <p>Патогенез, клиника и ИТ при отравлении ядовитыми грибами</p> <p>Утопление</p> <p>Общее переохлаждение (замерзание). Термическая, механическая и химическая травмы, электротравма. Отморожение</p> <p>Перегревание. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия. Термические ожоги</p> <p>Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Электротравма. Ожоги при поражении электрическим током. Химические ожоги. Баротравмы</p> <p>Укусы змей и перепончатокрылых насекомых</p> <p>Неотложные медицинские мероприятия при инородных телах и травмах ротоглотки, трахеи и бронхов</p> <p>Нарушение терморегуляции. Лихорадки</p>
6.	<p>Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям</p>	<p>Асфиксия новорожденных. Причины возникновения. Синдром дыхательных расстройств, причины, симптомы, диагностика и лечение</p> <p>Особенности течения гнойно - септических заболеваний у детей. Способы диагностики гнойно - септических заболеваний у новорожденных.</p> <p>Синдром токсического шока при инфекционных заболеваниях (инфекционно-токсический шок). Септический шок</p> <p>Физиологические основы гемостаза. Этиопатогенез, клиническая симптоматика, принципы патогенетической терапии, профилактика и прогноз основных форм геморрагических диатезов. Интенсивная терапия при геморрагических диатезах</p> <p>Принципы парентерального питания. Понятие полное и частичное парентеральное питание. Контроль адекватности парентерального питания</p> <p>Компоненты парентерального питания. Растворы для проведения коррекции нарушений водно-электролитного обмена</p> <p>Принципы инфузионной терапии. Контроль адекватности инфузионной терапии</p> <p>Методы коррекция нарушений водно-электролитного</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

9.3. Примерный перечень тем для подготовки рефератов

Написание реферата в соответствии с темами раздела 1-6 (свободный выбор темы).

Таблица 9

Раздел дисциплины	Примерные темы рефератов	Проверяемые компетенции
Раздел 1. Принципы оказания неотложной помощи детям и подросткам на догоспитальном этапе	Служба реанимации и интенсивной терапии. Организация, цели, задачи. Определение понятий: реанимация, интенсивная терапия	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Значение интенсивной терапии в оказании помощи пациентам. Знание и возможность интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	
	Инфузионно-трансфузионная терапия. Осложнения проведения инфузионно-трансфузионной терапии	
Раздел 2. Неотложная помощь детям и подросткам при нарушениях функции центральной нервной системы (ЦНС)	Шок. Классификация, критерии шока, принципы оказания неотложной помощи. Определение понятия шок. Современные критерии шока	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Причины возникновения коматозных состояний. Шкала оценки степени нарушения сознания (шкала ком Глазго)	
	Синдром менингококкового токсического шока. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе	
	Суицидальные состояния и парасуицидальные действия. Оценка суицидальной настроенности	
	Клиника и диагностика судорожных состояний. Принципы лечения и выбор тактических решений при судорожных состояниях различной этиологии	
Раздел 3. Неотложная помощь детям и подросткам при заболеваниях органов дыхания и сердечно-сосудистой систем	Основные неотложные ситуации, связанные с вовлечением в процесс сердечно-сосудистой системы. Патогенез возникновения	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Современные подходы к оказанию неотложной помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью	
	Сердечно-легочная реанимация. Современный протокол проведения сердечно-легочной реанимации. Эффективные методы дефебриляции	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Острый обструктивный ларингит у детей: этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе	
	Некардиогенный отек легких у детей: этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе	

	Расширенная сердечно-легочная реанимация при фибрилляции желудочков сердца у детей и подростков	
Раздел 4. Острые аллергические реакции у детей и подростков. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах	Определение понятий: анафилактические реакции, дистрибутивный шок, аллергия. Патогенез развития анафилактических реакций	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок	
	Принципы оказания неотложной помощи при возникновении анафилактической реакции	
Раздел 5. Тактика оказания помощи детям и подросткам при неотложных состояниях, обусловленных несчастными случаями. Нарушение терморегуляции. Лихорадка	Эпидемиология острых экзогенных отравлений, классификация ядовитых веществ, пути поступления ядов в организм	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Нарушение терморегуляции. Лихорадка	
	Показания и технические аспекты интубации трахеи у детей и подростков	
	Укусы змей и перепончатокрылых насекомых у детей и подростков	
Раздел 6. Тактика оказания помощи при неотложных состояниях новорожденным детям	Синдром дыхательных расстройств, причины, симптомы, диагностика и лечение	УК-1, ПК-4, ПК-5
	Принципы парентерального питания. Понятие полное и частичное парентеральное питание. Контроль адекватности парентерального питания	

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 10

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации;

		проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ПК 4. Способен определять у детей и подростков патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	- применять на практике методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Владеть	- методиками клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
ИПК 4.2. Умеет: установить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и провести дифференциальный диагноз с другими болезнями	Знать	- классификацию патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний по МКБ у детей и подростков
	Уметь	- разрабатывать план установления диагноза с учетом МКБ у детей и подростков с патологическими состояниями, симптомами, синдромами заболеваний
	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом МКБ у детей и подростков с

		патологическими состояниями, симптомами, синдромами заболеваний
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- основы постановки и формулирования предварительного диагноза, и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Уметь	- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Владеть	- разработкой плана формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм при острых и хронических неинфекционных заболеваниях, при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам с острой и хронической патологией, инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии в педиатрической практике
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов педиатрического профиля

ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки, стандарты медицинской помощи детям и подросткам
	Уметь	- разрабатывать план лечения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
	Владеть	- разработкой плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации.

Дисциплина (модуля) Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии изучается в 3 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: зачет.

СЕМЕСТР 3

Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 10

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Зачет (собеседование по ситуационным задачам, компьютерное тестирование)
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Задачи - 25 вариантов; 100 теоретических вопросов для проведения тестирования
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

10.2.1. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

10.2.1.1. Примеры тестовых заданий, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Укажите, что оценивает шкала тяжести ком Глазго:

- 1) Реакцию на вербальное (звуковое), тактильное и болевое раздражение;
- 2) Артериальное давление;
- 3) Частоту дыхания;
- 4) Ширину зрачков и их реакцию на освещение;
- 5) Частоту сердечных сокращений.

2. Укажите, какие признаки учитывает шкала оценки тяжести ком Глазго:

- 1) Артериальное давление;
- 2) Словесную, двигательную реакцию, открывание глаз;
- 3) Частоту дыхания;
- 4) Ширину зрачков и их реакцию на освещение;

5) Частоту сердечных сокращений.

3. Что характеризует «нестабильные» комы, в отличие от «стабильных»:

- 1) Нарастающая декомпенсация функций жизненно важных органов;
- 2) Наличие судорожного синдрома;
- 3) Тяжелые нарушения дыхания;
- 4) Прогрессирующее повышение внутричерепного давления и опасность развития дислокации структур головного мозга с вклинением;
- 5) Тяжелые нарушения кровообращения.

4. Какое положение при транспортировке необходимо придать пациенту в коме, сопровождающейся рвотой, если невозможно обеспечить защиту дыхательных путей:

- 1) Полусидя;
- 2) Строго сидя;
- 3) Вполоборота на боку;
- 4) Лежа на животе;
- 5) Лежа на спине.

5. Как положение необходимо придать больному с острой сердечной недостаточностью при транспортировке на самолёте для предотвращения остановки сердца:

- 1) Головой к хвосту;
- 2) Строго сидя;
- 3) Головой к кабине пилотов;
- 4) На боку;
- 5) На животе.

6. Причинами кардиогенного шока является все перечисленное, кроме:

- 1) Острая митральная недостаточность при инфекционном эндокардите
- 2) Инфаркт миокарда;
- 3) Обезвоживание;
- 4) Гипертрофический субаортальный стеноз;
- 5) Нарушение ритма сердца.

7. При центральных апноэ у детей первых месяцев жизни, применяют:

- 1) Кофеин;
- 2) Атропин;
- 3) Эпифрин;
- 4) Преднизолон;
- 5) Ноотропы.

8. Остановка дыхания (синдром «смерти во сне») у детей первых месяцев жизни обусловлен:

- 1) Повышенной интенсивностью потребления кислорода;
- 2) Незрелостью дыхательного центра с развитием центральных апноэ и при обструктивных нарушениях дыхания;
- 3) Первичной остановкой сердца;
- 4) Слабостью дыхательной мускулатуры;
- 5) Острой надпочечниковой недостаточностью.

9. Что относится к предикторам развития перегревания у детей:

- 1) Появление отёков, сыпи, мышечных спазмов;
- 2) Падение АД;
- 3) Тонико-клонические судороги;

- 4) Развитие делирия;
- 5) Потеря сознания.

10. Проведение базовой СЛР по варианту САВ, в отличие от АВС:

- 1) Оценка реакции на окружающее, констатация отсутствия пульса на сонной артерии, компрессии грудины, далее экспираторная ИВЛ;
- 2) Оценка реакции на окружающее, открытие дыхательных путей, 5 вдуваний, оценка состояния, контроль пульса на сонной или плечевой артерии у детей первого года жизни, непрямой массаж сердца;
- 3) Экспираторная ИВЛ с возрастной частотой дыхания;
- 4) Контроль пульса на сонной артерии, компрессия грудины;
- 5) Соотношение экспираторной ИВЛ/компрессии 1:5.

11. К мальчику 3-х лет на дом вызвана бригада «Скорой помощи». Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, полиморфную сыпь по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады скорой медицинской помощи больному по назначению врача-педиатра, поставившего диагноз пневмонии, была сделана первая инъекция 0,5 ампициллина внутримышечно. В возрасте 2-х лет при лечении оспеном по поводу острого гнойного отита была реакция в виде кратковременной аллергической сыпи.

При осмотре: ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей уртикарная сыпь на бледном фоне. Холодный, липкий пот. Выдох затруднен. Частота дыхания - 48 в 1 мин. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, мелкопузырчатые и субкрепитирующие хрипы справа. Перкуторный звук с коробочным оттенком. Границы сердца не расширены, тоны приглушены. АД - 65/30 мм рт.ст., пульс - 160 уд/мин, нитевидный. Живот доступен пальпации, имеется умеренная болезненность без определенной локализации. В течение последнего часа мочеиспусканий не было. Предварительный диагноз?

- 1) Пневмония. Острая дыхательная недостаточность. Крапивница;
- 2) Системная анафилаксия, анафилактический шок. Пневмония;
- 3) Многоформная экссудативная эритема. Пневмония;
- 4) Токсический эпидермальный некролиз. Пневмония;
- 5) Бронхиальная астма, тяжелый приступ.

12. Вызов бригады скорой медицинской помощи в школу. У девушки 15 лет во время обеда в школьной столовой внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка с затрудненным вдохом. Каких-либо неотложных мероприятий до прибытия скорой помощи не проводилось. К моменту приезда бригады «Скорой помощи» состояние пострадавшей резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, стал быстро нарастать цианоз, и через несколько минут произошла остановка дыхания. На окружающее не реагирует. Видимых движений грудной клетки нет. Пульс на сонной артерии не пальпируется. Снятие ЭКГ с помощью электродов ручного дефибриллятора: фибрилляция желудочков.

Что не нужно использовать в данном случае для получения дополнительной диагностической информации?

- 1) Мониторинг ЭКГ;
- 2) Пульсоксиметрию;
- 3) Осмотр ротоглотки с помощью ларингоскопа;
- 4) Бронхоскопию;
- 5) Рентгенографию грудной клетки.

Эталоны ответов

№ тестового задания	правильный ответ	№ тестового задания	правильный ответ	№ тестового задания	правильный ответ
1.	1)	5.	3)	9.	1)
2.	2)	6.	3)	10.	5)
3.	4)	7.	1)	11.	2)
4.	3)	8.	2)	12.	5)

10.2.2. Примерные ситуационные задачи, используемые при проведении промежуточной аттестации

Задача №1

Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°C и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 37,4-37,7°C, появилась вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°C.

При осмотре врачом "скорой помощи" отмечаются бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту, дыхание частое и глубокое. Над всей поверхностью легких перкуторно - звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя - II ребро, левая - на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС - 138 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены. После введения литической смеси в/м (50% анальгин 0,3 мл + 1% димедрол 0,5 мл) температура не снизилась. Ребенок доставлен в приемное отд. детского стационара, откуда направлен в палату интенсивной терапии.

Гемограмма: гемоглобин 112 г/л, эритроциты $3,0 \times 10^{12}/л$, ЦП 0,83, лейкоциты $4,8 \times 10^9/л$ п/ядерные 4%, с/ядерные 22%, эозинофилы 1%, лимфоциты 66%, моноциты 7%, СОЭ 11 мм/час. Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, удельный вес 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного. Биохимический анализ крови: общий белок 72 г/л, мочевины 4,7 ммоль/л, калий 4,3 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л, АлТ 23 Ед/л (норма - до 40), АсТ 19 Ед/л (норма - до 40), серомукоид 0,180 (норма - до 0,200).

Задание:

1. Укажите ведущие синдромы.
2. Обоснуйте предположительную этиологию заболевания.
3. Особенности неотложной помощи. Правильная ли тактика врача скорой помощи?
4. Какие Вы предполагаете отклонения в газовом составе крови и какова причина?
5. План ведения ребенка в палате интенсивной терапии
6. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
7. План ведения в поликлинике после выписки из стационара.

Задача №2.

Больной В., 2 года 8 мес., поступил в приемное отделение с жалобами на кашель, повышение температуры до 37,5°C, одышку. Анамнез заболевания: болен в течение 3 дней, когда на фоне повышения температуры до 37,8°C появился сухой кашель и насморк. Мама

лечила ребенка самостоятельно (жаропонижающие препараты и отхаркивающие травы). Через два дня состояние его ухудшилось, появилась выраженная одышка, свистящее дыхание, беспокойство, в связи с чем родители обратились к врачу. Подобные эпизоды одышки на фоне ОРВИ регистрировались ранее 3 раза. Анамнез жизни: ребенок от 1 беременности, протекавшей на фоне гестоза 1-й половины. Роды срочные, с массой 3200 г, длиной тела 51 см. Рос и развивался соответственно возрасту. Аллергологический анамнез неотягощен. Проф. прививки проведены по графику. Родители практически здоровы. Объективно состояние средней тяжести. Ребенок возбужден. Кожные покровы чистые, температура тела 37,2°C. Цианоз носогубного треугольника, гиперемия зева. Грудная клетка вздута формы, заметно участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры. Дыхание свистящее, с удлинённым выдохом, перкуторный звук с тимпаническим оттенком, ЧД 50 в минуту. Аускультативно на фоне удлинённого выдоха выслушиваются диффузные сухие свистящие хрипы с обеих сторон. Границы сердца не расширены, тоны ритмичные, приглушенные, до 140 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Стул оформлен, регулярный, диурез свободный.

Гемограмма: эритроциты $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 118 г/л, лейкоциты $3,8 \times 10^9/л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные 3%, сегментоядерные 29%, лимфоциты 61%, моноциты 5%, СОЭ 15 мм/час. Рентгенограмма органов грудной клетки: отмечается повышение прозрачности легочной ткани, диффузное усиление бронхосудистого рисунка.

Задание:

1. Укажите ведущий синдром.
2. Оцените данные гемограммы.
3. Оцените результаты рентгенограммы
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
5. Назначьте лечение.
6. Укажите прогноз заболевания.
7. Составьте план диспансерного наблюдения.

Задача №3.

Больной А., 4,5 лет, поступил в отделение с жалобами матери на повышение температуры до 39°C, влажный кашель, стонущее дыхание, снижение аппетита, вялость. Ребенок заболел остро 5 дней назад повысилась температура до 38,5-39°C, которая снижалась после жаропонижающих средств, на очень короткое время; сухой кашель, потеря аппетита, возбуждение. Лечение проводилось в амбулаторных условиях таблетками парацетамола и феноксиметилпенициллина. В последние 2 дня состояние мальчика значительно ухудшилось: появилось стонущее дыхание, ребенок стал адинамичным, нарушился сон. Анамнез жизни без особенностей. Объективно: при поступлении состояние ребенка очень тяжелое. Температура 39,5°C. Влажный кашель, стонущее дыхание. Отмечается бледность кожных покровов, мраморность, цианоз носогубного треугольника, акроцианоз, пастозность стоп. Тургор мягких тканей снижен. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание учащено до 54 в мин. с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно над легкими укорочение перкуторного звука справа в подлопаточной области. Аускультативно: на фоне диффузных разнокалиберных влажных хрипов, справа дыхание ослабленное, отмечается крепитация. Границы сердца расширены, тоны приглушены, тахикардия до 150 в минуту, короткий систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Мочеиспускание урежено. Стул не нарушен. Ребёнок посещает детский сад.

Гемограмма: эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 121 г/л, лейкоциты $13,5 \times 10^9/л$, эозинофилы 1%, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 55%, лимфоциты 40%, моноциты 10%, СОЭ 35 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок 66 г/л, билирубин 10 мкмоль/л, тимоловая проба 2 ед. Рентгенография грудной клетки: усиление сосудистого

рисунка, очаговая инфильтрация легочной ткани в С8 справа. Сердце расширено в поперечнике.

Задание:

1. Обоснуйте диагноз
2. Оцените гемограмму
3. С чем надо дифференцировать изменения на рентгенограмме? Каким образом?
4. Назначить лечение
5. Критерии выздоровления
6. План ведения в поликлинике после выздоровления

Задача №4.

Девочка 6 лет. Участковый врач посетил ребенка на дому по активу, полученному от врача неотложной помощи. Жалобы на приступообразный кашель, свистящее дыхание. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3400 г, длина 52 см. Период новорожденности - без особенностей. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. До 1 года жизни страдала детской экземой. Не переносит шоколад, клубнику, яйца (на коже появляются высыпания). Семейный анамнез: у матери - рецидивирующая крапивница, у отца - язвенная болезнь желудка. В возрасте 3 и 4 лет, в мае, за городом у девочки возникали приступы удушья, которые самостоятельно купировались при переезде в город. Настоящий приступ возник после употребления в пищу шоколада. Врачом неотложной помощи проведены экстренные мероприятия. Приступ купирован. Передан актив участковому врачу. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в естественных складках рук и ног сухость, шелушение, расчесы. Язык "географический", заеды в углах рта. Дыхание свистящие, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД -28 в 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно: масса сухих свистящих хрипов по всей поверхности легких. Границы сердца: правая - на 1 см кнутри от правого края грудины, левая - на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС -72 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Стул ежедневный, оформленный.

Гемограмма: гемоглобин 118 г/л, эритроциты $4,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты $5,8 \times 10^9$ /л, п/ядерные 1%, с/ядерные 48%, эозинофилы 14%, лимфоциты 29%, моноциты 8%, СОЭ 3 мм/час. Общий анализ мочи: количество 100,0 мл, относительная плотность 1016, слизи - нет, лейкоциты 3-4 в п/з, эритроциты - нет. Рентгенограмма грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах, очаговых теней нет.

Задание:

1. Перечислите имеющиеся синдромы. При каких заболеваниях они встречаются. Укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.
5. Приведите классификацию данного заболевания.
6. Неотложные мероприятия, необходимые в данном случае?
7. Назначьте лечение после снятия обострения.
8. В каком случае необходима госпитализация ребенка?
9. Составьте план обследования после снятия обострения
10. Консультации каких специалистов необходимы данному ребенку?
11. Составьте план диспансерного наблюдения.

Задача №5.

На приёме у врача-педиатра участкового мать с мальчиком 7 месяцев с жалобами на вялость, рвоту, повышение температуры тела до 39°C, заложенность носа. Из анамнеза заболевания известно, что два дня назад у мальчика появились заложенность и слизистое отделяемое из носа, отмечалось повышение температуры тела до 39°C. Родители ребёнка вызвали бригаду скорой медицинской помощи, и врачом была диагностирована ОРИ (острый ринофарингит). Назначена симптоматическая терапия, в том числе Парацетамол. Дозу и кратность приёма лекарственного средства доктор озвучил устно, мать не запомнила. Ребёнок получал рекомендуемый препарат в дозе 0,25 г 6 раз в день в течение 2 дней, в том числе при повышении температуры тела выше 37,5°C.

При осмотре врача-педиатра участкового: состояние тяжёлое, в сознании. Мальчик очень вялый, отмечается многократная рвота. На осмотр реагирует выраженным беспокойством. Кожные покровы бледные, чистые. Катаральные проявления со стороны верхних дыхательных путей, слизистые обильные выделения из носа. Краевая гиперемия нёбных дужек, зернистость задней стенки глотки, патологических наложений на миндалинах не обнаружено. Аускультативно в лёгких дыхание проводится по всем полям, пуэрильное, хрипов нет, ЧД - 35 в минуту. Пальпация живота в правом подреберье болезненная. Выявлено увеличение печени до 3 см из-под края правой рёберной дуги, край печени закруглён, подвижный, болезненный при пальпации.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз заболевания.
2. Назовите основные стадии и клинико-лабораторные проявления, характерные для данного состояния.
3. Напишите алгоритм действия при данном неотложном состоянии (с дозировками препаратов). К препаратам выписать рецепты.
4. Укажите рекомендуемую дозу, кратность применения Парацетамола у детей.
5. Назовите методы усиления детоксикации, которые могут быть использованы при данном состоянии.
6. Напишите правила физического охлаждения ребенка.

Задача №6.

Мальчик 8 месяцев, поступил в стационар на 2-й день болезни в крайне тяжелом состоянии. Заболел остро: температура тела 38°C, повторная рвота, покашливал. Затем состояние ухудшилось, на теле появились геморрагические высыпания. При поступлении: ребенок вял, адинамичен, зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа серого цвета. По всей поверхности множественные, различной величины и формы темно-багровые участки сливающейся геморрагической сыпи, некоторые элементы сыпи с некрозом в центре. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие. Артериальное давление - не определяется. Живот умеренно вздут. Печень +1 см. Не мочится. Данные дополнительных исследований: Осмотр окулиста - расширение вен сетчатки, кровоизлияния на глазном дне. Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, эритроциты - $3.6 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $137 \times 10^9 /л$, лейкоциты - $17.2 \times 10^9 /л$; палочкоядерные - 37%, сегментоядерные - 33%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 25%, моноциты - 3%; СОЭ - 35 мм/час.

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Оцените результаты клиники и дополнительных методов исследования.
3. С какими нозологиями необходимо провести дифференциальный диагноз.
4. Какие клинические признаки характерны для синдрома Уотерхауза – Фридериксена?
5. Какие АБ препараты будете назначать в данном клиническом случае.
6. Какие методы лабораторной диагностики используют для подтверждения диагноза МИ?
7. Укажите методы специфической профилактики данного заболевания.

8. Какими препаратами происходит вакцинация против МИ.

Задача №7.

Ребенок 6 лет, посещает детский сад, где зарегистрировано несколько случаев заболевания кишечными инфекциями. Заболел остро: повысилась температура тела до 39°C, была повторная рвота и жидкий каловый стул с примесью слизи и зелени. К концу суток температура повысилась до 40,5°C, возникли судороги клонического характера, участился стул до 10 раз, появились прожилки крови в кале, боли в животе перед актом дефекации.

При поступлении в стационар: состояние тяжелое, отмечается общая вялость, сменяющаяся беспокойством. Продолжает высоко лихорадить, но судороги после литической смеси и седуксена прекратились. В сознании, на вопросы отвечает неохотно. Кожа бледная, конечности горячие на ощупь. Язык густо обложен, сухой. Зев гиперемирован, наложений нет. В легких хрипы не выслушиваются, частота дыхания 40 в минуту. Тоны сердца звучные, систолический шум на верхушке сердца. Живот мягкий, втянут, болезненный в левой подвздошной области. Печень выступает на +1 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненная. Анус податлив, явления сфинктерита. Стул скудный, с большим количеством мутной слизи и сгустков крови. Не мочится, отмечается ригидность затылочных мышц, синдром Кернига и Брудзинского - положительные.

Общий анализ крови: гемоглобин 150 г/л, эритроциты $4,0 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты $9,6 \times 10^9$ /л, п/ядерные 12%, с/ядерные 60%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 6%, СОЭ 22 мм/час. Копрограмма: консистенция - жидкая, слизь - большое количество, кровь - большое количество, реакция кала - щелочная, стеркобилин (-), билирубин (-), мышечные волокна (+), нейтральный жир (+), жирные кислоты (-), мыла (+), крахмал (-), йодофильная флора (++) , лейкоциты - 30-50 в п/з, эритроциты - до 100-159 в п/з, яйца глистов - отрицательно. РНГА: с сальмонеллезным диагностикумом - отрицательная.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите симптомы дистального колита при этом заболевании.
3. Назначьте обследование с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи при данной нозологии.
4. Назначьте этиотропное лечение с учетом нозологической формы и тяжести заболевания.

Ответы к ситуационным задачам

Задача №1.

1. Гипертермический и гипервентиляционный синдромы.
2. Лейкопения и относительный лимфоцитоз, заболевание после контакта с больными ОРВИ свидетельствуют о вирусной природе болезни.
3. Газовый алколоз вследствие гипервентиляционного синдрома.
4. Нейровегетативная блокада (дроперидол или аминазин), преднизолон парентерально 1-5 мг/кг в сутки, сосудорасширяющие, физические методы охлаждения. Оральная регидратация. Антибиотики не показаны.
5. Ограничение контактов с больными ОРВИ, прививки через 2 недели после выздоровления.

Задача №2.

1. Бронхообструктивный синдром.
2. Лейкопения и относительный лимфоцитоз свидетельствуют о вирусной природе заболевания.
3. Данные рентгенограммы свидетельствуют о наличии эмфиземы

4. Острый обструктивный бронхит: острое начало, диффузные аускультативные изменения в лёгких, экспираторная одышка, отсутствие очаговых теней на рентгенограмме, признаки вирусной инфекции по гемограмме.

5. Учитывая 4-й эпизод бронхообструкции при вирусной инфекции, показана базисная терапия Будесонидом 2,5 мг 2 раза в день на 1-3 месяца. Кровь на общ. IgE. Прививки через 1 месяц после выздоровления.

Задача №3.

1. Острое начало, фебрильная лихорадка, одышка, локальная физикальная симптоматика (локальное ослабление дыхания и крепитация), лейкоцитоз со сдвигом влево; очаговое затемнение на рентгенограмме, соответствующее границам S8, свидетельствуют о наличии внебольничной сегментарной (S8) пневмонии, ДН-2.

2. Нейтрофильный сдвиг влево на фоне лейкоцитоза косвенно свидетельствует о бактериальной природе заболевания

3. С ателектазом S8. Ателектаз встречается при тяжёлой бронхообструкции, клиники которой нет. Бронхообструкция встречается преимущественно вирусной инфекции, а по анализу крови – бактериальная природа заболевания. При бронхообструкции чаще ателектазы встречаются в области верхушки правого лёгкого.

4. Учитывая ДН-2 и интоксикацию, показана госпитализация. Антибиотик: амоксициллина клавуланат (ребёнок посещает детский сад) парентерально. Детоксикация: обильное питьё. Жаропонижающие. Через 3-4 дня – муколитики и отхаркивающие.

Задача №4.

1. Бронхообструктивный синдром, пищевая и пыльцевая аллергии, атопический дерматит, наследственная предрасположенность к атопии.

2. Обструктивный бронхит и бронхиолит вирусной этиологии, инородное тело бронхов, дисфункция голосовых связок, врожденные и наследственные заболевания (муковисцидоз, аномалии бронхов, ВПС).

3. Небулайзерная терапия беродуал, пульмикорт, лазолван.

Задача №5.

1. Отравление лекарственным веществом (Парацетамол). Токсический гепатит. ОРВИ (острый ринофарингит).

2. I стадия - начальная (лёгкая степень) - развивается в первые 2-4-12-24 часа с момента приёма токсической дозы препарата, симптомы интоксикации могут полностью отсутствовать. Чаще появляются боли в животе, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, слабость, сонливость. В большинстве случаев интоксикация дальше не развивается, и наступает выздоровление. II стадия - цитолитического гепатита (средней степени тяжести) - развивается через 24-48 часов после приёма препарата. Усиливаются боли в животе (диффузные или локализованные в правом подреберье), нарастают тошнота, рвота, появляются признаки энцефалопатии, двусторонняя люмбалгия. Желтуха может отсутствовать или быть умеренной. Обнаруживается повышение содержания в крови АлАТ и АсАТ, билирубина, удлинение протромбинового времени, креатининемия, гиперфосфатурия, протеинурия, олигоурия. Во многих случаях проявления данной стадии отравления не прогрессируют, и возможно восстановление функции поврежденных органов. III стадия - печёночной недостаточности (тяжёлой степени тяжести) - с 3-6-х суток с момента отравления развиваются отчётливые признаки печёночной и печёочно-почечной недостаточности. Выявляется повышение содержания в крови АлАТ и АсАТ, достигающее максимума (в 20 и больше раз от нормы, до 10000 МЕ) на третьи сутки. Повышение активности АлАТ часто оказывается более значительным, чем повышение активности АсАТ. Умеренная гипербилирубинемия с увеличением обеих фракций. Гиперхолестеринемия. Умеренные проявления холестатического синдрома (повышение активности щелочной

фосфатазы, гамма-глутамилтрансферазы). Печёночная и почечная недостаточность. Быстрый смертельный исход (4-18 сутки). Описаны молниеносные (фульминантные) формы токсического поражения печени, требующие решения вопроса о трансплантации органа. При благополучном исходе - нормализация функции печени через одну-две-три недели после отравления.

3. Экстренная госпитализация. Усиление естественной детоксикации. В первые шесть часов с момента приёма препарата - зондовое промывание желудка. Энтеросорбент (уголь активированный, Этеросорбент СКН, Полифепан и др.) за 30-40 мин до начала пероральной антидотной терапии. Вводят до 80-100 г сорбента внутрь в виде жидкой взвеси в 100-150 мл воды. Солевое слабительное. Специфическая терапия. В мировой и отечественной практике в качестве средства антидотной терапии используется N-ацетилцистеин. Лечение Ацетилцистеином показано во всех случаях приёма Парацетамола в дозе от 100 мг/кг у детей. Пероральный приём (при отсутствии рвоты или лекарственных форм для внутривенного введения). Может вводиться через интрагастральный зонд непосредственно в двенадцатиперстную кишку. При пероральном способе введения рекомендуется продолжение специфической терапии в течение 72 часов, при внутривенном введении - 20-21 часа. Синдромальная (симптоматическая) терапия. Лечение печёночной недостаточности - лечение почечной недостаточности - лечение сердечно-сосудистой недостаточности.

4. Оптимальная разовая доза составляет 10-15 мг на 1 кг веса ребёнка. Повторить приём препарата можно не ранее, чем через 4 часа, количество таких повторов - не больше 4-5 раз в сутки, суточная доза Парацетамола не должна превышать 60 мг/кг. При ректальном введении всасывание Парацетамола не такое активное и полное, как при приёме внутрь, поэтому при использовании свечей разовая доза составляет, как правило, не 10-15, а 20-25 мг/кг. Форсированный диурез, гемодиализ, гемосорбция.

Задача №6.

1. Менингококковая инфекция, генерализованная форма: менингококкцемия, молниеносная форма. Осложнения: Инфекционно – токсический шок III степени. Острая надпочечниковая недостаточность (синдром Уотерхауса-Фридериксена). ДВС-синдром.

Характерными признаками для данного заболевания и формы менингококковой инфекции являются: острое начало, геморрагического характера экзантема неправильной формы, с участками некроза в центре, лейкоцитоз с палочкоядерным нейтрофилизом в ОАК.

Задача №7.

1. Шигеллез, типичный, тяжелая форма. Осложнение: нейротоксикоз.

2. Скудный жидкий стул со слизью, зеленью, прожилками крови («ректальный плевок»); тенезмы; спазмированность и болезненность сигмовидной кишки; податливость и зияние ануса; «ложные» позывы на дефекацию. АБ терапия: Аминогликозиды

10.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

10.3.1. Рекомендации по оцениванию теоретического ответа (фронтальный опрос, устное собеседование)

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки: По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Таблица 11

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос (устное собеседование)	УК-1, ПК-4, ПК-5	<p>всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, полное усвоение основной рекомендованной и дополнительной литературы. Оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала</p>	Отлично
		<p>знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знание основной рекомендованной литературы. Оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить</p>	Хорошо
		<p>Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя</p>	Удовлетворительно
		<p>Неудовлетворительно выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы</p>	Неудовлетворительно

10.3.2. Рекомендации по оцениванию результатов решения ситуационных задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

10.3.3. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы. Критерии оценки реферата.

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «**удовлетворительно**» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «**неудовлетворительно**» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

10.3.4. Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования		
Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)	перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
Отлично	90 – 100%	оценка «Зачтено»
Хорошо	80 – 89,9%	
Удовлетворительно	70 – 79,9%	
Неудовлетворительно	от 0% до 69,9%	оценка «Не зачтено»

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Эксперты:

Главный врач
ГБУЗ «Псковская областная детская
клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни является формирование у ординаторов современных компетенций об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике инфекционных болезней и способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний, оказать помощь при различных неотложных состояниях.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике инфекционных заболеваний у детей;
2. Совершенствование знаний и приобретение умений и навыков клинического обследования детей с инфекционными заболеваниями, планирования инструментального и лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями;
3. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков интерпретации и анализа данных, полученных в результате обследования ребенка с подозрением на инфекционное заболевание;
4. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков в постановке, формулированию и обоснованию диагноза инфекционного заболевания у детей;
5. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков по назначению и проведению лечения детям с инфекционными заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности;
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении санитарно-гигиенического просвещения населения, направленного на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, составления плана вакцинопрофилактики (в том числе индивидуальной) инфекционных болезней у детей с учетом положений национального календаря профилактических прививок, в определении медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий и проведении противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни изучается в рамках Блока 1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений. Элективные дисциплины (модули) на 2-ом курсе в 3 – м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика; ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций; ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, включая производственные практики

Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
Универсальные компетенции (далее УК)			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
Профессиональные компетенции (далее ПК)			
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	

ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
ПК-3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков,	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям

нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний;

Раздел 2. Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей;

Раздел 3. Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей;

Раздел 4. Инфекционные болезни с преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи у детей.


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Декан

Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни

Специальность
31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____, 20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни является формирование у ординаторов современных компетенций об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике инфекционных болезней и способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний, оказать помощь при различных неотложных состояниях.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике инфекционных заболеваний у детей;
2. Совершенствование знаний и приобретение умений и навыков клинического обследования детей с инфекционными заболеваниями, планирования инструментального и лабораторного обследования детей с инфекционными заболеваниями;
3. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков интерпретации и анализа данных, полученных в результате обследования ребенка с подозрением на инфекционное заболевание;
4. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков в постановке, формулированию и обоснованию диагноза инфекционного заболевания у детей;
5. Приобретение и совершенствование знаний, приобретение умений и навыков по назначению и проведению лечения детям с инфекционными заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности;
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении санитарно-гигиенического просвещения населения, направленного на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, составления плана вакцинопрофилактики (в том числе индивидуальной) инфекционных болезней у детей с учетом положений национального календаря профилактических прививок, в определении медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий и проведении противозидемических мероприятий в очагах инфекций.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни изучается в рамках Блока 1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений. Элективные дисциплины (модули) на 2-ом курсе в 3 – м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика; ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций; ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
Универсальные компетенции (далее УК)			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
Профессиональные компетенции (далее ПК)			
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	
	Владеть	навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	

<p>ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными</p>	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
<p>ПК-3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи	Знать	принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК - 6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
1	2	3

1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	32	32
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Написание рефератов, подготовка презентаций	18	18
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	17,85	17,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний	Введение в дисциплину «инфекционные болезни». Организация работы инфекционной службы в Российской Федерации. Общая характеристика инфекционного процесса. Механизмы бактериальных и вирусных инфекций. Роль неспецифических и специфических механизмов защиты макроорганизма. Клинические аспекты инфекционного процесса. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Формы инфекционного процесса.	-

		<p>Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма. Общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней. Современные подходы к профилактике инфекционных заболеваний. Санитарно-просветительская работа. Мероприятия в отношении источника инфекции, режим инфекционных больных. Уход за инфекционными больными. Питание больных. Медикаментозное лечение. Амбулаторная помощь инфекционным больным.</p> <p>Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней. Понятие о иммунобиологических препаратах. Активная и пассивная иммунизация. Классификация вакцин. Иммунологические механизмы действия вакцин. Пассивная иммунизация. Организация вакцинопрофилактики инфекционных болезней в Российской Федерации. Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям. Правила организации иммунопрофилактики инфекционных болезней. Правила введения препаратов для активной и пассивной иммунизации. Поствакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения. Экстренное извещение, расследование случаев необычной реакции на прививку.</p> <p>Основы лабораторной диагностики инфекционных болезней. Основные методы лабораторной диагностики при инфекционных заболеваниях. Неспецифическая и специфическая лабораторная диагностика при инфекционных заболеваниях. Прямые и непрямые лабораторные методы этиологического подтверждения диагноза. Типы биоматериалов, направляемых на лабораторное исследование. Сроки забора материала для лабораторных исследований. Конвенциональные болезни, медицина путешествий. Понятие о конвенциональных болезнях. Международные медико-санитарные правила. Перечень инфекционных болезней, требующих</p>	
--	--	--	--

		<p>проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. Санитарные правила и нормы. Экстренное извещение. Понятие о медицине путешествий. Основные инфекционные заболевания, возникающие во время международных путешествий. Основные инфекционные заболевания, возникающие во время путешествий на территории Российской Федерации. Особенности оказания медицинской помощи во время путешествий. Принципы страхования путешественников. Консультирование перед путешествиями. Вакцинопрофилактика перед путешествиями.</p> <p>Сапронозные, зоонозные инфекции. Понятие о резервуарах и местах обитания возбудителей инфекционных болезней. Сапронозные инфекции. Столбняк. Ботулизм. Легионеллез. Листерия. Зоонозные инфекции. Лептоспироз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, орнитоз, бруцеллез</p>	
2.	Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей	<p>Диареи, вызываемые вирусами. Характеристика возбудителей (ротавирусы, норовирусы, калицивирусы, аденовирусы, астровирусы). Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Основы регидратационной терапии эксикоза. Профилактика.</p> <p>Диареи, вызываемые бактериями и простейшими. Характеристика возбудителей (сальмонеллез, шигеллез, эшерихиозы, кампилобактериоз, стафилококковый энтероколит, амебиаз, лямблиоз). Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Осложнения. Гемоколит. Гемолитикоуремический синдром. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Основы регидратационной терапии эксикоза. Профилактика.</p> <p>Энтеральные вирусные гепатиты. Определение. Характеристика возбудителей (вирусы гепатита А и Е). Эпидемиология.</p>	-

		<p>Патогенез. Механизм нарушения билирубинового обмена. Патоморфология. Клиника. Осложнения. Исходы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p>Энтеровирусные инфекции. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Клинические проявления. Особенности клиники, течения и диагностики менингитов у детей раннего возраста. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Полиомиелит. Определение болезни. История изучения. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Особенности выявления и регистрации случаев полиомиелита</p>	
3.	Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей	<p>Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика возбудителей (вирусы гриппа, парагриппа, риновирусы, аденовирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, коронавирусы, включая SARS-CoV-2). Эпидемиологические особенности. Классификация. Клинические формы. Особенности течения респираторных вирусных инфекций у детей различного возраста. Осложнения. Детский мультисистемный воспалительный синдром. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p>Дифтерия. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Коклюш, респираторный хламидиоз, микоплазмоз. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей различного возраста. Осложнения. Лабораторная и</p>	-

		<p>инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Менингококковая, гемофильная, пневмококковая инфекции. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Патогенез сепсиса, гнойного менингита, инфекционно- токсического шока. Синдром Уотерхауса- Фридериксена. Классификация клинических форм и симптоматика. Особенности клиники, течения и диагностики менингитов у детей раннего возраста. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Лечебные мероприятия при подозрении на менингококковую инфекцию на догоспитальном этапе. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Корь, краснуха, эпидемический паротит. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика экзантем. Морфологическая характеристика элементов сыпи, описание экзантем, особенности высыпаний при других экзантемных инфекциях. Дифференциальная диагностика инфекционных и соматических экзантем. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Стрептококковая (группы А) инфекция. Скарлатина. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Осложнения. Острая ревматическая лихорадка у детей. Постстрептококковый гломерулонефрит. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>	
--	--	---	--

		<p>Герпесвирусные инфекции. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Врожденные и приобретенные герпесвирусные инфекции. Особенности течения у иммунокомпрометированных детей. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Морфологическая характеристика элементов сыпи, описание экзантем при герпесвирусных инфекциях. Лечение. Профилактика</p>	
4.	<p>Инфекционные болезни с преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи у детей</p>	<p>Острые парентеральные вирусные гепатиты. Определение. Характеристика возбудителей (вирусы гепатитов В, С, D). Особенности эпидемиологии. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Исходы. Злокачественная форма вирусного гепатита. Лабораторная и инструментальная диагностика. Иммунологические маркеры парентеральных вирусных гепатитов. Дифференциальный диагноз. Лечение острых вирусных гепатитов. Профилактика. Хронические парентеральные вирусные гепатиты. Особенности эпидемиологии. Патогенез и патоморфология. Клиника. Осложнения. Исходы. Цирроз печени. Гепатоцеллюлярная карцинома. Лабораторная и инструментальная диагностика. Иммунологические маркеры парентеральных вирусных гепатитов. Дифференциальный диагноз. Лечение хронических вирусных гепатитов. Профилактика. ВИЧ-инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Особенности течения ВИЧ-инфекции у детей. Осложнения. Оппортунистические инфекции. Лабораторная диагностика. Правила установления диагноза ВИЧ-инфекции. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от ВИЧ-инфицированной матери плоду. Учет и наблюдение за детьми с ВИЧ-инфекцией.</p>	-

		Инфекции, передающиеся клещами. Характеристика возбудителей (B. burgdorferi, вирус клещевого энцефалита, A. phagocytophilum, E. chaffeensis, B. microti, Rickettsia spp.). Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Доконтактная и постконтактная профилактика инфекций, передающихся клещами. Наблюдение за пациентами после присасывания клещей	
--	--	---	--

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код	
		Лекц.	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего в т.ч.	Пр. подготовка				
1.	Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний	2	6	6	-	6,45	16,45	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
2.	Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей	2	10	10	-	6,40	16,40	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
3.	Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей	-	8	8	-	8	16	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
4.	Инфекционные болезни с	-	8	8	-	8	16	УК-1, ПК-1,

	преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи у детей							ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
	Зачет	-	-	-	0,15	-	0,15	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
	Итого:	4	32	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15						

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний	Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Формы инфекционного процесса. Инфекционный процесс в условиях изменённой реактивности и резистентности макроорганизма.	-	2
		Общие принципы профилактики и лечения инфекционных болезней. Современные подходы к профилактике инфекционных заболеваний	-	2
		Основы вакцинопрофилактики инфекционных болезней. Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям. Правила организации иммунопрофилактики инфекционных болезней. Поствакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения	-	2
		Сапронозные, зоонозные инфекции. Понятие о резервуарах и местах обитания возбудителей инфекционных болезней. Сапронозные инфекции. Столбняк. Ботулизм. Легионеллез. Листерия. Зоонозные инфекции. Лептоспироз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, орнитоз, бруцеллез	-	2

2.	Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей	Диареи, вызываемые вирусами. Характеристика возбудителей (ротавирусы, норовирусы, калицивирусы, аденовирусы, астровирусы). Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Основы регидратационной терапии эксикоза. Профилактика	-	2
		Диареи, вызываемые бактериями и простейшими. Характеристика возбудителей (сальмонеллез, шигеллез, эшерихиозы, кампилобактериоз, стафилококковый энтероколит, амебиаз, лямблиоз). Эпидемиология. Патогенез и патоморфология. Клиническая классификация. Осложнения. Гемоколит. Гемолитикоуремический синдром. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Основы регидратационной терапии эксикоза. Профилактика		2
		Энтеральные вирусные гепатиты. Определение. Характеристика возбудителей (вирусы гепатита А и Е). Эпидемиология. Патогенез. Механизм нарушения билирубинового обмена	-	2
		Патоморфология. Клиника. Осложнения. Исходы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика		
		Энтеровирусные инфекции. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Клинические проявления. Особенности клиники, течения и диагностики менингитов у детей раннего возраста. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика		2
		Полиомиелит. Определение болезни. История изучения. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. 12 Классификация. Клинические формы и течение. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз.		2

		Лечение. Профилактика. Особенности выявления и регистрации случаев полиомиелита		
3.	Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей	Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика возбудителей (вирусы гриппа, парагриппа, риновирусы, аденовирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, коронавирусы, включая SARS-CoV-2). Эпидемиологические особенности. Классификация. Клинические формы. Особенности течения респираторных вирусных инфекций у детей различного возраста. Осложнения		2
		Детский мультисистемный воспалительный синдром. Герпесвирусные инфекции. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Врожденные и приобретенные герпесвирусные инфекции. Особенности течения у иммунокомпрометированных детей. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Морфологическая характеристика элементов сыпи, описание экзантем при герпесвирусных инфекциях. Лечение. Профилактика		
		Дифференциальная диагностика экзантем. Морфологическая характеристика элементов сыпи, описание экзантем, особенности высыпаний при других экзантемных инфекциях. Дифференциальная диагностика инфекционных и соматических экзантем. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Стрептококковая (группы А) инфекция. Скарлатина. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Осложнения. Острая ревматическая лихорадка у детей. Постстрептококковый гломерулонефрит. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика		2

		<p>Лечение. Профилактика. Противозидемические мероприятия в очаге. Корь, краснуха, эпидемический паротит. Характеристика возбудителей. Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клинические формы и течение. Осложнения. Лабораторная диагностика</p>		2
		<p>Дифтерия. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Коклюш, респираторный хламидиоз, микоплазмоз. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей различного возраста. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика</p>		2
		<p>Менингококковая, гемофильная, пневмококковая инфекции. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Патогенез сепсиса, гнойного менингита, инфекционно-токсического шока. Синдром Уотерхауса-Фридериксена. Классификация клинических форм и симптоматики. Особенности клиники, течения и диагностики менингитов у детей раннего возраста. Осложнения. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Лечебные мероприятия при подозрении на менингококковую инфекцию на догоспитальном этапе. Профилактика. Противозидемические мероприятия в очаге</p>		2
4.	Инфекционные болезни с преимущественно парентеральным и трансмиссивным	<p>Острые парентеральные вирусные гепатиты. Характеристика возбудителей (вирусы гепатитов В, С, D). Особенности эпидемиологии. Клиника. Осложнения. Исходы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение острых вирусных гепатитов. Профилактика.</p>	-	4

механизмом передачи у детей	Хронические парентеральные вирусные гепатиты. Дифференциальный диагноз. Лечение хронических вирусных гепатитов		
	Профилактика. ВИЧ-инфекция. Патогенез, патоморфология возбудителя. Эпидемиологические особенности. Классификация. Клинические формы и течение. Особенности течения ВИЧ-инфекции у детей. Осложнения. Оппортунистические инфекции	-	2
	Инфекции, передающиеся клещами. Характеристика возбудителей (B. burgdorferi, вирус клещевого энцефалита, A. phagocytophilum, E. chaffeensis, B. microti, Rickettsia spp.). Эпидемиологические особенности. Патогенез, патоморфология. диагностика. Лечение	-	2
Итого:		-	32

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни детей: учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - Текст: электронный. / ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Особенности инфекционных заболеваний у детей: учебник для вузов / В. А. Анохин [и др.]; под редакцией В. А. Анохина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 404 с. — ISBN 978-5-534-14361-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519616> (дата обращения: 15.09.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Юшук, Н. Д. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Юшука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Острые респираторные вирусные инфекции у детей и взрослых / А. В. Горелов, А. А. Плоскирева, Ж. Б. Понежева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7104-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471043.html> (дата обращения: 12.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Соколова, Н. Г. Педиатрия с детскими инфекциями / Н. Г. Соколова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 491 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35340-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353400.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Особенности инфекционных заболеваний у детей: учебник для вузов / В. А. Анохин, Г. Р. Хасанова, И. В. Николаева [и др.]; ред. В. А. Анохин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Юрайт, 2023. - 404 с. - Текст: электронный. - URL: <https://urait.ru/viewer/osobennosti-infekcionnyh-zabolevaniy-u-detey-519616#page/1> (дата обращения: 12.07.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей ЭБС Юрайт.

4. Чемоданов, В. В. Критерии диагностики инфекционно-воспалительных и аллергических бронхолегочных заболеваний у детей: учебное пособие / В. В. Чемоданов, Е. В. Шниткова, Е. Е. Краснова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6394-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463949.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

5. Браженко, Н. А. Фтизиатрия: учебник для вузов / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 736 с. — ISBN 978-5-534-13019-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519047> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России– ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Конференц-зал – помещение для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Майора Доставалова, дом 14,	Трибуна, офисная мебель, мультимедийный комплекс (2 монитора,

		ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница», этаж – 1, площадь 34,09 кв.м	видеокамера, ноутбук, колонки), доска флипчарт с маркерами
4.	Ординаторская – помещение для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Майора Доставалова, дом 14, ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница», этаж – 1, площадь 16,93 кв.м	Офисная мебель, демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
5.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
6.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни осуществляется в соответствии с Федеральными государственными

образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа, в том числе в форме вебинаров необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля) (см. Раздел 5).

Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования.

Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

По отдельным разделам дисциплины обучающийся готовит реферат по предлагаемым темам или презентацию для устного представления.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний	<ol style="list-style-type: none"> 1. Инфекционные заболевания бактериальной этиологии, сопровождающиеся лихорадкой. 2. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. 3. Активная и пассивная иммунизация. 4. Показания и противопоказания к вакцинации. 5. Неотложные состояния и помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе. 6. Детский мультисистемный воспалительный синдром
2.	Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности течения кишечных инфекций у детей раннего возраста на современном этапе. 2. Дифференциально-диагностические критерии вирусного гепатита А и Е. 3. Клинико-лабораторная характеристика протозойных и паразитарных заболеваний с синдромом лихорадки
3.	Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные особенности кори в период ликвидации заболевания на территории РФ 2. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза с цитомегаловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, туляремией. 3. Дифференциальная диагностика иерсиниозной инфекции с соматическими заболеваниями 4. Современные подходы к назначению этиотропной терапии бактериальных гнойных менингитов у детей. 5. Дифференциально-диагностические критерии менингококковых менингитов с менингитами другой этиологии. 6. Современные возможности иммунопрофилактики менингококковой инфекции у детей
4.	Инфекционные болезни с преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи у детей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острые парентеральные вирусные гепатиты. 2. ВИЧ-инфекция у детей 3. Клещевой энцефалит: клинические варианты, возможности терапии и профилактики

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ПК-1. Способен осуществлять комплекс 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни

<p>формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	Уметь	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
<p>ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- разрабатывать план формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- навыками оценки эффективности профилактической работы с детьми и подростками, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком
<p>ИПК 1.3. Владеет: навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных</p>	Знать	- основы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением

представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организует и проводит санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний	Владеть	- навыками индивидуального и группового консультирования по формированию здорового образа жизни детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, организации и проведения санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики	Знать	-нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы организации профилактических медицинских осмотров детского населения и диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры детей и подростков с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулез

ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры детей и подростков с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- разработкой плана профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ИПК 2.4. Проводит: диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов	Знать	-действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядками оказания медицинской помощи
	Владеть	- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
ПК-3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
ИПК 3.1. Знает: вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях	Знать	- основы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Уметь	- применять на практике основы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Владеть	- методиками организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
ИПК 3.2. Умеет: проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	- основы санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Уметь	- разрабатывать план санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	- порядком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ИПК 3.3. Владеет: проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Знать	- правила организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Уметь	- оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, в том числе туберкулеза, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации
	Владеть	- разработкой плана противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм при острых и хронических неинфекционных заболеваниях, при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с неинфекционными и инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и подросткам с острой и хронической патологией, инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии в педиатрической практике
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов педиатрического профиля
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки, стандарты медицинской помощи детям и подросткам
	Уметь	- разрабатывать план лечения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
	Владеть	- разработкой плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у детей и подростков

инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья		различных возрастных групп, определяя риски хронизации и инвалидизации
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у детей и подростков, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «педиатрия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию
	Уметь	- разрабатывать план медицинской реабилитации, абилитации и санаторно-курортного лечения, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детям и подросткам
	Владеть	- алгоритмами написания программы медицинской реабилитации и направления на санаторно-курортное лечение пациентов педиатрического профиля, с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Владеть	- навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни изучается в 3 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: Семестр 3 – зачет

СЕМЕСТР 3**Организация промежуточной аттестации в 3 семестре**

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Зачет проводится в форме устного собеседования и тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 академический час
Количество вариантов и содержание билетов	100 вопросов тестирования 30 задач
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

10.2.1. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

10.2.1.1. Примерные вопросы, используемые при проведении текущего контроля успеваемости по дисциплине (фронтальный опрос)

Таблица 10

Раздел дисциплины	Фронтальный опрос: (перечень вопросов)	Проверяемые компетенции
Раздел 1. Клинические аспекты инфекционного процесса. Современные подходы к профилактике и лечению инфекционных заболеваний	<ol style="list-style-type: none"> Актуальность детской инфектологии Понятия «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Классификации инфекционных заболеваний. Основные клинические синдромы инфекционных болезней. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Лабораторная и инструментальная диагностика инфекционных болезней. Сущность принципиального подхода к лечению инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы. Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным. Понятие об иммунопрофилактике. Понятие об медицинских иммунобиологических препаратах (МИБП), виды МИБП. Национальный календарь профилактических прививок. 	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

	<p>13. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</p> <p>14. Активная и пассивная иммунизация.</p> <p>15. Показания и противопоказания к вакцинации</p>	
Раздел 2. Инфекционные болезни с фекально-оральным механизмом передачи у детей	<p>1. Определение инфекционно-токсического шока (ИТШ). Классификация ИТШ по степеням. Лабораторные методы обследования больных с ИТШ. Особенности течения ИТШ при инфекционных заболеваниях.</p> <p>2. Неотложная помощь больным с ИТШ. Лечение больных с ИТШ. Профилактика ИТШ</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 3. Инфекционные болезни с аэрогенным механизмом передачи у детей	<p>1. Корь: определение, этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика кори у детей.</p> <p>2. Краснуха: определение, эпидемиология. Классификация. Критерии врожденной и приобретенной краснухи. Диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>3. Скарлатина: клинические признаки. Классификация. Лечение.</p> <p>4. Ветряная оспа: определение, эпидемиология. Клинические признаки. Лечение. Профилактика.</p> <p>5. Эпидемический паротит: клиника. Диагностика. Критерии осложнений паротита. Лечение эпидемического паротита. Лечение осложнений паротита.</p> <p>6. Острая дыхательная недостаточность.</p> <p>7. Истинный и ложный круп.</p> <p>8. Дегидратационный шок.</p> <p>9. Анафилактический шок.</p> <p>10. Отек и набухание головного мозга.</p> <p>11. Неотложные состояния и помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе.</p> <p>12. Ведение инфекционных больных на госпитальном этапе при неотложных состояниях</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 4. Инфекционные болезни с преимущественно парентеральным и трансмиссивным механизмом передачи у детей	<p>1. Острые парентеральные вирусные гепатиты.</p> <p>2. ВИЧ-инфекция у детей.</p> <p>3. Клещевой энцефалит: клинические варианты, возможности терапии и профилактики.</p> <p>4. Функциональные гипербилирубинемии.</p> <p>5. Болезнь Жильбера. Синдром Криглера - Найяра, Дабина – Джонсона, Ротора</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

10.2.2. Примерные ситуационные задачи, используемые при проведении контроля успеваемости в виде устного собеседования (промежуточная аттестация, зачет)

Задача №1

Девочка 5 лет. Заболела остро: с подъема температуры тела до 38С, кашля, насморка. В последующие три дня температуры держалась, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, появилась светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела до 39,5 С. На лице за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие 2 дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. Однако, на 8-й день болезни, ребенок пожаловался на головную боль, была 2 раза рвота, затем потеря сознания. Возникли судороги. Срочно госпитализирована.

При поступлении: состояние очень тяжелое, без сознания, часто возникают приступы общих тонико-клонических судорог. На коже лица. Туловища и конечностей пигментация. Зев умеренно гиперемирован, налетов нет. Слизистая рта шероховатая. Влажный кашель. В легких жесткое дыхание. ЧД – 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стула не было в течение суток.

На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление легочного рисунка.

Спинальная пункция: жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Цитоз – 30/3, лимфоциты – 28%, нейтрофилы – 2%, белок – 0,165 г/л, сахара – нет.

Клинический анализ крови: Нг – 120 г/л, Эр – 3,5 /л, Лейкоциты – $8,4 \times 10^9$ /л; п/я – 3%, с/я – 42%, Э – 5%, Л – 43%, М – 7%; СОЭ – 22 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Перечислите симптомы заболевания, на основании которых поставлен диагноз?
3. Укажите причину появления неврологических симптомов.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза и решения вопросов терапии?
6. Назначьте лечение.
7. Каков прогноз заболевания?
8. Противоэпидемические мероприятия в детском саду.
9. Какие профилактические мероприятия предусмотрены для предупреждения данного заболевания?

Задача №2

Ребенок 3 месяца, поступил в боксированное отделение на 14-й день болезни с диагнозом: ОРВИ, пневмония? Две недели назад на фоне нормальной температуры и хорошего общего состояния появился кашель, который не поддавался лечению. И имел тенденцию к учащению, особенно в ночное время. Наблюдался врачом с диагнозом ОРВИ. Через неделю кашель стал приступообразным и сопровождался беспокойством, покраснением лица во время приступа, высовыванием языка и периодически заканчивался рвотой. После приступа нарастало улучшение. Вне приступа отмечалась бледность кожных покровов, некоторая одутловатость лица.

При поступлении: вялый, бледный. Цианоз носогубного треугольника. Кровоизлияние в конъюнктиву правого глаза. Зев спокойный. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает края реберной дуги на 1,5см. Селезенка – край у реберной дуги. Стул, диурез – в норме.

В отделении у ребенка отмечалось до 25 приступов кашля в сутки, при этом периодически во время приступа наблюдалась рвота. Мокрота была вязкой, и ребенок с трудом откашливал. Известно, что в семье у его дедушки в течение 3-х недель отмечался кашель.

На рентгенограмме: усиление бронхо-сосудистого рисунка. Повышение прозрачности легочных полей, треугольная тень в средней доле правого легкого. На бактериологическом исследовании слизи из носоглотки – обнаружена палочка *Neamophilus pertussis*.

Общий анализ крови: Нб – 140 г/л, Эр – $4,0 \times 10^{10}$ /л, Лейкоциты – $30,0 \times 10^9$ /л, п/я – 3%, с/я – 20%, Л – 70%, М – 7%; СОЭ – 3 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Оцените тяжесть заболевания.
3. Назовите возможный источник заражения.
4. Какое необходимо провести лабораторное обследование для подтверждения диагноза?
5. Проведите дифференциальный диагноз с пневмонией.
6. Назначьте лечение.
7. Проведите противозидемические мероприятия.
8. Возможные исходы заболевания.
9. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания? Если да, то каким препаратом она проводится?

Задача №3

Девочка 2 года. Заболела остро: повысилась температура тела до 39 С, появился кашель, насморк, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь. На четвертый день болезни температура тела 39,5 С, сыпь на лице, в последующие дни сыпь распространилась на туловище и на конечности, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Направлена на госпитализацию.

При поступлении: состояние средней тяжести. Температура тела 38,2С. Вялая. На лице, туловище, конечностях – обильная ярко-розовая сыпь пятнисто-папулезная, местами сливная. Лимфоузлы всех групп увеличены, особенно шейные, безболезненные. Дыхание через нос затруднено, обильное слизисто-гнойное отделяемое. Кашель влажный. Конъюнктивит, слезотечение. В легких дыхание жесткое, вслушивается небольшое количество сухих и единичные влажные хрипы. Сердечные тоны громкие, ритмичные. Зев влажный. Обложен. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см. Селезенка не пальпируется. Живот мягкий, безболезненный. Определяется урчание по ходу кишечника. Общий анализ крови: Нб – 130 г/л, Эр – $3,8 \times 10^{10}$ /л, Ц.п. – 0,87, Лейкоциты – $7,0 \times 10^9$ /л; п/я – 5%, с/я – 42%, л – 49%, м – 4%; СОЭ – 20 мм/час.

Мазок из зева (ИФ) на антигены к вирусам респираторной группы - отрицателен.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
3. Какова динамика экзантемы при данном заболевании?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимы для уточнения этиологии заболевания?
6. Назначьте лечение.
7. Перечислите противозидемические мероприятия в очаге.
8. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

Задача №4

Девочка 1 год 2 месяца, заболела остро: температура тела 38С. Влажный частый кашель, насморк. К вечеру мать заметила отечность век. На следующий день состояние резко ухудшилось – усилился насморк, повысилась температура тела до 39 С, появился цианоз носогубного треугольника, одышка.

Участковый врач осмотрел ребенка и госпитализировал по тяжести состояния. Состояние тяжелое, выражены катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Веки обоих глаз гиперемированы, отечны, конъюнктивы с выраженными фолликулами. Отмечается помутнение роговицы правого глаза. Полиадения. В легких с обеих сторон выслушиваются сухие и крупнопузырчатые влажные хрипы. Дыхание 36 в 1 минуту. Одышка смешанного характера с участием вспомогательной мускулатуры грудной клетки. При пальпации кишечника отмечается болезненность, урчание, разжиженный стул до 4 раз со слизью без патологических примесей. Печень пальпируется ниже реберной дуги на 2,5 см, селезенка – 1,5 см. Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: Нb – 120 г/л, Эр – 3,9 /л, Лейкоциты – 6,9x10⁹/л; п/я – 6%, с/я – 47%, э – 2%, л – 35%, м – 10%; СОЭ – 15 мм/час.

На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление сосудистого рисунка.

Кал на кишечную группу – отрицательный.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие лабораторные исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания?
3. Чем обусловлено поражение глаз?
4. Каков патогенез развития диареи у данного больного?
5. Какова причина полиадении?
6. Проведите дифференциальный диагноз.
7. Какие осложнения возможны в течении болезни?
8. Назначьте лечение.

Ответы к ситуационным задачам

Задача 1. Корь, не гладкое течение, осложненная менингоэнцефалитом тяжелой степени тяжести (ОНГМ I степени).

Задача 2. Коклюш, период спазматического кашля, тяжелой степени тяжести.

Задача 3. Корь типичная, период высыпания, средней степени тяжести.

Задача 4. Аденовирусная инфекция комбинированная форма: катар верхних дыхательных путей+кератоконъюнктивит+желудочно-кишечная форма, тяжелой степени тяжести с бронхообструктивным синдромом.

10.2.3. Самостоятельная работа

Написание реферата в соответствии с темами раздела 1-6 (свободный выбор темы).

Таблица 11

Раздел дисциплины	Примерные темы рефератов	Проверяемые компетенции
Раздел 1.	1. Инфекционные заболевания бактериальной этиологии, сопровождающиеся лихорадкой. 2. Неотложные состояния и помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе. 3. Детский мультисистемный воспалительный синдром	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

Раздел 2.	4. Особенности течения кишечных инфекций у детей раннего возраста на современном этапе. 5. Дифференциально-диагностические критерии вирусного гепатита А и Е 6. Клинико-лабораторная характеристика протозойных и паразитарных заболеваний с синдромом лихорадки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 3.	7. Современные особенности кори в период ликвидации заболевания на территории РФ 8. Дифференциальная диагностика инфекционного мононуклеоза с цитомегаловирусной инфекцией, токсоплазмозом, листериозом, туляремией. 9. Дифференциальная диагностика иерсиниозной инфекции с соматическими заболеваниями 10. Современные подходы к назначению этиотропной терапии бактериальных гнойных менингитов у детей. 11. Дифференциально-диагностические критерии менингококковых менингитов с менингитами другой этиологии. 12. Современные возможности иммунопрофилактики менингококковой инфекции у детей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 4.	13. Острые парентеральные вирусные гепатиты. 14. ВИЧ-инфекция у детей 15. Клещевой энцефалит: клинические варианты, возможности терапии и профилактики. 16. Особенности течения вирусного гепатита Е у беременных, его исходы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с темами разделов 1-4).

Таблица 12

Раздел дисциплины	Примерные темы	Проверяемые компетенции
Раздел 1.	Клинический случай поствакцинального осложнения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 2.	Клинический случай тяжелой бактериальной инфекции (шигеллез, сальмонеллез). Клинический случай течения ротавирусной инфекции у ребенка раннего возраста	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 3.	Клинический случай острого/ осложненного течения инфекционного заболевания у детей (корь, ветряная оспа, эпидемический паротит, скарлатина). Клинический случай менингококковой инфекции	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
Раздел 4.	Клинический случай дифференциальной диагностики парентеральных вирусных гепатитов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

10.2.2. Оценочные средства для проведения контроля знаний, используемых при проведении промежуточной аттестации по дисциплине в 3 семестре (для приема зачета)

10.2.2.1. Примерные вопросы, используемые при проведении промежуточной аттестации по дисциплине (для приема зачета)

Таблица 13

№ раздела	Теоретические вопросы к зачету	Проверяемые компетенции
1.	<p>1.1. Актуальность детской инфектологии. Понятия «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».</p> <p>1.2. Классификации инфекционных заболеваний. Основные клинические синдромы инфекционных болезней.</p> <p>1.3. Учение об общей патологии инфекционных болезней. Лабораторная и инструментальная диагностика инфекционных болезней. Сущность принципиального подхода к лечению инфекционных больных.</p> <p>1.4. Устройство и режим инфекционной больницы. Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным. Понятие об иммунопрофилактике. Понятие об медицинских иммунобиологических препаратах (МИБП), виды МИБП.</p> <p>1.5. Национальный календарь профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Активная и пассивная иммунизация. Показания и противопоказания к вакцинации</p> <p>1.6. Неотложные состояния и помощь инфекционным больным на догоспитальном этапе. Ведение инфекционных больных на госпитальном этапе при неотложных состояниях</p> <p>1.7. Патогенез повышения температуры тела (лихорадки). Оценка лихорадок по длительности, высоте и характеру температурной кривой. Возможные причины длительной лихорадки</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
2.	<p>2.1. Особенности течения кишечных инфекций у детей раннего возраста на современном этапе.</p> <p>2.2. Дифференциально-диагностические критерии вирусного гепатита А и Е.</p> <p>2.3. Клинико-лабораторная характеристика основных инфекционных заболеваний бактериальной этиологии, сопровождающихся лихорадкой.</p> <p>2.4. Определение инфекционно-токсического шока. Классификация ИТЭ по степеням. Лабораторные методы обследования больных с ИТЭ. Особенности течения ИТЭ при инфекционных заболеваниях</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
3.	<p>6. Корь: определение, этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение и профилактика кори у детей.</p> <p>7. Краснуха: определение, эпидемиология. Классификация. Критерии врожденной и приобретенной краснухи. Диагностика. Лечение и профилактика.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

	<p>8. Скарлатина: клинические признаки. Классификация. Лечение.</p> <p>9. Ветряная оспа: определение, эпидемиология. Клинические признаки. Лечение. Профилактика.</p> <p>10. Эпидемический паротит: клиника. Диагностика. Критерии осложнений паротита. Лечение эпидемического паротита. Лечение осложнений паротита</p>	
4.	<p>16. Основные вопросы этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, дифференциальной диагностики инфекционных болезней, протекающих с синдромом желтухи.</p> <p>17. Клиническая классификация желтух (надпеченочная, паренхиматозная, подпеченочная); диагностические методы и дифференциально-диагностические критерии заболеваний с синдромом желтухи.</p> <p>18. Принципы терапии, профилактики инфекционных болезней с синдромом желтухи, противоэпидемические мероприятия в очагах инфекций</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

10.2.2.2. Примерные тестовые задания, используемые при проведении промежуточной аттестации по дисциплине (для приема зачета)

1. Для сыпи при ветряной оспе характерны все следующие особенности, кроме

- а) полиморфизма с преобладанием везикул, их легкого опорожнения после прокола, пупковидного вдавливания у отдельных элементов
- б) преимущественной локализации на лице, волосистой части головы, туловище, конечностях
- в) "толчкообразных" высыпаний с 1-2-дневными промежутками
- г) одномоментных (в течение дня) высыпаний, многокамерности элементов
- д) высыпаний на слизистых оболочках, ладонях и подошвах

2. Укажите особенности сыпи при брюшном тифе

- а) розеолезная, появляющаяся в 1-3-й дни болезни одномоментно
- б) розеолезно-петехиальная, появляющаяся на 5-7 день с последующим подсыпанием
- в) розеолезная, появляющаяся одномоментно на 8-10-й дни
- г) розеолезная, появляющаяся на 8-10-й дни с последующим подсыпанием

3. Гастроинтестинальная форма иерсиниоза проявляется всеми следующими симптомами, кроме

- а) разжиженного зловонного стула с примесью слизи и зелени
- б) приступообразных болей в животе
- в) водянистой диареи, эксикоза II-III степени
- г) выраженной интоксикации
- д) сыпи, концентрирующейся вокруг суставов, симптома "перчаток" и "носков", артралгии

4. При эпидемическом паротите возможно развитие всех перечисленных синдромов, кроме

- а) серозного менингита
- б) гнойного менингита

- в) панкреатита
- г) орхита
- д) тиреоидита

5. Для коклюша типичны все следующие симптомы, кроме

- а) гипертермии
- б) одутловатости лица
- в) толчкообразного кашля с судорожным вдохом
- г) выделения вязкой мокроты
- д) рвоты при кашле

6. Типичной локализацией сыпи при краснухе является

- а) лицо, туловище, разгибательные поверхности конечностей, ягодицы
- б) боковые поверхности туловища, внутренняя поверхность бедер, сгибательные поверхности конечностей
- в) поэтапное распространение сыпи на лицо, туловище, конечностях
- г) туловище, конечности с концентрацией элементов на стопах, кистях, вокруг суставов
- д) типичная локализация нехарактерна

7. Какого типа сыпь наиболее характерна для менингококцемии?

- а) розеолезная
- б) пустулезная
- в) геморрагическая
- г) герпетическая

8. В какие сроки от начала болезни появляется сыпь при скарлатине?

- а) в 1-2-е сутки болезни
- б) на 3-4-е сутки болезни
- в) на 5-е сутки болезни
- г) на 2-й неделе

9. Наиболее типичными для инфекционного мононуклеоза являются все следующие, кроме

- а) лихорадки
- б) полиадении с преимущественным увеличением заднешейной группы
- в) диареи
- г) гепато- и спленомегалии
- д) в гемограмме - увеличения числа одноядерных элементов и появления атипичных мононуклеаров

10. Вакцинопрофилактике против гепатита В подлежат все перечисленные контингенты, кроме

- а) новорожденных от матерей-носителей HBsAg
- б) больных, часто подвергающихся парентеральным манипуляциям (отделение гемодиализа)
- в) медперсонала гепатитных отделений
- г) лиц, имеющих анти-НВ в крови

11. Для иммунопрофилактики ВИЧ-инфицированным детям разрешены

- а) живые и убитые вакцины

- б) только анатоксины
- в) убитые вакцины и анатоксины

12. Наиболее частой формой герпеса у старших детей и взрослых является

- а) офтальмогерпес
- б) поражение кожи и слизистых
- в) острый стоматит
- г) энцефалит
- д) генерализованная форма

13. Какое осложнение не характерно для паротитной инфекции

- а) панкреатит
- б) поражение субмандибулярной и сублингвальной желез
- в) энцефалит
- г) нефрит
- д) орхит (аднексит)

Эталоны ответов

№№ вопроса	Правильный ответ	№№ вопроса	Правильный ответ	№№ вопроса	Правильный ответ
1	г	6	а	11	в
2	г	7	в	12	б
3	в	8	а	13	г
4	б	9	в		
5	а	10	г		

10.2.2.3. Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине: Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни Семестр 3

Таблица 14

№ п/п	Проверяе мая компетен ция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правиль ный ответ
1	ПК-6	При инфекционном мононуклеозе наиболее часто поражаются:	сердечно-сосудистая система дыхательная система слюнные железы половые железы лимфатические узлы	низкий	2
2	ПК-1	Инкубационный период при менингококковой инфекции составляет:	12-24 часа 24-48 часов 2-10 дней 11-21 день 17 дней	низкий	2
3	ПК-6	Выберите патогномичны й симптом кори:	Симптом Мурсона Симптом Пастиа Симптом Коплика	низкий	2

			Симптом Горнера Симптом Падалки		
4	ПК-4	Укажите, для какой ОРВИ вероятность развития крупа наиболее велика:	Грипп Парагрипп Аденовирусная инфекция РС-инфекция Риновирусная инфекция	низкий	2
5	ПК-7	Выберите препарат для проведения оральной регидратационной терапии при острых кишечных инфекциях у детей	реополиглюкин раствор глюкозы регидрон раствор рингера дисоль	низкий	2
6	ПК-5	Укажите курсовую дозу противодифтерийной сыворотки при распространенной форме дифтерии ротоглотки?	10-20 тыс.АЕ 50-60 тыс.АЕ 80-100 тысАЕ 100-200 тыс.АЕ 150-200 тыс. АЕ	средний	5
7	ПК-6	Выберите этиологию менингита, для которого характерно низкое содержание сахара в ликворе:	менингококковый пневмококковый гемофильный туберкулезный стафилококковый	средний	5
8	ПК-6	Укажите осложнение скарлатины токсического генеза?	отит артрит гломерулонефрит аденофлегмона миокардит	средний	5
9	ПК-6	Специфическими маркерами ВГА в остром периоде является?	anti-HBeIgM anti-HBcor Ig M anti-HAV Ig M anti-HAV Ig G anti-HBs Ig G	средний	5
10	ПК-6	Отметьте характерную температуру при полиомиелите?	одноволновая двухволновая трехволновая четырёхволновая пятиволновая	средний	5

11	ПК-5	Появление высыпаний на коже при кори сопровождается:	снижение температуры уменьшением катаральных явлений подъемом температуры отсутствием интоксикации миалгией и артралгией	средний	5
12	ПК-6	Выберите характерные изменения в копрограмме при энтерите:	лейкоциты эритроциты слизь мутная тромбоциты нейтральные жиры	средний	5
13	ПК-6	Какой антибиотик запрещен при лечении инфекционного мононуклеоза?	левомицетин klarитромицин пенициллин ципрофлоксацин цефтриаксон	средний	5
14	ПК-6	Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме:	кора головного мозга; двигательные ядра продолговатого мозга; периферические нервы; ганглии	средний	5
15	ПК-5	Укажите характер стула при колитическом варианте дизентерии:	обильный водянистый; обильный типа «мясных помоев»; типа «малинового желе»; скудный со слизью и прожилками крови	средний	5
16	ПК-6	У шестилетнего ребенка гипертермия до 39°C, боли в животе, тенезмы, жидкий стул, частый до 16 раз в сутки, малыми порциями, желто-зеленого цвета, со слизью и прожилками крови. Больной бледен, кожные покровы чистые. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот втянут, болезненный в	Шигеллез Холера Острый аппендицит Брюшной тиф Ротавирусная инфекция	высокий	8

		<p>левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована. Анус податлив. Ваш предварительный диагноз?</p>			
17	ПК-6	<p>Девочка 4-х лет, заболела остро с появления рвоты, болей в горле, повышения температуры тела до 38,7° С. Объективно: на фоне гиперемии кожи отмечается не обильная мелкоочечная сыпь, преимущественно на боковых поверхностях туловища и в паховых складках. В зеве – фолликулярная ангина. Язык «малиновый». Назначьте лечение?</p>	<p>антибактериальные препараты; противогрибковые препараты; цитостатики; оральная регидратация; противовирусные препараты</p>	высокий	8
18	ПК-5	<p>Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе:</p>	<p>интоксикация; бактериемия; язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки; язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.</p>	высокий	8
19	ПК-5	<p>Какой из антибактериальных препаратов не назначают для лечения</p>	<p>фуразолидон; ампициллин; левомицетин; ципрофлоксацин.</p>	высокий	8

		генерализованной формы сальмонеллеза?			
20	ПК-5	Выберите типичное осложнение токсической дифтерии:	пневмония гломерулонефрит артрит менингит полирадикулоневрит	высокий	8

Ключ к решению тестового заданию для диагностического тестирования

- 1- лимфатические узлы
- 2- 2-10 дней
- 3- Симптом Коплика
- 4- регидрон
- 5- Парагрипп
- 6- 50-60 тыс.АЕ
- 7- Туберкулезный
- 8- Миокардит
- 9- anti-NAV Ig M
- 10- двухволновая
- 11- подъемом температуры
- 12- нейтральные жиры
- 13- левомицетин
- 14- двигательные ядра продолговатого мозга
- 15- скудный со слизью и прожилками крови
- 16- Шигеллез
- 17- антибактериальные препараты
- 18- язвенное поражение лимфоидных образований
- 19- фуразолидон;
- 20- полирадикулоневрит

10.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

10.3.1. Рекомендации по оцениванию устного собеседования, фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с

будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки: По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Таблица 15

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	ПК-4, ПК-5	всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала,	Отлично

		<p>полное усвоение основной рекомендованной и дополнительной литературы</p> <p>Оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p>	
		<p>знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знание основной рекомендованной литературы.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить</p>	Хорошо
		<p>Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя</p>	Удовлетворительно
		<p>Неудовлетворительно выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы</p>	Неудовлетворительно

10.3.2. Рекомендации по оцениванию результатов решения ситуационных задач

Таблица 16

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.

81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

10.3.3. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы. Критерии оценки реферата.

Оценка **«отлично»** – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

10.3.4. Рекомендации по оцениванию презентаций, представления клинического случая

Создание презентации предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы (клинического случая).

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и созданию презентации: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к созданию презентации и ее защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем презентации; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к созданию презентации. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в создании презентации или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

10.3.5. Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Таблица 17

Критерии оценки результатов тестирования		
Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)	перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
Отлично	90 – 100%	оценка «Зачтено»
Хорошо	80 – 89,9%	
Удовлетворительно	70 – 79,9%	оценка «Не зачтено»
Неудовлетворительно	от 0% до 69,9%	

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,

д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, профессор



З.Н. Третьякевич

Эксперты:

Главный врач
ГБУЗ «Псковская областная детская
клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика является повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах функциональной диагностики - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья новорожденных детей, к проведению профилактических мероприятий, к применению социально-гигиенических методик сбора и анализа информации, к определению у пациентов патологических состояний, нозологических форм, к ведению и лечению пациентов.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование обширного и глубокого объема знаний в наиболее важных разделах функциональной диагностики.
2. Изучение комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья новорожденных детей.
3. Формирование и совершенствование системы профессиональных знаний, умений в вопросах диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения функциональными методами исследования.
4. Формирование и совершенствование системы профессиональных знаний, умений в вопросах определения у пациентов патологических состояний, нозологических форм, ведения и лечения пациентов.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули). Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе в 3 – м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области функциональной диагностики, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и дисциплины Б1.О.01 Педиатрия ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций; ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет:

2 зачетные единицы;
72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК – 1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК – 2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья,

		детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
--	--	---

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Функциональная диагностика сердечно-сосудистой системы;

Раздел 2. Функциональная диагностика нервной системы;

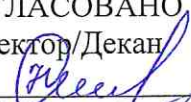
Раздел 3. Функциональная диагностика дыхательной системы.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет


СОГЛАСОВАНО

Директор/Дека


Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика является повышение уровня теоретических знаний и практических навыков ординаторов в наиболее важных разделах функциональной диагностики - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья новорожденных детей, к проведению профилактических мероприятий, к применению социально-гигиенических методик сбора и анализа информации, к определению у пациентов патологических состояний, нозологических форм, к ведению и лечению пациентов.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Формирование обширного и глубокого объема знаний в наиболее важных разделах функциональной диагностики.
2. Изучение комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья новорожденных детей.
3. Формирование и совершенствование системы профессиональных знаний, умений в вопросах диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения функциональными методами исследования.
4. Формирование и совершенствование системы профессиональных знаний, умений в вопросах определения у пациентов патологических состояний, нозологических форм, ведения и лечения пациентов.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули). Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе в 3 – м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области функциональной диагностики, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и дисциплины Б1.О.01 Педиатрия ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций; ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
--	---

Универсальные компетенции (далее УК)		
УК – 1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК – 2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
	Проводить	диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-

	оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов
--	--

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	32	32
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистой системы	Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы у детей. (далее ЭКГ), холтеровского мониторирования ЭКГ у детей. ЭКГ изменения при патологических состояниях у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности ЭКГ у детей. Функциональные ЭКГ пробы у детей и подростков. Нарушения ритмической деятельности сердца. Нарушение проводимости. Особенности	-

		<p>электрокардиограммы. Холтеровское мониторирование ЭКГ. Правила холтеровского мониторирования. Расшифровка полученных данных. Суточное мониторирование артериального давления (далее СМАД) у детей. Врожденные пороки сердца. Особенности эхокардиографического обследования (ЭХО-КГ) у детей.</p> <p>Допплерография. Допплерография сердца. Допплерография сосудов. Тканевая доплерография.</p> <p>Чреспищеводная эхокардиография (далее ЧПЭхоКГ)</p>	
2.	Функциональная диагностика нервной системы	<p>Особенности электроэнцефалография (далее ЭЭГ) у детей. ЭЭГ в неонатологии.</p> <p>Изменение электроэнцефалограммы при неврологической патологии у детей. ЭЭГ при органических и функциональных нарушениях головного мозга у детей.</p> <p>Электроэнцефалография (далее-ЭЭГ) при эпилепсии в возрастном аспекте.</p> <p>Особенности ЭЭГ при травмах в детском возрасте</p> <p>Изменение электроэнцефалограммы при черепно-мозговой травме (далее ЧМТ) у детей</p> <p>Реоэнцефалография (далее РЕГ) у детей</p>	-
3	Функциональная диагностика дыхательной системы	<p>Особенности строения и кровоснабжения органов внешнего дыхания у детей. Исследование функции внешнего дыхания, параметры у детей. Подготовка аппаратуры, кабинета, больного.</p> <p>Спирография. Методика проведения. Показания, противопоказания. Особенности спирографии и пифлоуметрии у детей. Основные показатели внешнего дыхания у детей. Лёгочные объёмы и ёмкости. Дыхательная недостаточность.</p> <p>Методы исследования диффузионной способности легких. Бодиплетизмография: сущность методики, показания диагностическая значимость, интерпретация результатов.</p> <p>Исследование сопротивления дыхательных путей. Исследование эластической отдачи легких. Исследование диффузионной способности легких. Газодилуционные методики. Исследование газов крови. Показания, диагностическая значимость и интерпретация данных.</p> <p>Кардио-пульмонарные нагрузочные тесты. Стресс – тесты. Физические нагрузки и лекарственные пробы. Велоэргометрия и тредмил тест. Лекарственные пробы:</p>	-

		дипиридабол, Аденозинтрифосфат (далее АТФ) добутамин. Проба с гипервентиляцией	
--	--	---	--

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа	Всего часов	Код	
		Лекц.	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего в т.ч.	Пр. подгото- вка				
1.	Функциональная диагностика сердечно- сосудистой системы	2	12	12	-	12,45	26,45	УК-1; ПК-2
2.	Функциональная диагностика нервной системы	2	10	10	-	12,4	24,4	УК-1; ПК-2
3	Функциональная диагностика дыхательной системы	-	10	10	-	11	21	УК-1; ПК-2
	Зачет	-	-	-	0,15	-	0,15	УК-1; ПК-2
	Итого:	4	32	32	0,15	35.85	72	УК-1; ПК-2
	Итого контактная работа:	36,15						

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Функциональная диагностика сердечно- сосудистой системы	Особенности электрокардиографического исследования (далее - ЭКГ) у детей. Особенности холтеровского мониторирования ЭКГ у детей. Нарушения ритма и проводимости сердца. Особенности эхокардиографического (далее ЭХО-КГ) исследования у детей. Эхокардиография плода. Врожденные пороки сердца. Атрезия трикуспидального клапана. Аномалия Эбштейна. Стеноз легочной артерии. Оперированные врожденные пороки сердца. Протезированные клапаны сердца. Оценка функции клапанных протезов.	-	12

		Врожденные пороки сердца. Патологические сосудистые соединения. Тетрада Фалло. Транспозиция магистральных артерий. Открытый артериальный проток		
2.	Функциональная диагностика нервной системы	Электроэнцефалография (далее-ЭЭГ) при эпилепсии в возрастном аспекте. ЭЭГ при органических и функциональных нарушениях головного мозга у детей. ЭЭГ в неонатологии. Особенности ЭЭГ при травмах в детском возрасте	-	10
3.	Функциональная диагностика дыхательной системы	Спирография. Методика проведения. Показания, противопоказания. Подготовка аппаратуры, кабинета, больного. Особенности спирографии и пифлоуметрии у детей. Основные показатели внешнего дыхания у детей. Лёгочные объёмы и ёмкости. Дыхательная недостаточность	-	10
			-	32

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1958-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN_9785970419588.html (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Волкова, Н. И. Электрокардиография: учебное пособие / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, А. Л. Зибарев [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-7669-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476697.html> (дата обращения: 28.08.2023). - Режим доступа: для авториз. Пользователей.

3. Пырочкин, В. М. Клиническая электрокардиография: учебное пособие / В. М. Пырочкин. — Гродно: ГрГМУ, 2021. — 284 с. — ISBN 978-985-595-617-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/237464> (дата обращения: 28.08.2023). — Режим доступа: для авториз. Пользователей.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Щукин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Функциональная диагностика: национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html> (дата обращения: 24.09.2023). - Режим доступа: по подписке

3. Функциональная диагностика: национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. -

ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-

			наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Учебные комнаты–помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 35, ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» этаж – 1, площадь 46,22 кв.м	Учебная мебель; демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование, демонстрационное оборудование, медицинская техника
4.	Учебная комната № 5057 – помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», этаж – 5, площадь 27 кв.м	Учебная мебель, мультимедийное оборудование, демонстрационное оборудование, медицинская техника
5.	Отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения – помещения для	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», 1 этаж нового корпуса, площадь 218 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)

	практической подготовки		
6.	Женская консультация, корпус А – помещения для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Кузбасской дивизии, дом 22, ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», 1-2 этажи, площадь 648 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
7.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
8.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистой системы	1. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы у детей. Особенности электрокардиографического исследования у детей. 2. Нормальная электрокардиограмма (далее ЭКГ). ЭКГ при нарушениях ритма сердца и проводимости. 3. ЭКГ-диагностика гипертрофий сердца. 4. ЭКГ при некоторых заболеваниях сердца (острое легочное сердце, нарушение электролитного обмена). 5. Функциональные ЭКГ пробы у детей и подростков.

		<p>6. Холтеровское мониторирование ЭКГ (далее ХМ-ЭКГ). Суть и достоинства метода. Показания к проведению. Методика проведения. Оценка результатов.</p> <p>7. Суточное мониторирование артериального давления (далее СМАД) у детей.</p> <p>8. Физико-технические основы ультразвукового исследования (УЗИ) сердца. Основные эхокардиографические позиции.</p> <p>9. Ультразвуковая анатомия сердца. Основные показатели для оценки сократительной, насосной и диастолической функции левого желудочка при эхокардиографическом исследовании (ЭхоКГ). Признаки некоторых заболеваний сердца на ЭхоКГ.</p> <p>10. Эхокардиографическая диагностика приобретенных и врожденных пороков сердца.</p> <p>11. Понятие об эффекте доплера, применение его в медицине. Виды кровотока, их отражение на доплерограмме.</p> <p>12. Допплерография сердца. Допплерография сосудов. Классификация кровеносных сосудов в зависимости от выполняемых функций.</p> <p>13. Тканевая доплерография.</p> <p>14. Чреспищеводная эхокардиография (далее ЧПЭхоКГ)</p>
2.	Функциональная диагностика нервной системы	<p>1. Принципы формулирования клинико-электроэнцефалографического заключения. Особенности нормальных ритмов ЭЭГ у детей.</p> <p>2. Изменение электроэнцефалограммы при неврологической патологии у детей. Варианты патологической медленно-волновой активности согласно Международной классификации нарушений ЭЭГ.</p> <p>3. Варианты патологической эпилептиформной активности согласно Международной классификации нарушений ЭЭГ.</p> <p>4. Изменение электроэнцефалограммы при черепно-мозговой травме (далее ЧМТ) у детей.</p> <p>5. Изменения электроэнцефалограммы при опухолях головного мозга.</p> <p>6. Изменения электроэнцефалограммы при сосудистых заболеваниях головного мозга, при коматозном состоянии.</p> <p>7. Международный протокол экспертизы электрической смерти мозга.</p> <p>8. Возможности и ограничения электроэнцефалографии</p>
3.	Функциональная диагностика дыхательной системы	<p>1. Методы исследования диффузионной способности легких. Бодиплетизмография: сущность методики, показания диагностическая значимость, интерпретация результатов.</p>

		<p>2. Spiрография. Статические и динамические показатели легочной вентиляции. Термин «недостаточность внешнего дыхания». Типы нарушений вентиляции.</p> <p>3. Степени дыхательной недостаточности по Дембо.</p> <p>4. Диагностическое значение бронходилатационного теста.</p> <p>5. Исследование сопротивления дыхательных путей. Исследование эластической отдачи легких. Исследование диффузионной способности легких. Газодилуционные методики. Исследование газов крови. Показания, диагностическая значимость и интерпретация данных.</p> <p>6. Кардио-пульмонарные нагрузочные тесты. Стресс – тесты. Физические нагрузки и лекарственные пробы. Велоэргометрия и тредмил тест. Лекарственные пробы: дипиридабол, Аденозинтрифосфат (далее АТФ) добутамин. Проба с гипервентиляцией</p>
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации

системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики	Знать	- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детского населения, организации и проведения иммунопрофилактики
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы проведения профилактических медицинских осмотров детского населения и диспансеризации с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры детского населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с национальным календарем профилактических прививок, с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) патологических состояний, основных факторов риска их развития
ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками

мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- навыками проведения профилактических мероприятий детям и подросткам с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи и национальным календарем профилактических прививок
ИПК 2.4. Проводит: диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначает лечебно-оздоровительные мероприятия среди данных групп пациентов	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи в педиатрической практике, стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях
	Уметь	- назначить комплекс диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий детям и подросткам при различных заболеваниях
	Владеть	- навыками организации и проведения диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (зачета)

Дисциплина (модуль) Б1.В.ДЭ.01.02 Функциональная диагностика изучается в 3 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: зачет.

СЕМЕСТР 3

Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 академический час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов

Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации.

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета):

1. Для проведения нейросонографии новорожденных детей используются секторные датчики с частотой сканирования:

- 1) 2,5 МГц
- 2) 3,0 МГц
- 3) 3,5 МГц
- 4) 5,0-7,5 МГц

Правильный ответ: 4

2. У детей реже встречается форма бронхиальной астмы:

- 1) 1 атопическая;
- 2) 2 неатопическая;
- 3) 3 астма напряжения;
- 4) 4 аспириновая астма;
- 5) 5 инфекционно-аллергическая.

Правильный ответ: 4

3. Объем форсированного выдоха за 1 сек. (FEV1), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить:

- 1) степень алергизации организма;
- 2) степень выраженности инфекционного процесса;
- 3) состояние иммунной системы организма;
- 4) степень бронхиальной обструкции;

5) тяжесть бронхиальной астмы.

Правильный ответ: 4

4. С помощью пикфлоуметра измеряется:

- 1) общая емкость выдоха;
- 2) жизненная емкость легких;
- 3) остаточный объем легких;
- 4) максимальная (пиковая) скорость выдоха (PEF);
- 5) степень бронхиальной обструкции.

Правильный ответ: 4

5. Обструкции легких у детей способствуют анатомо-физиологические особенности органов дыхания, кроме:

- 1) узкие воздухоносные пути;
- 2) носовое дыхание;
- 3) мягкость хрящей гортани, трахеи, бронхов;
- 4) диафрагмальный тип дыхания;
- 5) низко расположенный надгортанник.

Правильный ответ: 2

6. У мальчика 5 лет утомляемость, усиление пульсации левого желудочка, дрожание во 2-ом межреберье, на ЭКГ перегрузка левого желудочка, на рентгенограмме - гиперволемиа малого круга, увеличение левого желудочка. Ваш предварительный диагноз:

- 1) открытый артериальный проток;
- 2) стеноз легочной артерии;
- 3) дефект межжелудочковой перегородки;
- 4) субаортальный стеноз;
- 5) коарктация аорты.

Правильный ответ: г

7. При большом дефекте межжелудочковой перегородки у ребенка в возрасте 3 месяцев наблюдаются все перечисленные признаки, за исключением:

- 1) одышки и непереносимости физической нагрузки;
- 2) судорог;
- 3) повторных пневмоний;
- 4) акцента второго тона на легочной артерии;
- 5) Тахикардии

Правильный ответ: 2

8. Синусовая тахикардия на ЭКГ встречается при:

- 1) миокардите;
- 2) выпотном перикардите;
- 3) слипчивом перикардите;
- 4) дистрофии миокарда.
- 5) всем перечисленным;

Правильный ответ: 5

9. Для желудочковой формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ - признаками являются:

- 1) ритм 130 в минуту, регулярный, узкий комплекс QRS;
- 2) ритм более 180 в минуту, регулярный, суправентрикулярный комплекс QRS;
- 3) ритм 160 в минуту, регулярный, резко деформированный комплекс QRS;

- 4) ритм 150 в минуту, нерегулярный, узкий комплекс QRS;
 - 5) ритм 140 в минуту, уширенный комплекс QRS.
- Правильный ответ: 3

10. При полной атриовентрикулярной блокаде (атриовентрикулярная блокада III степени) наблюдается:

- 1) 1 дизритмия;
- 2) 2 ритм 50-60 ударов в минуту;
- 3) 3 ритм 90 ударов в минуту;
- 4) 4 дефицит пульса;
- 5) 5 ритм 100 в минуту.

Правильный ответ: 2

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Эксперты:

Главный врач
ГБУЗ «Псковская областная детская
клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра медицинской кибернетики и общественного здоровья

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций – получение необходимого объема теоретических и практических знаний по медицине чрезвычайных ситуаций на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (далее ЧС), по вопросам токсикологии и медицинской защиты при ЧС в мирное и военное время.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Способствовать развитию профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
2. Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
3. Подготовить обучающихся к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время;
4. Изучить организационную структуру, цели, задачи, аспекты развития, уровни и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК), являющейся составной частью единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС);
5. Изучить систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и организацию оказания медицинской помощи населению в ЧС;
6. Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
7. Приобрести теоретические знания о сущности и развитии ЧС в мирное и военное время.
8. Сформировать готовность к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в ЧС;
9. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
10. Сформировать готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий для предупреждения возникновения заболеваний среди населения; обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения;
11. Сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
12. Обучить оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе, участвовать в медицинской эвакуации.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины, к части, формируемой участниками образовательных отношений. Дисциплина изучается для полноценной подготовки врача клинического ординатора по специальности 31.08.19 Педиатрия на 2-ом курсе в 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области непосредственно медицины катастроф, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия, ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК- 3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 4 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

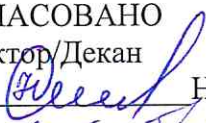
Раздел 1. Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК).

Раздел 2. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (далее ЧС). Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время.


Раздел 3. Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, эпидемии.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Дека́н

Н.В. Бугеро
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

А.А. Серебрякова
«26» сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций

Специальность
31.08.19 Педиатрия


Направленность программы ординатуры
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой
медицинской кибернетики и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций – получение необходимого объема теоретических и практических знаний по медицине чрезвычайных ситуаций на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (далее ЧС), по вопросам токсикологии и медицинской защиты при ЧС в мирное и военное время.

Задачи дисциплины:

1. Способствовать развитию профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
2. Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
3. Подготовить обучающихся к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.
4. Изучить организационную структуру, цели, задачи, аспекты развития, уровни и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК), являющейся составной частью единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС).
5. Изучить систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и организацию оказания медицинской помощи населению в ЧС.
6. Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций.
7. Приобрести теоретические знания о сущности и развитии ЧС в мирное и военное время.
8. Сформировать готовность к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в ЧС.
9. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
10. Сформировать готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий для предупреждения возникновения заболеваний среди населения; обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения.
11. Сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
12. Обучить оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе, участвовать в медицинской эвакуации.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины, к части, формируемой участниками образовательных отношений. Дисциплина изучается для полноценной подготовки врача клинического ординатора по специальности 31.08.19 Педиатрия на 2-ом курсе в 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 72 академических часа. Аттестация проводится в форме зачета.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области непосредственно медицины катастроф, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика; Б1.О.04

Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.01 Педиатрия, ФТД.В.02 Медицинская реабилитация, которые являются последующими, производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций предполагает овладение системой теоретических знаний необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий, предусмотренных профессиональным стандартом выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК- 3. Способен к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противозидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противозидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
1	2	3

1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	6	6
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	30	30
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	18	18
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (учебно-исследовательских работ студентов, контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	17,85	17,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК)	Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК), службы медицины катастроф, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК. Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-	-

		<p>гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени.</p> <p>Организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время</p>	
2.	<p>Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (далее ЧС).</p> <p>Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время</p>	<p>Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства. Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.</p> <p>Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад. Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.</p> <p>Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление.</p> <p>Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи</p> <p>Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия.</p> <p>Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.</p> <p>Медицинское обеспечение при ядерных взрывах, медицинская разведка, защита.</p> <p>Медицинское обеспечение при химических катастрофах. Способы защиты от химических поражений</p>	-

3.	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, эпидемии	<p>Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Медицинское обеспечение при транспортных ЧС.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при землетрясениях и наводнениях.</p> <p>Характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера.</p> <p>Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.</p> <p>Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий.</p> <p>Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС.</p> <p>Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф.</p> <p>Современные возможности биологического оружия. Медицинское обеспечение при локальных конфликтах и террористических актах.</p> <p>Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.</p> <p>Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов</p>	-
----	--	---	---

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Задачи и организация Единой государственной	2	8		10,85	20,85	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1

	системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф						ИПК 3.2 ИПК 3.3
2.	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время	2	8		10	20	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	2	14		15	31	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
	Итого:	6	30	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

6.2. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и	Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф, службы медицины катастроф, Федеральной медицинской	-	4

	ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК)	службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны		
		Организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время. Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов	-	4
2.	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время	Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС. Организация работы ЛПУ в ЧС. Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС	-	4
		Медицинская защита населения и спасателей при ЧС. Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения. Организация работы ЛПУ в ЧС	-	4
3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	Оценка медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения Медицинское обеспечение при транспортных ЧС, при взрывах, пожарах. Медико-санитарное обеспечение при землетрясениях и наводнениях	-	2
		Методика определения степени опасности распространения инфекционных болезней в зоне ЧС. Оценка эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций	-	4
		Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф.	-	4

	Современные возможности биологического оружия. Медицинское обеспечение при локальных конфликтах и террористических актах		
	Медицинское обеспечение при радиационных авариях. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах, химических катастрофах. Способы защиты от химических поражений. Медицинская разведка, защита. Способы применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи при ЧС	-	4
Итого:		-	30

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6233-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7414-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: для авторизир. Пользователей.

4. Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Нигмедзянов, Р. А. Медицина чрезвычайных ситуаций. Организация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Инновации. В 2 т. Т. 1 / Под ред. Р. А. Нигмедзянова,

Л. А. Глазникова. - Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2015. - 780 с. - ISBN 978-5-00019-474-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785000194744.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор,

			экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)

4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная
----	---	--	---

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/ практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-

методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание рефератов, выполнение УИРС, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК)	<p>1. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.</p> <p>2. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>3. Формирования службы медицины катастроф Минздрава Российской Федерации: полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ; бригады специализированной медицинской помощи (БСМП); врачебно-сестринские бригады (ВСБ); врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>4. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.</p> <p>5. Служба медицины катастроф Министерства Обороны РФ. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС в мирное время. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России</p>
2.	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время	<p>1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях).</p> <p>2. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.</p> <p>3. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.</p> <p>5. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.</p> <p>6. Современные средства дозиметрического контроля в медицине.</p> <p>7. Источники возможного выброса пульмоноотоксикантов (аварий с выбросом);</p> <p>8. Применение ионизирующих измерений в медицине с диагностической и лечебной целью</p>
3.	Медицинское обеспечение населения при природных и	<p>1. Оценка медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</p> <p>2. Способы и средства защиты населения от ЧС техногенного характера;</p>

	техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	<p>3. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения. Виды повреждений у населения при разной степени землетрясениях, синдромы длительного сдавления;</p> <p>5. Организация карантинных и обсервационных мероприятий.</p> <p>6. Средства общей и специальной экстренной профилактики.</p> <p>8. Организация хранения лекарственных средств списка «А» в полевых условиях.</p> <p>9. Порядок хранения перевязочных и шовных материалов в полевых условиях.</p> <p>10. Применение веществ обще ядовитого действия в медицинской практике</p>
--	---	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

9.2.1. Примерный перечень тем для подготовки рефератов

- 1) Нововведение в государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- 2) Техническое оснащение сил МЧС России, Медицины катастроф;
- 3) Медицинская защита спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- 4) Виды повреждений у населения при разной степени землетрясениях, синдромы длительного сдавления;
- 5) Виды повреждений при пожарах, методы защиты и первой медицинской помощи;
- 6) Виды утоплений, диагностика, неотложная помощь;
- 7) Аварийно опасные химические вещества;
- 8) Землетрясения. Характеристика санитарных потерь;
- 9) Психоэмоциональный фактор чрезвычайных ситуаций;
- 10) Угроза химического и биологического терроризма;
- 11) Средства индивидуальной защиты в медицине;
- 12) Психология человека при ЧС;
- 13) Организация помощи населению при дорожно-транспортных происшествий;
- 14) Острое лучевое поражение;
- 15) Случаи отравления оксидом углерода и оказанная помощь.
- 16) Применение веществ цитотоксического действия в медицинской практике;
- 17) Применение ингибиторов ацетилхолинэстеразы в медицинской практике;
- 18) Основы дифференциальной диагностики поражений психодислептиками;
- 19) Помощь при отравлении седативно-гипнотическими препаратами (средствами);
- 20) Случаи отравления техническими жидкостями;
- 22) Возможности применения веществ раздражающего действия в медицинской практике;
- 23) Возможные поражения (отравления) веществами цитотоксического действия;
- 24) Современные средства химического контроля (в том числе дистанционного);
- 25) Современные средства дегазации, деконтаминации.

9.2.2. Примерная тематика учебно-исследовательских работ студентов (выполняются в рамках примерной тематики)

- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждением органа зрения, головы и шеи в чрезвычайных ситуациях;

- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждениями груди, живота и органов брюшной полости в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острыми психическими расстройствами в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с термической травмой в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с травматическим шоком в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острой дыхательной недостаточностью в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению пострадавших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим и больным с инфекционно-токсическим шоком в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с политравмой в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острой кровопотерей в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждениями конечностей в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с травмой таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим от воздействия ионизирующего излучения в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при остром ингаляционном поражении токсичными веществами в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению острого коронарного синдрома в системе медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ИУК 3.1. Знает: принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; - основы оценки химической и радиационной обстановки
ИУК 3.2. Умеет: организовать и руководить работой команды	Уметь	– оценить химическую, радиационную и бактериологическую обстановку;

<p>в целях оказания медицинской помощи населению</p>		<ul style="list-style-type: none"> – использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; - проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф; - применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля
<p>ИУК 3.3. Владеет: лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей</p>	<p>Владеть</p>	<ul style="list-style-type: none"> – методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; - навыками организации защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
<p>ПК- 3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>		
<p>ИПК 3.1. Знает: вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>	<p>Знает</p>	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; – источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ)
<p>ИПК 3.2. Умеет: проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Умеет</p>	<ul style="list-style-type: none"> – применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; – использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

		- использовать современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ
ИПК 3.3. Владеет: проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Владеет	<ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; – навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций изучается на 2 курсе в 4 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: зачет.

СЕМЕСТР 4

Организация промежуточной аттестации в семестре 4

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Примеры тестовых заданий, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. К природным катастрофам относятся

- 1) метеорологические
- 2) топологические
- 3) тектонические
- 4) социальные
- 5) специфические

2. К топологическим катастрофам относят

- 1) наводнения
- 2) снежные лавины
- 3) оползни
- 4) ураганы
- 5) кораблекрушения

3. К техногенным катастрофам относят

- 1) транспортные катастрофы
- 2) производственные катастрофы
- 3) войны
- 4) терроризм
- 5) землетрясения

4. К биолого - социальным катастрофам относят

- 1) терроризм
- 2) наркомания
- 3) общественные беспорядки
- 4) эпидемии
- 5) транспортные катастрофы

5. Космические катастрофы относят к:

- 1) природным катастрофам
- 2) техногенным катастрофам
- 3) специфическим катастрофам
- 4) социальным катастрофам
- 5) транспортным катастрофам

6. За основу классификации и характеристики ЧС берется:

- 1) количество пострадавших
- 2) число людей, обратившихся за медицинской помощью
- 3) размер материального ущерба

- 4) границы зон ЧС
- 5) воздействие на людей нескольких поражающих факторов

7. Региональная ЧС, это ЧС в границах

- 1) субъекта Российской Федерации
- 2) федерального округа Российской Федерации
- 3) областного центра
- 4) нескольких муниципальных образований
- 5) государства

8. Локальная ЧС ликвидируется силами и средствами

- 1) предприятий, организаций
- 2) органов местного самоуправления
- 3) органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) МЧС России;
- 5) Правительства Российской Федерации.

9. Критериями ЧС служит

- 1) число пораженных от 10 - 15
- 2) число погибших 2 – 4
- 3) увеличение средне статистической заболеваемости в 3 раза
- 4) возникновение одновременно 30 случаев острых инфекционных заболеваний
- 5) возникновение 20 случаев заболеваний с неизвестной этиологией

10. При аварии возникает

- 1) повреждение машин и оборудования
- 2) ущерб здоровью людей
- 3) ущерб окружающей природной среде
- 4) угроза для жизни людей
- 5) гибель людей

11. К медико – санитарным последствиям ЧС относят

- 1) воздействие одного или нескольких поражающих факторов на человека
- 2) утрату средств защиты
- 3) санитарные потери среди населения
- 4) осложненную санитарно - эпидемиологическую обстановку
- 5) потери медицинских сил и средств

12. Фазы развития ЧС

- 1) зарождения
- 2) инициирования
- 3) кульминации
- 4) затухания
- 5) ликвидации

13. Сложный очаг поражения возникает при воздействии

- 1) механического фактора
- 2) термического фактора
- 3) психо - эмоционального фактора
- 4) химического фактора
- 5) нескольких поражающих факторов

14. Среди общих потерь населения во время ЧС выделяют

- 1) безвозвратные
- 2) санитарные
- 3) транспортабельные
- 4) стационарные
- 5) амбулаторные

15. К безвозвратным потерям среди населения во время ЧС относят

- 1) умерших в очаге поражения
- 2) умерших во время транспортировки в лечебное учреждение
- 3) без вести пропавших
- 4) пораженных без сознания
- 5) лиц с нервно-психическими расстройствами

16. К санитарным потерям среди населения во время ЧС относят

- 1) пораженных и больных потерявших трудоспособность
- 2) пораженных и больных поступивших в лечебное учреждение
- 3) без вести пропавших
- 4) пораженных и больных нуждающихся в медицинском наблюдении
- 5) пораженных и больных нуждающихся в амбулаторной медпомощи

17. Основные принципы создания сил Российской службы медицины катастроф

- 1) размещение больниц на путях эвакуации
- 2) организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления;
- 3) создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф;
- 4) оказание помощи по профилю поражения
- 5) возможность проведения маневра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших
- 6) проведение медицинской разведки, взаимодействие лечебных учреждений, постоянная готовность к маневру силами и средствами

18. Основные формирования Российской службы медицины катастроф

- 1) стационарные и поликлинические учреждения
- 2) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригада экстренной специализированной медицинской помощи; специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные
- 3) противоэпидемические бригады, автономные
- 4) головная и профильные больницы
- 5) лечебно-сестринские бригады; бригады скорой медицинской помощи, спасательные отряды, центральная районная больница; центр экстренной медицинской помощи, территориальные
- 6) медицинские учреждения
- 7) медицинский отряд, бригады лечебной доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд

19. Расчет подвижных формирований больницы определен официальным документом органа здравоохранения

- 1) заданием
- 2) приказом

- 3) сметой расходов
- 4) схемой развертывания
- 5) информационным письмом

20. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф

- 1) неотложный и экстренный режим
- 2) режим повседневной деятельности, режим чрезвычайной ситуации, включающий
- 3) период мобилизации сил и средств службы МК и период ликвидации медицинских последствий ЧС
- 4) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации
- 5) медицинских последствий ЧС
- 6) Режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим
- 7) повышенной готовности
- 8) режимы отсутствуют

21. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения включает

- 1) догоспитальный и госпитальный этапы;
- 2) этапы оказания доврачебной и врачебной помощи;
- 3) этапы оказания неквалифицированной и квалифицированной помощи;
- 4) этапы выделяются в зависимости от сложившейся ЧС.

22. Полный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий включает

- 1) комплексную терапию острой кровопотери, шока, травматического токсикоза;
- 2) коррекцию грубых нарушений кислотно-щелочного состояния и электролитного баланса;
- 3) выполнение всех групп мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи;
- 4) оперативные вмешательства при ранениях сердца и клапанном пневмотораксе.

23. Сокращенный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий предусматривает

- 1) устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;
- 2) профилактику и лечение анаэробной инфекции;
- 3) выполнение неотложных мероприятий;
- 4) оказание пораженным только первой и доврачебной помощи.

24. Пораженные поступившие с очага радиоактивного или химического заражения на этапе медицинской эвакуации направляются

- 1) в изолятор;
- 2) в приемно-сортировочное отделение;
- 3) в отделение специальной обработки;
- 4) в эвакуационное отделение.

25. При общие потери среди населения и личного состава делятся

- 1) на безвозвратные и санитарные;
- 2) не медицинские и медицинские;
- 3) не смертельные и смертельные;
- 4) не огнестрельные и огнестрельные.

26. Цель медицинской сортировки, ее основное назначение состоит в том, чтобы
- 1) организовать и провести своевременные эвакуационные мероприятия;
 - 2) произвести вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения;
 - 3) отправить пораженных на ближайшие этапы медицинской эвакуации;
 - 4) обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию.

27. С целью распределения раненных по группам для направления в функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации и установления очередности в эти подразделения проводят

- 1) лечебно-диагностическую сортировку;
- 2) внутрипунктовую сортировку;
- 3) санитарно-эпидемиологическую сортировку;
- 4) клинико-функциональную сортировку

28. С целью распределения раненных на однородные группы в соответствии с направлением, очередностью, способами и средствами их эвакуации проводят

- 1) мобилизационно - транспортную сортировку;
- 2) эвакуационно - транспортную сортировку;
- 3) эвакуационно – мобилизационную сортировку.

Эталоны ответов

№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ
1	1,2,3	8	1	15	1,2,3	22	3
2	1,2,3	9	1,2,3,5	16	1,2	23	4
3	1,2	10	1,2,3,4	17	2	24	3
4	1,2,3,4	11	3,4,5	18	2	25	3
5	1	12	1,2,3,4	19	1	26	4
6	1,3,4	13	5	20	2	27	4
7	1	14	1,2	21	1	28	3

Рекомендации по оцениванию рефератов/ УИРС

Написание реферата/УИРС предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы. Критерии оценки реферата.

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата/УИРС: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату/УИРС и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата/УИРС или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата/УИРС не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

Разработчики:

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент

М.Ю. Галактионова

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук

Н.В. Иванова

Эксперты:

Главный врач
ГБУЗ «Псковская областная детская
клиническая больница»

А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета
по здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук

Н.П. Рагозина

Аннотация
рабочей программы дисциплины (модуля)
ФТД.В.02 Медицинская реабилитация

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Кафедра клинической медицины

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации.
2. Выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала.
3. Обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий.
4. Обучить основным методам медицинской реабилитации больных, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока Факультативные дисциплины на 2-ом курсе во 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.04 Патология: Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01 (Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 72 академических часа.

4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 4 семестр.

6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

Раздел 2. Методы и средства медицинской реабилитации.

Раздел 3. Медицинская реабилитация в клинической практике.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО
Директор/Декан


Н.В. Бугеро
«26» августа 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе


А.А. Серебрякова
«26» августа 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ФТД.В.02 Медицинская реабилитация

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность программы ординатуры

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 9, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

На 20__ / 20__ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры _____, протокол от «__» _____.20__ г. № ____.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Задачи дисциплины (модуля)

- Сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации.
- Выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала.
- Обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий.
- Обучить основным методам медицинской реабилитации больных, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока Факультативные дисциплины на 2-ом курсе во 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 72 академических часа. Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Педиатрия; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология и тактика применения лекарств; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Неотложные состояния в педиатрии; Б1.В.ДЭ.01.01 Детские инфекционные болезни, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная и неотложная педиатрия» и Б3.О.01 (Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения

		достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Профессиональные компетенции (далее ПК)		
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)	36	36
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	6	6
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	30	30
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	35,85	35,85
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)	35,85	35,85
Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)	0,15	0,15
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
Общий объем дисциплины: часов	72	72
зач. ед.	2	2

в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины	36,15	36,15
---	-------	-------

5. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	<p>Организационно - методические основы службы медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно - методические документы. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дезадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Основы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно - профилактических учреждениях. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно - поликлинического, санитарно - курортного. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации</p>	-
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<p>Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Традиционные диагностики, разрешенные к применению в педиатрической практике. Аппаратно - программные комплексы традиционной диагностики. Методы</p>	-

		диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации у детей и подростков	
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	<p>Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: врожденными пороками сердца, артериальной гипертензией, нарушениями ритмической деятельности сердца, синдроме дисплазии соединительной ткани, перенесших миокардиты, операции на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями нервной системы: детский церебральный паралич (ДЦП), перинатальное поражение ЦНС.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями органов дыхания: бронхиальной астмой, пневмонией, часто болеющих рекуррентными инфекциями.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы: язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки, хроническим гастродуоденитом, при функциональных кишечных нарушениях.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, подагрой.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями опорно - двигательного аппарата: нарушением осанки, сколиотической болезнью, остеоартрозом и артритом, остеопорозом</p>	-

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	2	8	-	10,85	20,85	УК-1; ПК-6

2	Методы и средства медицинской реабилитации	2	8	-	10	20	УК-1; ПК-6
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	2	14	-	15	31	УК-1; ПК-6
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	6	30	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	<p>Организация медицинской реабилитации в России.</p> <p>Нормативно-правовые основы медицинской реабилитации в России. Реабилитационный диагноз, потенциал, программа, прогноз. Оценка эффективности медицинской реабилитации.</p> <p>Организация работы врача лечебной физкультуры (ЛФК).</p> <p>Нормативно-правовая документация, регламентирующая работу кабинетов и специалистов</p> <p>Организация физиотерапевтической помощи в России. Особенности медицинской этики и деонтологии в физиотерапии. Формы первичной медицинской документации физиотерапевтического отделения. Организация и работа физиотерапевтического отделения (кабинета) в лечебно – профилактическом учреждении (ЛПУ) разного типа. ЛФК. Медицинская документация, отчетность и учет эффективности работы.</p> <p>Анатомия и физиология движения.</p> <p>Основы артрологии и миологии.</p> <p>Принципы соматической иннервации. Нервные сплетения,</p>	-	8

		<p>зоны иннервации. Основы лечебной физкультуры (ЛФК). Средства и формы ЛФК. Двигательные режимы. Применение лечебной физкультуры в составе комплексной реабилитации пациентов. Показания. Противопоказания</p>		
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<p>Современные кинезотерапевтические методики. Методика проприоцептивного нейромышечного проторения. Показания. Методология. Методики кинезиотерапии, направленные на восстановление координации и равновесия. Роботизированные и механотерапевтические технологии. Роботизированные технологии в программе восстановления функции верхней конечности. Роботизированные технологии в программе восстановления функции нижней конечности. Механотерапия. Эрготерапия в реабилитации. Средства эрготерапии для восстановления функции верхней конечности, кисти. Технические средства реабилитации. Ортезирование. Лечебная физкультура. Физиотерапия Современные представления о механизмах физиологического и лечебного действия естественных и преформированных физических факторов. Принципы физиотерапии. Особенности действия физических факторов с учетом исходного функционального состояния пациента и характера патологического процесса. Важнейшие направления использования физических факторов в медицине (лечебное, реабилитационной,</p>	-	8

		<p>профилактическое, диагностическое). Основные особенности и достоинства лечебных физических факторов. Классификация средств и методов физиотерапии. Основные методы лечения. Методы электролечения. Постоянный ток и его лечебно-профилактическое использование. Физико-химические основы и механизмы физиологического и лечебного действия на организм постоянного тока. Методики гальванизации. Дозирование постоянного тока. Лекарственный электрофорез. Импульсная электротерапия (электросон, дидинамотерапия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, чрескожная электростимуляция, электродиагностика и электростимуляция, транскраниальная электростимуляция, короткоимпульсная электроаналгезия). Высокочастотная электротерапия. Ультравысокочастотная терапия. Сверхвысокочастотная терапия. Магнитотерапия. Франклинизация. Аэроионотерапия. Ультразвук и его лечебно-профилактическое использование. Ультрафонофорез лекарственных веществ. Механизм лечебного действия, методика проведения процедур, показания и противопоказания. Сочетанные методы ультразвуковой терапии. Ингаляционная терапия. Галотерапия. Аэрофитотерапия. Методы светолечения и температурного воздействия. Светолечение (инфракрасные лучи, хромотерапия,</p>		
--	--	--	--	--

		<p>биофототерапия, ультрафиолетовые лучи, лазеротерапия).</p> <p>Теплолечение. Криотерапия. Общая характеристика теплелечебных физических сред (лечебных грязей (пелоидов) и пелоидоподобных веществ (парафин, озокерит).</p> <p>Методы водолечения и бальнеотерапия. Водолечение. Гидротерапия.</p> <p>Массаж. Общие основы массажа. Массаж в комплексном лечении и реабилитации.</p> <p>Организационно-гигиенические условия проведения массажа. Показания и противопоказания для проведения массажа. Виды массажа. Влияние массажа на организм: влияние массажа на кожу, на мышцы, связки, суставы, кровеносную и лимфатические системы, на обмен веществ.</p> <p>Характеристика видов массажа. Классификация массажа. Лечебный массаж. Спортивный массаж. Гигиенический массаж. Косметический массаж. Ручной, аппаратный, комбинированный. Сегментарный массаж. Точечный массаж. Характеристика основных приёмов массажа. Основные правила проведения. Аппаратный массаж. Гидромассаж. Синкардиальный массаж</p>		
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	<p>Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: врожденными пороками сердца, артериальной гипертензией, нарушениями ритмической деятельности сердца, синдроме дисплазии соединительной ткани, перенесших миокардиты, операции на сердце и магистральных сосудах.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями органов дыхания: бронхиальной</p>	-	14

		<p>астмой, пневмонией, часто болеющих рекуррентными инфекциями.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы: язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, хроническим гастродуоденитом, при функциональных кишечных нарушениях.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, подагрой.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями опорно - двигательного аппарата: нарушением осанки, сколиотической болезнью, остеоартрозом и артритом, остеопорозом.</p> <p>Реабилитация детей и подростков с заболеваниями нервной системы</p>		
			-	30

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва: Юрайт, 2023. — 276 с. — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей.

2. Медицинская реабилитация: учебное пособие / В. Я. Латышева, В. Б. Смычек, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. — Минск: Вышэйшая школа, 2020. — 352 с. — ISBN 978-985-06-3232-6. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/119996.html> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Разумов, А. Н. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6022-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.html> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -

240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469989.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей

4. Медицинская реабилитация: учебное пособие / В. Я. Латышева, В. Б. Смычек, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. — Минск: Вышэйшая школа, 2020. — 352 с. — ISBN 978-985-06-3232-6. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/119996.html> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного
-------	--	--	---

			обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox

			(Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных

исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	1.Формы первичной медицинской документации физиотерапевтического отделения. 2.Организация и работа физиотерапевтического отделения (кабинета) в лечебно – профилактическом учреждении (ЛПУ) разного типа. 3.. Особенности медицинской этики и деонтологии в физиотерапии. 4.Методы оценки эффективности применения комплексной программы медицинской реабилитации. 5. Этапы реабилитации: - Превентивный этап. - Стационарный этап. - Поликлинический этап. - Санаторно-курортный этап. - Этап, метаболической реабилитации. 6. Современные подходы к медицинской реабилитации (на основании приказов Министерства здравоохранения России, порядков и стандартов оказания медицинской помощи населению)
2	Методы и средства медицинской реабилитации	1. Современные представления о механизмах действия физиотерапевтических факторов. 2. Ультразвуковая терапия в комплексной реабилитации больных травматологического профиля. 3. Магнитотерапия. Современные представления, оборудование, методики. 4. Средства и формы лечебной физкультуры (далее ЛФК). 5. Физическое упражнение – основное средство ЛФК. Классификация. Дозирование физической нагрузки. 6. Гидрокинезотерапия. Показания. Методики. 7. Роботизированные технологии в системе восстановления функции нижних конечностей
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	1.Изучить принципы и технологию медицинской реабилитации у больных с основными заболеваниями органов дыхания. 2.Изучить принципы и технологию медицинской реабилитации органов пищеварения.

		<p>3.Изучить принципы и технологию медицинской реабилитации у больных с заболеваниями эндокринной системы, суставов и мочевыделительной системы.</p> <p>4.Цели и задачи медицинской реабилитации у больных с основными заболеваниями органов дыхания на различных этапах медицинской реабилитации;</p> <p>5. Основные методы и средства медицинской реабилитации у больных с хроническим бронхитом, пневмонией, бронхиальной астмой</p>
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции		Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			
ИУК 1.1. Знает о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации;	
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации	
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации	
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации	
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации	
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию	
	Владеть	- методами обработки информации	
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении			
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации детей и подростков с	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях	

хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья		внутренних органов у детей и подростков различных возрастных групп, определяя риски хронизации и инвалидизации
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у детей и подростков, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «педиатрия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию
	Уметь	- разрабатывать план медицинской реабилитации, абилитации и санаторно-курортного лечения, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детям и подросткам
	Владеть	- алгоритмами написания программы медицинской реабилитации и направления на санаторно-курортное лечение пациентов педиатрического профиля, с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья
	Владеть	- навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока ФТД. Факультативные дисциплины Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе во 4 – ом семестре. Аттестация проводится в форме зачета.

СЕМЕСТР 4

Организация промежуточной аттестации в семестре 4

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 4

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Больным остеохондрозом с резко выраженным болевым синдромом рекомендуется назначать:

- а) импульсные токи
- б) сантиметроволновую терапию
- в) ультразвук
- г) магнитотерапию
- д) электрическое поле УВЧ

Правильный ответ: г

2. Особенностью пелоидотерапии при остеохондрозе шейного отдела позвоночника является проведение процедур температурой:

- а) 33 - 35°C

б) 36 - 37°C

в) 38 - 39°C

г) 39 - 40°C

д) 41 - 42°C

Правильный ответ: г

3. Выраженное обезболивающее действие при остеохондрозе оказывают следующие физические факторы:

а) импульсные токи

б) электрофорез анальгина;

в) ультразвук;

г) магнитотерапия.

д) правильно, а и б

Правильный ответ: б

4. Больные остеохондрозом направляются на курорты, имеющие все перечисленные бальнеопроцедуры, кроме:

а) радоновых вод;

б) сероводородных вод;

в) хлоридно-натриевых вод;

г) йодобромных вод;

д) азотных кремнистых термальных вод

Правильный ответ: в

5. После преходящего нарушения мозгового кровообращения больные церебральным атеросклерозом могут быть направлены на курорты в следующие сроки, через:

а) 1-2 месяца

б) 3-4 месяца

в) 5-6 месяцев

г) 7-8 месяцев

д) 9-12 месяцев

Правильный ответ: д

6. Больным, перенесшим мозговой инсульт, необходимо назначить электростимуляцию парализованных мышц не позднее, чем через:

а) 1-2 недели

б) 3-4 недели

в) 5-6 недель

г) 7-8 месяцев

д) 9-12 месяцев

Правильный ответ: в

7. В местные санатории больные после инсульта могут быть направлены не ранее, чем через:

а) 1-2 месяца

б) 3-4 месяца

в) 5-6 месяцев

г) 10-12 месяцев

д) 15 месяцев

Правильный ответ: б

10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Цель и задачи медицинской реабилитации. 2. Биопсихосоциальная модель болезни. 3. Основные аспекты реабилитации. 4. Принципы оказания помощи по медицинской реабилитации: раннее начало, мультидисциплинарный подход, непрерывность и преемственность, этапность, комплексное использование всех доступных средств, контроль эффективности и безопасности. 5. Этапы медицинской реабилитации: задачи, средства достижения цели. 6. Мультидисциплинарная команда: состав, формы работы, документы. 7. Международная классификация функционирования. 8. Реабилитационный потенциал, реабилитационный диагноз в категориях Международной классификации функционирования
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Структура занятия лечебной физкультурой. 2. Противопоказания и ограничения применения физических нагрузок. 3. Влияние естественных и преформированных физических факторов на организм человека. 4. Общие принципы применения лечебных физических факторов. 5. Техника безопасности применения физических факторов. 6. Методики физиотерапии. 7. Совместимость различных физиотерапевтических процедур. 8. Противопоказания к назначению физиотерапии. 9. Принципы дозирование физических факторов. 10. Перечислите методы, основанные на использовании воздействия постоянного и переменного электрического тока. 11. Оценка нутритивного статуса. 12. Назначение лечебного питания в зависимости от характера патологии и статуса пациента. 13. Основные принципы медицинской реабилитации при заболеваниях кардиореспираторной системы. 14. Использование ортезов, протезов и других технических приспособлений при реабилитации пациентов с проблемами центральной, периферической нервной и опорно-двигательной систем. 15. Понятие абилитации инвалидов
3	Медицинская	<ol style="list-style-type: none"> 1. Бальнеотерапия. Определение и

<p>реабилитация в клинической практике</p>	<p>классификация минеральных вод. Теории происхождения минеральных вод, их состав. Общие принципы лечебного использования минерализованной воды.</p> <p>2. Каков механизм действия ванн с хлоридом натрия? Обоснуйте кардиотропное действие углекислых ванн. Какова его направленность? Объясните значение температуры воды для развития сосудистых эффектов углекислых ванн.</p> <p>3. Гидротерапия. Души, ванны, бани. Характеристика методов, лечебные эффекты, Показания, противопоказания к назначению, методы дозирования, методики лечения. Дайте классификацию водных процедур в зависимости от температуры используемой воды. Дайте краткую характеристику основных видов душевых процедур.</p> <p>4. Применение тепла в лечебных целях. Термотерапия. Физиологические основы лечебного использования теплоносителей. Парафинотерапия. Физические свойства парафина, механизм лечебного действия, показания и противопоказания, методика проведения процедур, принципы дозирования, совместимость с другими методами физиотерапии, техника безопасности при проведении процедур.</p> <p>5. Климатотерапия. Основные методы климатотерапии. Показания и противопоказания к применению. Бальнеотерапия. Основные методы бальнеотерапии. Показания и противопоказания к назначению</p> <p>6. Перечислите основные типы санаторно-курортных учреждений. Возможно ли расположение санаториев вне курорта? Чем обусловлена специализация санаториев?</p> <p>7. Программы комплексной реабилитации больных при инфаркте миокарда на стационарном этапе реабилитации.</p> <p>8. Программы комплексной реабилитации больных при инфаркте миокарда на санаторном этапе реабилитации.</p> <p>9. Программы комплексной реабилитации больных при острой и хронической пневмонии на поликлиническом этапе реабилитации.</p> <p>10. Программы комплексной реабилитации больных при бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни.</p> <p>11. Программы комплексной реабилитации больных при сколиозе позвоночника, плоскостопии.</p> <p>12. Программы комплексной реабилитации больных при остеохондрозе позвоночника.</p> <p>13. Методика проведения пробы Штанге, Генче, ортостатической пробы. Определение физической работоспособности методом Гарвардского степ-</p>
--	--

		<p>теста. Основные принципы оценки ФР и её связь с показателями здоровья.</p> <p>14. Виды оздоровительных тренировок. Клинические эффекты оздоровительных тренировок.</p> <p>15. Характеристика низкого, среднего, высокого реабилитационного потенциала. Реабилитационный прогноз. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий по шкале FIM (Шкала функциональной независимости нарушений жизнедеятельности и здоровья).</p> <p>16. Обоснование применения средств и методов реабилитации. Критерии инвалидности.</p> <p>17. Основные принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания.</p> <p>18. Категории жизнедеятельности. Типы инвалидизирующих последствий болезни. Основные понятия в реабилитации: этапы реабилитации, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, функциональные классы</p>
--	--	---

11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

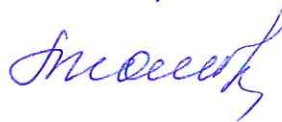
Разработчики:

Заведующий кафедрой
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры
клинической медицины ПсковГУ,
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

Эксперты:

Заместитель главного врача
ГБУЗ «Псковская областная клиническая
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по
здравоохранению Псковской области,
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина