

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра поликлинической педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач - педиатр
Тип образовательной программы: программа специалитета
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование системы знаний о содержании работы врача педиатра детской поликлиники; формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-педиатра:

- проведение профилактики заболеваний среди детей.
- осуществление мероприятий у детей и их родителей по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья.
- проведение диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний, патологических состояний у детей.
- оказание первой и врачебной помощи детям при неотложных состояниях.
- назначение лечения детям на амбулаторно-поликлиническом этапе и определение показаний к стационарному лечению
- проведение реабилитационных мероприятий детям в период реконвалесценции.
- проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.
- ведение учетно-отчетной медицинской документации детской поликлиники.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

- Общий уход за детьми, Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Формирование здоровья детей: студент должен знать и владеть способами оценки индивидуального здоровья; основами формирования здоровья детей; профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; уметь пропагандировать здоровый образ жизни.
- Факультетская педиатрия, эндокринология; госпитальная педиатрия: студент должен знать этиологию, патогенез заболеваний детского возраста, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп, методы диагностики, позволяющие поставить диагноз, обоснование тактики ведения больного, методов лечения.
- Гигиена с основами экологии человека: студент должен знать гигиенические требования к благоустройству и оборудованию детских и подростковых учреждений, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса, гигиену физического воспитания, питания, трудового обучения.
- Пропедевтика детских болезней: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний детского возраста.
- Иммунология: студент должен знать особенности иммунитета у детей.
- Основы формирования здоровья детей (курс здорового ребенка): студент должен знать возраст и возрастную периодизацию педиатрии, закономерности физического и нервно-психического развития детей, принципы и физиологические нормативы детского питания.
- Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования детей грудного возраста, перинатальную патологию нервной системы, владеть специальными методами исследования в детской неврологии, методикой исследования и семиотикой поражений вегетативной нервной системы.
- Детские инфекционные болезни: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней у детей, Владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику,

течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых респираторных вирусных инфекций и гриппа, специфическую профилактику инфекционных болезней у детей.

– Общественное здоровье и здравоохранение: студент должен знать профилактику в здравоохранении: диспансерный метод, первичную медико-санитарную помощь, гигиеническое воспитание и санитарное просвещение, комплексную оценку здоровья, распределение по группам, роль женских консультаций в сохранении здоровья детей, принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

– Акушерство: студент должен знать роль женских консультаций в антенатальной охране плода, взаимодействие с детской поликлиникой.

– Неонатология: студент должен знать клинические группы, критерии зрелости, переходные состояния у новорожденных детей, причины недоношенности, классификацию, признаки недоношенности, внутриутробные инфекции, гнойно-септические заболевания новорожденных, перинатальные поражения нервной системы.

– Фтизиопульмонология: студент должен знать диагностику туберкулеза, владеть мероприятиями по его раннему выявлению, знать специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза у детей.

– Детские хирургические болезни: студент должен знать диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей.

Знания и умения, сформированные при изучении поликлинического дела в педиатрии на 5 курсе необходимы для прохождения производственной практики, по окончании 6 курса необходимы для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения и последипломного образования.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания (**ПК-1**);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (**ПК-2**);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (**ПК-6**);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (**ПК-9**);
- готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (**ПК-10**);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (**ПК-20**);
- способностью к участию в проведении научных исследований (**ПК-21**);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (**ПК-22**).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Кол-во повторений
ОПК 6: готовность к ведению медицинской документации		
	ЗНАТЬ	
	основные учетные формы детской поликлиники и правила их оформления	
	УМЕТЬ	
	Оформлять карту профилактических прививок (№ 063У), сертификат профилактических прививок (№ 156/у-93)	5/5
	Оформлять контрольные карты диспансерного наблюдения (№ 030/у-04)	10
	Оформлять санаторно-курортную карту для детей и подростков N 834н, справку на получение путевки N 070/у	5/5
	Оформлять направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь N 088/у-06	2
	Оформлять типовую схему переводного эпикриза на ребенка, достигшего возраста 18 лет (Приложение к приказу №154 от 1999 г.)	5
	Оформлять "Медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение N 086/у	5
	Оформлять направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию - форма N 057/у-04	5
	Оформлять Книгу записи вызовов врачей на дом Форма № 031/у	10
	Оформлять медицинскую карту ребенка ...при поступлении в ОО № 026 У/ 2000	5
	Оформлять экстренное извещение в СЭС форма № 058/у	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Оформлением истории развития ребенка – форма 112/у :	20
	Оформлением рецепта для ребенка различных возрастных групп N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) , 148-1/у-06 (л)	20
ПК 1: способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания		
	ЗНАТЬ	
	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала	

УМЕТЬ		
Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста - проводить анализ привитости ребенка в соответствии с национальным календарем профилактических прививок		5
ВЛАДЕТЬ		
Методами организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей различного возраста - составить план вакцинации - оформить разрешение на вакцинацию		5 5
Методами профилактики и раннего выявления у детей соматических и инфекционных заболеваний: - провести дородовой патронаж к беременной - провести прогнозирование групп риска на антенатальном этапе - провести патронаж к новорожденному ребенку - провести прогнозирование групп риска на постнатальном этапе		2 2 3 3
Алгоритмом проведения оздоровительных мероприятий у детей различных возрастных групп - расчет и коррекция питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни - выписка рецепта на детское питание - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - назначение здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий		10 5 10 10 10 10
Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни - провести беседу/лекцию или составить памятку		5
ПК 2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями		
ЗНАТЬ		
Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям		
УМЕТЬ		
Участвовать в диспансерном наблюдении за детьми с хроническими заболеваниями - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья		5
Методами проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - выбор оптимального варианта режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной терапии на амбулаторном этапе		5
ВЛАДЕТЬ		

	Алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотрах детей в соответствии с установленными сроками - определение группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья	10
ПК 6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Формулировать окончательный диагноз	20
	ВЛАДЕТЬ	
	Методами получения информации от детей и их родителей (законных представителей) - сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания	20
	Алгоритмом физикального обследования детей различного возраста - первичный и повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой	20
	Принципами обоснования необходимости и объема лабораторного, инструментального обследования детей - направление детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5/5
	Принципами обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам - направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи	5
	Алгоритмом постановки диагноза - Оценка выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирование предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе	15
ПК 9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания	20
	Назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания	10
	Выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами	5
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей	10

	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей	10
ПК 10: готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
	ЗНАТЬ	
	Порядки оказания медицинской помощи детям Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	
	УМЕТЬ	
	Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	5
	ВЛАДЕТЬ	
	Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах	10
ПК 20: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины		
	ЗНАТЬ	
	порядок представления медицинской информации на основе доказательной медицины	
	УМЕТЬ	
	Анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины - защита НИР на кафедре	1
ПК 21: способность к участию в проведении научных исследований		
	ЗНАТЬ	
	порядок участия в проведении научных исследований	
	УМЕТЬ	
	проводить научные исследования - подготовка НИР на кафедре	1
ПК 22: готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан		
	ЗНАТЬ	
	новые методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	
	УМЕТЬ	
	участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан - акт внедрения, практические рекомендации для амбулаторного этапа	1

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц, 432 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9, 10	432/12	254	172	Экзамен (6)
6	11,12				

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

5 курс

Лекции

1. Структура и организация работы детской поликлиники.
2. Задачи медицинского персонала по работе с несовершеннолетними в образовательных организациях.
3. Организация и проведение медицинских осмотров несовершеннолетних.
4. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники.
5. Лечение и профилактика острых респираторных заболеваний у детей.
6. Лечение различных клинических форм ОРЗ у детей.
7. Тактика ведения детей с бронхитами и пневмонией.
8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.
9. Антенатальная охрана плода.

1. Организация лечебно-профилактической помощи в детской поликлинике

1. Детская поликлиника как учреждение, формирующее здоровье детей. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи
2. Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, обучающимся в ОО.
3. Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.
4. Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники
5. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники.
6. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания
- 7.
8. в условиях поликлиники.
9. Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРЗ на амбулаторном этапе
10. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.
11. Неотложные состояния при ОРЗ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе.

Занятие 1

Тема. Организация работы детской поликлиники. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи.

Содержание занятия. Основные задачи и направления работы, структура и штаты, основные показатели деятельности, документация детской поликлиники. Режим работы поликлиники.

Организация работы регистратуры. Функциональные обязанности участкового педиатра, заведующего педиатрическим отделением, врача МСО, КЗР, отделения НП. Организация и оборудование педиатрических кабинетов. Показатели деятельности участкового педиатра, врача медикосоциального отделения, кабинета здорового ребенка, отделения неотложной помощи.

Занятие 2

Тема. Организационные аспекты работы врача образовательных организаций, центра здоровья. Медицинское обслуживание детей в образовательных учреждениях.

Содержание занятия. Функциональные обязанности врача образовательной организации. Основные гигиенические требования к ОО. Медицинский контроль за режимом дня, питанием. Гигиеническое обучение и воспитание, закаливания. Гигиенические требования к спортивно-оборудованию физкультурных залов.

Занятие 3

Тема. Медицинские осмотры несовершеннолетних (МОНЫ). Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.

Содержание занятия. Система МОНов. Контроль за состоянием здоровья и профилактика его отклонений у детей. Особенности комплексной оценки здоровья детей в разные возрастные периоды. Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья. Стандарты заключений и рекомендаций по результатам медицинского осмотра.

Занятие 4

Тема. Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Акушерско-терапевтико-педиатрический комплекс (АТПК), роль детской поликлиники (участкового педиатра, участковой медсестры, КЗР) в антенатальной охране плода. Дородовые патронажи: сроки, цель, задачи (врача, медсестры), содержание. КЭК беременных и родильниц. Патронажи к новорожденным: сроки, цель, задачи (врача, медсестры), содержание первичного и повторных патронажей. Критерии здоровья новорожденных и определение групп риска, прогнозирование патологических состояний, угрожающих жизни ребенка. КЭК новорожденных. Тактика педиатра при переходных состояниях новорожденных. Профилактика гипогалактии. Бесплатное питание. Показания к госпитализации.

Занятие 5

Тема. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Понятие об иммунопрофилактике инфекционных болезней, профилактических прививках. Правовые основы вакцинопрофилактики (права и обязанности граждан). Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцин, техника введения вакцин. Планирование прививок. Прививочная картотека. Организация работы прививочного кабинета, кабинета иммунопрофилактики, обязанности врача кабинета иммунопрофилактики. Общие правила проведения прививок. Оборудование прививочного кабинета, «холодовая цепь». Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок Национального календаря. Нормальные поствакцинальные реакции. Поствакцинальные осложнения, сроки их появления.

Анафилактический шок, клиника, первая врачебная помощь. Отек Квинке, первая помощь. Индивидуальный календарь прививок.

Занятие 6

Тема. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация ле-

чебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания в условиях поликлиники.

Содержание занятия. Порядок оказания помощи больным детям в условиях поликлиники: прием и регистрация вызовов, первичные, активные, повторные вызовы. приоритетность посещения больных детей, определение показаний к госпитализации, особенности наблюдения больных детей различных возрастных групп, ЭВН, показания для консультации зав.педиатрическим отделением, правила выписки детей после болезни в ОУ. Категории детей, получающих бесплатное лечение.

Общие принципы диспансерного наблюдения и реабилитации детей с хронической соматической патологией: длительность наблюдения и кратность осмотров, набор специалистов, осуществляющих наблюдение, объем лабораторных и функциональных методов исследования, рекомендации по режиму дня и диете, немедикаментозным и медикаментозным методам лечения, СКЛ, вакцинация. Оценка эффективности диспансерного наблюдения.

Организация обслуживания детей с острой патологией органов дыхания в поликлинике. Современные подходы к терминологии ОРИ. Общие принципы лечения ОРИ. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Занятие 7

Тема. Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРИ на амбулаторном этапе.

Содержание занятия. Диагностика и лечение отдельных нозологических форм ОРЗ. Общие принципы диспансерного наблюдения и реабилитации детей, перенесших ОРИ, острый стрептококковый тонзиллит, рецидивирующий бронхит, острую пневмонию. Профилактика ОРИ.

Занятие 8

Тема. Неотложные состояния при ОРИ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе.

Содержание занятия. Организация неотложной помощи в условиях поликлиники. Укладка участкового врача, врача отделения НП. Помощь при неотложных состояниях: гипертермическом синдроме, фебрильных судорогах, стенозе гортани, синдроме бронхиальной обструкции.

Занятие 9

Тема. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.

Содержание занятия Часто болеющий ребенок. Возрастные критерии отнесения к группе ЧБД. Прогнозирование частой заболеваемости. Анте- и постнатальная профилактика. Типы частой заболеваемости. Этапы реабилитации. Немедикаментозная и медикаментозная реабилитация.

6 курс

2. Врачебный контроль за состоянием здоровья неорганизованных детей, ранняя диагностика, лечение и профилактика заболеваний.

Занятие 1

Тема. Организация питания здоровых детей раннего возраста на педиатрическом участке.

Содержание занятия. Питание детей раннего возраста. Роль участкового педиатра в его организации. Профилактика расстройств питания и гиповитаминозов и дисмикрорэлементозов. Роль кабинета здорового ребенка в организации рационального питания детей на педиатрическом участке. Бесплатное питание.

Занятие 2

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при алиментарно-зависимых состояниях (рахит, анемия, спазмофилия, расстройства питания)

Содержание занятия.

Диагностика и лечение рахита. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших рахит. Специфическая и неспецифическая профилактика рахита на антенатальном и постнатальном этапах. Диагностика и лечение гипервитаминоза Д, диспансерное наблюдение

Диагностика и лечение спазмофилии. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших спазмофилию. Профилактика спазмофилии.

Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей раннего возраста. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших ЖДА. Профилактика ЖДА на антенатальном и постнатальном этапах.

Диагностика и лечение гипотрофии и паратрофии у детей первого года жизни. Показания к госпитализации. Профилактика гипотрофии и паратрофии.

Занятие 3

Тема. Наблюдение за недоношенным ребенком в условиях детской поликлиники.

Содержание занятия. Критерии выписки недоношенных на педиатрический участок. Кратность наблюдения в период новорожденности и в раннем возрасте. Особенности «переходных» состояний, течения заболеваний и лечебной тактики у недоношенных. Особенности оценки физического и нервно-психического развития. Организация вскармливания, режима, санитарно-гигиенических условий, закаливания и прививок у недоношенных детей. Профилактика и лечение алиментарно-зависимых состояний.

3. Содержание работы врача образовательного учреждения. Медико-социальные проблемы детей и подростков.

Занятие 4

Профилактика и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению в школу.

Содержание занятия Подготовка детей к поступлению в ДОУ. Прогноз адаптации к ДОУ. Оздоровление и реабилитация детей с отклонениями в состоянии здоровья. Создание щадящих условий в первые дни пребывания в ДОУ. Медико-педагогический контроль за течением адаптации детей в ДОУ, коррекция отклонений. Оценка школьной зрелости. Выделение детей группы риска по степени готовности к школе и проведение их реабилитации. Прогноз адаптации к школе. Оздоровление детей с отклонениями в состоянии здоровья в период подготовки к школе.

Занятие 5

Тема. Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных школ.

Содержание занятия.

Медико-педагогический контроль за течением адаптации детей к школе. Организация жизни в период адаптации, проведение коррекции нарушений адаптации

Психологическое консультирование детей с отклонениями в развитии.

Показания к организации обучения детей на дому. Показания к щадящему проведению итоговой аттестации школьников.

Занятие 6

Тема. Медико-социальные аспекты работы врача- педиатра.

Содержание занятия Работа с приоритетными семьями и семьями медико-социального риска, охрана репродуктивного и психического здоровья подростков. Военно-врачебная экспертиза (ВВЭ) и врачебное профессиональное консультирование (ВПК). Медико-социальная экспертиза. Условия признания ребенка инвалидом. Порядок направления на ме-

дико-социальную экспертизу Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам
Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам
Организация лечебно-профилактической помощи детям инвалидам.
Медицинское освидетельствование при постановке на первичный воинский учет, военно-врачебные комиссии, заключение о годности к военной службе.
Врачебное профессиональное консультирование.

4-5. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой и хронической патологией. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях

Занятие 7

Тема. Современные подходы к назначению этиотропной и патогенетической терапии при ОРИ.

Содержание занятия Показания и противопоказания к назначению антибактериальной и противовирусной терапии, патогенетической терапии. Возрастные и индивидуальные особенности, критерии эффективности, безопасности терапии.

Занятие 8

Тема. Современные подходы к назначению симптоматической терапии при ОРИ.

Содержание занятия Показания и противопоказания к назначению симптоматической терапии. Возрастные и индивидуальные особенности, критерии эффективности, безопасности терапии.

Занятие 9

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при хронической бронхолегочной патологии (хронический бронхит, пороки развития легких).

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика ХБЛЗ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ХБЛЗ.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдромах острой дыхательной недостаточности. Показания к госпитализации.

Занятие 10

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при аллергических заболеваниях (атопический дерматит, респираторные аллергозы, бронхиальная астма).

Содержание занятия. Диагностика и лечение atopического дерматита. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с atopическим дерматитом. Профилактика на антенатальном и постнатальном этапах. Тактика ведения детей с респираторными аллергозами. Ранняя диагностика, лечение, профилактика бронхиальной астмы. аллергических заболеваний Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с аллергическими заболеваниями Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при приступе бронхиальной астмы, показания к госпитализации.

Занятие 11

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (дисметаболические нефропатии, цистит, пиелонефрит).

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней почек и мочевыводящей системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдроме острой задержке мочи, почечной колике. Показания к госпитализации

Занятие 12

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (гломерулонефрит, интерстициальный нефрит, врожденная почечная патология)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней почек и мочевыводящей системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями почек и мочевыводящей системы. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при, острой почечной недостаточности. Показания к госпитализации

Занятие 13

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический колит, энтероколит, ГЭРБ)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний ЖКТ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями ЖКТ. Показания к госпитализации.

Занятие 14

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (ДЖВП, холецистит, гепатит, панкреатит)

Содержание занятия Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний ЖКТ. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями ЖКТ. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при печеночной коме.

Занятие 15

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ВПС, ревматический кардит, НЦД).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней сердечно-сосудистой системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с патологией сердечно-сосудистой системы.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при синдромах острой недостаточности кровообращения (коллапс, обморок, сердечная недостаточность, гипертонический криз, одышно-цианотический приступ). Показания к госпитализации, условия транспортировки.

Занятие 16

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы в условиях поликлиники.

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика перинатального поражения ЦНС. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с последствиями перинатального поражения ЦНС.

Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при нарушении функции ЦНС (нарушения сознания, синдром внутричерепной гипертензии, судорожный синдром).

Занятие 17

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при эндокринной патологии (гипотиреоз, эндемический зоб, сахарный диабет, ожирение, нарушения роста).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика заболеваний эндокринной системы. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с эндокринной пато-

логией. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при диабетических комах. Показания к госпитализации.

Занятие 18

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях крови (геморрагические диатезы, гемолитические, гипо-, -апластические анемии, ЖДА).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика болезней крови. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей с болезнями крови. Показания к госпитализации. Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при геморрагическом синдроме. Показания к госпитализации.

Занятие 19

Тема. Организация лечебно-профилактической помощи при онкологических заболеваниях, паллиативная помощь (лейкоз, лимфогранулематоз).

Содержание занятия. Ранняя диагностика, лечение, профилактика при онкологических заболеваниях. Диспансерное наблюдение и реабилитация, показания к госпитализации. Понятие «онкологическая настороженность»

Занятие 20

Тема. Гельминтозы: диагностика, лечение и профилактика.

Содержание занятия. Классификация, эпидемиология гельминтозов. Основные клинические синдромы: токсико-аллергический, местного повреждения, нарушенного питания, иммуносупрессии. Диагностика и лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика гельминтозов: аскаридоз, трихоцефалез, описторхоз, трихинеллез, эхинококкозы, энтеробиоз, стронгилоидоз и цистицеркоз.

Занятие 21

Тема. Занятие в центре непрерывной практической подготовки обучающихся (ЦНППО).

Содержание занятия. Контроль навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей. Перечень навыков

Экзамен.

Тестовый контроль. Задачи по питанию. Ситуационные задачи, рецепты

Цикловые лекции

1. Медико-социальные аспекты работы врача педиатра детской поликлиники. Медико-социальные аспекты охраны здоровья детей подросткового возраста. Врачебно-профессиональное консультирование.
2. Критерии оценки психического здоровья детей дошкольного и школьного возраста. Медико-психологические проблемы формирования здоровья подростков.
3. Особенности медико-педагогического сопровождения детей с ПППЦНС.
4. Врачебный контроль и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях.
5. Диспансеризация и реабилитация детей с нейроциркуляторной дистонией.
6. Диспансерное наблюдение детей с ХБЛЗ и аллергическими заболеваниями.
7. Диспансерное наблюдение детей с алиментарно зависимыми заболеваниями.
8. Диспансерное наблюдение детей с патологией МВС.
9. Диспансерное наблюдение детей с патологией ЖКТ.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости			
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22		
1. Организация лечебно-профилактической помощи в детской поликлинике																			
1.1. Детская поликлиника как учреждение, формирующее здоровье детей. Организационные аспекты работы участкового врача, врача МСО, КЗР и отделения неотложной помощи		6	6	3	9	+	+							+	+	+	ИТЬ, Э,	ДИ	Т Пр СЗ
1.2 Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, обучающимся в ОО.		6	6	3	9	+	+	+						+			Э	ИПД	Т, СЗ Пр
1.3. Современные аспекты организация медицинских осмотров в детской поликлинике.		6	6	3	9	+	+	+	+					+			Э, МК	ИПД	Т, СЗ Пр
1.4 Роль педиатра в антенатальной охране плода. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+					КС	ДИ, КС	Пр СЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21			
1.5. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний в условиях детской поликлиники		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС, ИПД	Т, Пр КЗ
1.6 Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники. Общие принципы диспансерного наблюдения детей с хронической соматической патологией. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой патологией органов дыхания в условиях поликлиники.		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Т, Пр КЗ
1.7 Клинические формы острой патологии органов дыхания и осложнений. Алгоритмы диагностики и лечения различных клинических форм и осложнений ОРВИ на амбулаторном этапе		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Пр
1.8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+			КС ИПД	Пр
1.9. Неотложные состояния при ОРЗ: клиника, алгоритмы лечения на догоспитальном этапе		6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+				

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, события и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21			
1.1.1. Структура и организация работы детской поликлиники.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.2. Задачи медицинского персонала по работе с несовершеннолетними в ОО.	2		2	1	3		+	+	+			+			ЛВ	Т
1.1.3. Организация и проведение медицинских осмотров несовершеннолетних.	2		2	1	3		+	+	+			+			ЛВ	Т
1.1.4. Организация лечебно-консультативной работы детской поликлиники.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.5. Лечение и профилактика острых респираторных заболеваний у детей.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.6. Лечение различных клинических форм ОРЗ у детей.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.7. Тактика ведения детей с бронхитами и пневмонией.	2		2	1	3		+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей.	2		2	1	3	+	+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т
1.1.9.Аntenатальная охрана плода.	2		2	1	3	+	+	+	+	+	+	+			ЛВ	Т

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции										Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21	ПК- 22				
2. Врачебный контроль за состоянием здоровья неорганизованных детей, ранняя диагностика, лечение и профилактика заболеваний																		
2.1. Организация питания здоровых детей раннего возраста на педиатрическом участке.		6	6	6	12	+	+	+							МК	КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
Организация лечебно-профилактической помощи при алиментарно-зависимых состояниях (рахит, анемия, спазмофилия, расстройства питания)		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
Наблюдение за недоношенным ребенком в условиях детской поликлиники.		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр КЗ	
3. Содержание работы врача образовательного учреждения. Медико-социальные проблемы детей и подростков.																		
Профилактика и коррекция нарушений адаптации детей в дошкольных образовательных учреждениях. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению в школу.		6	6	6	12	+	+	+		+						КС, ИПД	Т, Пр КЗ	

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21				ПК-22
Медицинское обеспечение учащихся общеобразовательных школ.		6	6	6	12	+	+	+			+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Медико-социальные аспекты работы врача- педиатра.		6	6	6	12	+	+	+			+			МК		КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
5. Организация лечебно-профилактической помощи детям с острой и хронической патологией. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях																	
Современные подходы к назначению этиотропной и патогенетической терапии при ОРИ.		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Современные подходы к назначению симптоматической терапии при ОРИ.		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при хронической бронхолегочной патологии (хронический бронхит, пороки развития легких).		6	6	6	12	+	+	+	+	+	+					КС, ИПД	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости		
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21				ПК-22	
Организация лечебно-профилактической помощи при аллергических заболеваниях (атопический дерматит, респираторные аллергозы, бронхиальная астма).		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (дисметаболические нефропатии, цистит, пиелонефрит).		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы (гломерулонефрит, интерстициальный нефрит, врожденная почечная патология)		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический колит, энтероколит, ГЭРБ)		6	6	6	12	+	+										КС, ИПД	Т, Пр КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта (ДЖВП, холецистит, гепатит, панкреатит)		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ВПС, ревматический кардит, НЦД).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы в условиях поликлиники.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при эндокринной патологии (гипотиреоз, эндемический зоб, сахарный диабет, ожирение, нарушения роста).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические клинические занятия				ОПК- 6	ПК- 1	ПК- 2	ПК- 6	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 20	ПК- 21				ПК- 22
Организация лечебно-профилактической помощи при заболеваниями крови (геморрагические диатезы, гемолитические, гипо, -апластические анемии, ЖДА).	2	6	8	6	14	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Диагностика, тактика и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при геморрагическом синдроме. Показания к госпитализации.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Организация лечебно-профилактической помощи при онкологических заболеваниях, паллиативная помощь (лейкоз, лимфогранулематоз).		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Гельминтозы: диагностика, лечение и профилактика.		6	6	6	12	+	+	+		+	+	+				КС, ИПД	Т, Пр, КЗ
Занятие в центре непрерывной практической подготовки обучающихся (ЦНППО).		6	6	6	12					+		+				КС, Тр	Т, Пр, КЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции								Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	инновационные	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические занятия				ПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-20	ПК-21				ПК-22
Диспансеризация и реабилитация детей с нейроциркуляторной дистонией.	2	6	8	2	10	+	+	+	+	+	+					ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с ХБЛЗ и аллергическими заболеваниями	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+					ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с алиментарно зависимыми заболеваниями.	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+					ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с патологией МВС	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+					ЛВ	Т
Диспансерное наблюдение детей с патологией ЖКТ	2		2	2	4	+	+	+	+	+	+					ЛВ	Т
Экзамен					6												Т, Пр КЗ
ИТОГО	38	216	254	172	432										30% ИТ		

*** Примечание:**

% СРС от общего количества часов – 31% на 5 курсе, 50% на 6. % лекций от аудиторных занятий в часах – 24 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 15 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 30 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), разбор клинических случаев (КС), ИПД – имитация профессиональной деятельности, МК – мастер-класс, Э – экскурсия, Тр – тренинг в симуляционном центре, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – клиническая задача

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- **самоподготовку к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий. Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;
- **выполнение НИР** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и их представлением на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении поликлинической педиатрии: изучение специальной литературы, Интернет-информации, информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; участие в проведении научных исследований по теме научных исследований кафедры (осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации информации по тем) с оформлением доклада-презентации и последующим выступлением на заседании СНК кафедры, ежегодной кафедральной монотематической конференции, на неделе науки ИвГМА..

На кафедре ведутся научные исследования по следующим направлениям:

1. Вопросы оптимального вскармливания детей 1 года жизни
2. Вопросы оптимизации ведения детей раннего возраста с алиментарно-зависимыми состояниями
3. Оптимизация диспансерного наблюдения и реабилитации детей с соматической патологией
4. Проблемы охраны здоровья матери и ребенка в условиях ЛПУ города
5. Медико-психолого-педагогическое сопровождение детей в общеобразовательных учреждениях
6. Дифференцированный подход к прогнозированию, диагностике, лечению и профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта и гепато-билиарной системы
7. Нейро- и психосоматический подход к оценке состояния здоровья детей и подростков
8. Медико-социальные аспекты нарушений здоровья и развития детей и подростков

- **подготовка презентаций и учебных видеofilмов;**

- **создание тематических учебных историй развития ребенка**

- **написание ситуационных задач**

- **подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине**

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- освоение алгоритма практических навыков под контролем со стороны преподавателя;

- анализ историй развития детей

- курация больных - работа на приеме и участке под контролем врача и преподавателя.

На кафедре поликлинической педиатрии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

1. Активная иммунизация детей с нарушениями в состоянии здоровья / Л.А.Жданова, И.Е. Бобшко, Л.К. Молькова и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
2. Вакцинопрофилактика у детей: учебное пособие. /Т.В. Русова, Л.А. Жданова, Е.В. Караваев, Е.В. Селезнева – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2007. - 89с. (гриф УМО)
3. Естественное вскармливание: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
4. Закаливание детей: Методические разработки для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов/ Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. -59с.

5. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям/Учебное пособие/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2011. – 116 с.
6. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе: Учебное пособие для врачей/ Русова Т.В., Жданова Л.А, Батанова Е.В., Селезнева Е.В. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 167с.
7. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, И.Е. Бобошко, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, Иваново, 2004. - 359с.
8. Межведомственная интеграция в охране здоровья детей школьного возраста. Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Нежкина Н.Н., Бобошко И.Е. и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 91с.
9. Межведомственное взаимодействие при проведении медицинской экспертизы педагогических программ в образовательных учреждениях: Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Шишова А.В., Т.В. Русова, Н.Н. Нежкина и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 107с.
10. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений/Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов. Издание второе. /Л.А.Жданова, Г.Н.Нуждина, Т.В.Русова, С.И. Мандров и др.: ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2006. - 146с. (гриф УМО).
11. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях: учебное пособие / Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, А.В. Шишова и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2008. - 86с. (гриф УМО)
12. Организация и методика проведения урока физической культуры для детей-инвалидов в образовательных учреждениях. Пособие для врачей / Жданова Л.А., Н.Н. Нежкина, М.К. Майорова, Ю.В. Чистякова и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 54с.
13. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы. Учебные материалы для студентов медицинских ВУЗов/ Л.А. Жданова, Т.В. Русова, Е.В. Селезнева, Н.Н. Нежкина и др. Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2007. - 68с.
14. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике: Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов / С.И. Мандров, Л.А. Жданова. Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина. Иваново, 2015, 292 стр.
15. Профилактические осмотры детей: Учебное пособие для самостоятельной работы студентов/ Л.А. Жданова, А.В. Шишова, Т.В. Русова, Г.Н. Нуждина, и др. – Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2006. - 234с. (гриф УМО)
16. Психофизическая тренировка как вариативная форма физического воспитания в учреждениях образования. Пособие для врачей/ Жданова Л.А., Нежкина Н.Н., Майорова М.К., Русова Т.В. и др. - Иваново, ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2005. - 55с.
17. Рациональное питание беременных женщин и кормящих матерей Профилактика и лечение гипогалактии: электронное учебное пособие /Л.А. Жданова, Л.К. Молькова, И.М. Прощина и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2013.
18. Современные основы фитотерапии в детском возрасте /Т.Р. Гришина, О.А. Громова, Л.А. Жданова и др.: : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
19. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей / Л.А. Жданова, М.Н. Салова, О.А. Лиманова и др. : : ГОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ – Иваново, 2012.
20. Уход за детьми раннего возраста и их воспитание: Учеб. пос.для студентов/ С.И. Мандров, Л.А. Жданова, Г.Н. Нуждина, И.М. Прощина, Иваново: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2009. - 65 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обоб-	70-66	3+

ценные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

2. Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в 11-12-м семестрах в виде экзамена.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно Положению о проведении текущей аттестации осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Используется 14 вариантов тестов, каждый из которых содержит 20 вопросов. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного про-

ведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков (выписка рецепта, задача по питанию, оформление медицинской документации, выполнение манипуляции и оказание неотложной помощи). При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%. При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учебник : для студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 "Педиатрия" : [гриф] / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности 060103 (040200) "Педиатрия" : [гриф] УМО / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

ЭБС:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Поликлиническая педиатрия: учебник / Под ред. А.С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. 2011.

Дополнительная:

1. Медико-педагогические мероприятия по облегчению адаптации детей к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" - 040201 по дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Е. В. Шниткова, А. В. Панфилова. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. Медико-педагогическое сопровождение детей в процессе адаптации к образовательным учреждениям [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.
3. Медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Т. В. Русова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
4. Нервно-психическое развитие детей: прогнозирование и диагностика его нарушений [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - 2-е изд. - Иваново : [б. и.], 2009.
5. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2012.

6. Организация и медицинский контроль физического воспитания и закаливания детей в образовательных учреждениях [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.]. - Доп. и перераб. изд. - Иваново : [б. и.], 2011.
7. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
8. Профилактическая и оздоровительная работа с группой часто болеющих детей [Текст] : учебное пособие для системы послевузовской профессиональной подготовки врачей, обучающихся по специальности "Педиатрия" 060103 дисциплине "Поликлиническая педиатрия" / сост. Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
9. Профилактическая работа с детьми раннего возраста в поликлинике [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: Р. М. Ларюшкина, Е. В. Шниткова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2009.
10. Современные подходы к назначению витаминно-минеральных комплексов у детей [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" (060103) / Л. А. Жданова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013
11. Организация физического воспитания детей специальной медицинской группы [Текст] : учебные материалы для студентов медицинских вузов / сост. Л. А. Жданова [и др.] ; рец.: М. В. Воробушкова, О. М. Филькина. - Иваново : [б. и.], 2007.
- * Русова Т.В. Профилактические осмотры детского населения [Электронный ресурс] : учебно-методическое электронное пособие для врачей-педиатров / Т. В. Русова, Е. В. Селезнева ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
- * Уход за детьми раннего возраста и их воспитание [Текст] : методические разработки для студентов / сост. С. И. Мандров [и др.] ; рец.: Н. С. Побединская, Е. В. Шниткова. - Иваново : [б. и.], 2009.

Электронная библиотека:

1. Часто болеющие дети. Медико-психолого-биоритмологические аспекты реабилитации [Электронный ресурс] / Л. А. Жданова [и др.] ; под общ. ред. Л. А. Ждановой, 2011.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com

		Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Поликлиническое дело в педиатрии» проходят на кафедре поликлинической педиатрии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях, расположенных в ЛПУ г. Иваново.

Адреса баз:

1. ОБУЗ Городская клиническая больница №3 детская поликлиника №3
2. ОБУЗ «Детская городская клиническая больница №5 г. Иваново»: Стационар
3. ОБУЗ «Детская городская поликлиника № 6» Педиатрическое отделение №1
4. Детский городской консультативно-диагностический центр
5. ОБУЗ Городская больница №7 детская поликлиника №7

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната - 1
- Лаборанская - 1
- Конференц-зал (в ЛПУ) - 5

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.

	академии (№2,3,4,5)	<p>Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353</p> <p>Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS</p> <p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь, сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC Прибор компьютерный "ВНС-Микро" Принтер лазерный Xerox P3117 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen</p>
3.	Лаборанская (1)	Столы, стулья, шкафы, холодильник Саратов 451/1614 (КШ-160)
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKCLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.)</p>

		<p>принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33,0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-п – – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации (01395129) 2. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 3. Манекен ребенка для оценки размера родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (01398698) 4. Весы горизонтальный 5. Ростомер 6. Пеленальный стол 750x750x850 7. Манекен-симулятор взрослого для регистрации ЭКГ в комплекте с рукой для измерения АД и отработки навыков в/в инъекций (01397923) 8. Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом (01397439) 9. Тонометр с манжетками разного размера 10. Весы медицинские 11. Ростомер вертикальный 12. Кушетка медицинская смотровая КМС-01-МСК 13. Стол рабочий (дуб молочный) 14. Стул мягкий 15. Тумба ТП - 01
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№106-л – 17,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинский учебный тренажер внутривенных инъекций (01395137) 2. Тренажер для внутривенных вливаний (01397299) 3. Ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный 4. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 5. Стол рабочий (дуб молочный) 6. Стул мягкий 7. Тумба ТП - 01 8. Тонометр с манжетками разного размера 9. Стойка 10. шкаф медицинский металлический 11. Столик медицинский инструментальный СМи-5 «Ока-Медик» (нержавейка) – 2 шт. 12. Банкетка трехместная жесткая 13. Манекен ребенка Тимми для СЛР с контроллером (01398161) 14. Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутри-кожных инъекций
8.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№109 – конференц-зал – 33 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт.

		6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп
--	--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Имеются видеофильмы:

- Нервно-психическое развитие детей первого года жизни
- Техника и правила грудного вскармливания
- Массаж и гимнастика детей раннего возраста
- Уход за кожей у детей раннего возраста
- Бронхиальная астма
- CD-диски: - «Железодефицитная анемия», «Витамины»

продукция кафедры:

- Занятие психофизической тренировкой для детей-инвалидов с легкой интеллектуальной недостаточностью (2006)
- Психофизическая тренировка - основа вариативных программ по физическому воспитанию (2006)
- Методика обследования здорового и больного ребенка (2006)

Ко всем курсовым и цикловым лекциям сотрудниками кафедры подготовлены презентации. В дидактических папках ко всем практическим занятиям имеются таблицы.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, разбор темы при решении ситуационных задач. В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: имитация профессиональной деятельности (работа на приеме с врачом педиатром, выполнение патронажа к новорожденным детям, детям первого года жизни, активных посещений к остро заболевшим детям вместе с врачом, работа в кабинете здорового ребенка, прививочном кабинете, участие в медицинских осмотрах детей на базе ОО), последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры, тренинги в симуляционном центре с целью изучения алгоритмов оказания неотложной помощи).

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академи
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК 6</i>	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	9-12 семестр
<i>ПК 1</i>	<u>способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания</u>	9-12 семестр
<i>ПК 2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</u>	
<i>ПК 6</i>	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</u>	9-12 семестр
<i>ПК 9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	9-12 семестр
<i>ПК 10</i>	<u>готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</u>	9-12 семестр
<i>ПК 20</i>	<u>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</u>	9-12 семестр
<i>ПК 21</i>	<u>способность к участию в проведении научных исследований</u>	9-12 семестр
<i>ПК 22</i>	<u>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</u>	9-12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	<i>ОПК 6</i>	Знает: - основные учетные формы	<i>1 этап – тести-</i>	<i>Промежуточная</i>

	<p>детской поликлиники и правила их оформления</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять карту проф. прививок, сертификат проф. прививок, контрольные карты Д наблюдения, санаторно-курортную карту, справку на получение путевки, направление на медико-социальную экспертизу, типовую схему переводного эпикриза на подростка, медицинскую справку – врачебно-профессионально-консультативное заключение, направление на госпитализацию, карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, книгу записей вызовов врачей на дом, медицинскую карту ребенка в образовательном учреждении, экстренное извещение <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления истории развития ребенка, рецептов 	<p><i>рование (комплект тестовых заданий)</i></p> <p><i>2 этап – оценка практических навыков - комплект ситуационных заданий по неотложной помощи</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации <p><i>3 этап – собеседование по ситуационным задачам (комплект ситуационных заданий по питанию, комплект ситуационных заданий для выписывания рецептов, комплект практико-ориентированных ситуационных задач)</i></p>	<p><i>аттестация (экзамен)</i></p> <p><i>11-12 семестр</i></p>
<p><i>ПК 1</i></p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин - Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - Основные характеристики ЗОЖ, методы его формирования в разные возрастные периоды, начиная с антенатального - Особенности диспансерного наблюдения и проведения профилактических мероприятий детям групп риска - Принципы оказания лечебно-профилактической помощи 		

	<p>детям в периоде новорожденности</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вопросы подготовки ребенка к поступлению в ДООУ и школу, мероприятия по облегчению адаптации, коррекции дезадаптационных проявления - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала - Медико-социальные проблемы детей и подростков <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ привитости ребенка в соответствие с национальным календарем профилактических прививок - составить план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий ребенку из группы риска - составить план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - прогнозировать течения адаптации к дошкольному учреждению и школе - оценить функциональную готовность ребенка к обучению в школе - оценить течение адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению - оценить течение адаптации детей к школе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом составления плана вакцинации у детей различного возраста - алгоритмом оформления разрешения на вакцинацию - алгоритмом дородового патронажа к беременной - алгоритмом прогнозирования групп риска на антенатальном этапе - алгоритмом патронажа к новорожденному ребенку - алгоритмом прогнозирования групп риска на постнатальном этапе - алгоритмом расчета и кор- 		
--	---	--	--

	<p>рекции питания здорового ребенка 1, 2, 3-го года жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выписки рецепта на детское питание - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни режима дня - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни комплексов массажа и гимнастики - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни воспитательных мероприятий по стимуляции НПР - алгоритмом назначения здоровым детям 1, 2, 3-го года жизни закаливающих мероприятий - методами проведения беседы/лекции по ЗОЖ или составлением памятки 		
ПК 2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план подготовки ребенка к поступлению в образовательное учреждение - выявлять медицинские противопоказания к профессиональной деятельности - определять медицинскую группу для занятий физической культурой - составлять план диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих и детей с хроническими заболеваниями - составлять программу оздоровительных и коррекционных мероприятий по результатам медицинского осмотра - выбирать оптимальный вариант режима, диеты, немедикаментозной и медикаментозной реабилитационной те- 		

	<p>рапии на амбулаторном этапе</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом определения группы здоровья детей разного возраста на основании комплексной оценки состояния здоровья 		
<i>ПК 6</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать окончательный диагноз <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания - алгоритмом первичного и повторного осмотра детей в соответствии с действующей методикой - алгоритмом направления детей на лабораторное и/или инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи - алгоритмом направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи - методами оценки выявленных при обследовании ребенка патологических изменений и формулирования предварительного клинического диагноза на амбулаторном этапе 		
<i>ПК 9</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по во- 		

	<p>просам оказания медицинской помощи детям</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей с учетом клинической картины заболевания - назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания - выполнять рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозных методов лечения у детей <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом лечения с учетом клинической картины заболевания и возраста детей (в соответствии со списком нозологическим форм к ГАК) 		
ПК 10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Участвовать в оказании необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях на догоспитальном этапе <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей на тренажерах (в соответствии со списком неотложных состояний к ГАК) 		
ПК 20	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок представления медицинской информации на основе доказательной медицины 		

		Умеет: - анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины (защита НИР на кафедральном заседании)		
	ПК 21	Знает: - порядок участия в проведении научных исследований Умеет: - проводить научные исследования (подготовка НИР на кафедре)		
	ПК 22	Знает: - новые методы и методики, направленные на охрану здоровья детей Умеет: - участвовать во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (акт внедрения, разработка практических рекомендаций для амбулаторного этапа)		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - *Комплект тестовых заданий.*

I этап экзамена - тестирование.

2.1.1. Содержание

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов с эталонами ответов.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 10, ПК 22.

Тестирование выявляет уровни сформированности знаниевого компонента компетенции. Тип задания - задания закрытой формы (с множественным выбором), в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов.

Предполагаемое время выполнения - 10 минут.

Пример:

Вариант №1

Инструкция для обучающегося: При решении каждого тестового задания выберите один правильный ответ из предложенных.

1.Содержание первого патронажа к новорожденному ребенку предполагает: 1) оценку биологического, генеалогического и социального анамнеза 2) оценку физического и нервно-психического развития и групп «риска» 3) оценку состояния ребенка и определение группы здоровья 4) составления плана наблюдения и рекомендаций 5) направление на госпитализацию в стационар 6) назначение витамина D3

а) 1, 2, 3, 4, 5, 6

б) 2, 3, 4

в) 1, 2, 3, 4

г) 4, 5

д) 2, 3, 4, 6

2. Алгоритм действий участкового педиатра при подозрении на гематологическое заболевание у ребенка: 1) клинический анализ крови, 2) коагулограмма, 3) миелограмма, 4) консультация гематолога в консультативно-диагностическом центре, 5) экстренная госпитализация

а) 1, 2, 3

б) 1, 2, 4

в) 1, 4, 5

г) 1, 4

д) 2, 3

3. Какой скрининг-метод применяется для диагностики нарушений опорно-двигательного аппарата:

а) рентгенография позвоночника

б) денситометрия

в) плантография

г) метод Штритгера

д) УЗИ суставов

4. Недоношенный ребенок нуждается в офтальмологическом обследовании в связи с высокой частотой развития:

а) ретинопатии

б) нарушения рефракции

в) страбизма

г) все вышеперечисленное

5. Назовите эпикризные сроки для детей 1-го года жизни:

а) интервал времени, который находится в пределах ± 15 дней от возраста, принятого за норму

б) интервал времени, который находится в пределах ± 3 месяца от возраста, принятого за норму

в) интервал времени, который находится в пределах ± 6 месяцев от возраста, принятого за норму

г) интервал времени, который находится в пределах ± 12 месяцев от возраста, принятого за норму

д) интервал времени, который находится в пределах ± 45 дней от возраста, принятого за норму

... и т.д.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

При правильном ответе

на 10 и менее вопросов ставится – «2» (менее 56% правильных ответов)

на 11-13 вопросов – «3» (56-70% правильных ответов)

на 14-16 вопросов – «4» (71-85% правильных ответов)

на 17-20 вопросов – «5» (86-100% правильных ответов)

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится в последний день дисциплины, является первым этапом экзамена. Результат тестирования оценивается: «сдано» (56% и более правильных ответов) - «не сдано» (менее 56% правильных ответов).

При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

Для тестирования предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 14 вариантов по 20 вопросов в виде заданий в закрытой форме, в которых тестируемый выбирает один правильный ответ из данного набора ответов. Предполагаемое время выполнения/ проверки – 10/5 минут.

2.2. Оценочное средство - Комплект ситуационных заданий по неотложной помощи. 2 этап экзамена – практические навыки

2.2.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), 5 заданий (1. Диагноз 2. Объем дополнительного исследования 3. Не-

отложная помощь 4. Оценка эффективности 5. Дальнейшая тактика), оценочный лист с алгоритмом неотложной помощи.

Проверяемые компетенции: ПК 6, ПК 10.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

Пример:

Вызов врача неотложной помощи на дом к ребенку 2 лет. Жалобы на повышение температуры, влажный малопродуктивный кашель, затрудненное дыхание, слышное на расстоянии.

Из анамнеза: заболел остро, 2 дня назад, после контакта с больным ОРВИ, появились кашель, заложенность носа, подъем температуры до субфебрильных цифр, применяли синекод в сиропе внутрь, називин в нос, без эффекта. Последнюю ночь спал беспокойно, периодически отмечался навязчивый кашель, утром появилась одышка. Со слов матери, подобная ситуация у ребенка впервые. Аллергологический анамнез спокоен. Часто болеет простудными заболеваниями.

При осмотре: температура 37,5°C. Бледный, беспокоится, плачет, периоральный цианоз, экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры, шумное, слышное на расстоянии дыхание. Умеренные катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Лимфатические узлы – по основным группам, не увеличены. ЧДД 60 в минуту. Над легкими коробочный оттенок перкуторного звука. При аускультации на фоне жесткого дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы. ЧСС 130 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень + 1 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Диагноз, состояние.
2. Объем дополнительного обследования (при необходимости).
3. Неотложная помощь.
4. Оценка эффективности.
5. Дальнейшая тактика.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Максимальная оценка 100 баллов.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Поставил диагноз - острый обструктивный бронхит ДН II ст.	20	10	0
2.	Оказал первую помощь - успокоил пациента, помог занять удобное положение (лежа с высоко поднятым изголовьем или полусидя с опущенными ногами) - обеспечил доступ свежего воздуха (проветривание помещения, увлажнение воздуха), - расстегнул стесняющую одежду - провел оральную регидратацию – оралит, регидрон, энтеродез из расчета 100 мл/кг/сут - обеспечил адекватное носовое дыхание – промывание/ орошение носа физиологическим раствором хлорида натрия с отсасыванием содержимого	10	5	0
3.	Оказал первую врачебную помощь - провел ингаляцию бронхолитического препарата а) с помощью ДАИ со спейсером (детям с 18 мес.) сальбутамол (вентолин) 1 доза=100 мкг или фенотерол (беротек) 1 доза=100мкг	40	20	0

	<p>или ипратропия бромид (атровент) 1 доза=20 мкг б) с помощью небулайзера (раствор сальбутамола 2,5 мл на ингаляцию в неразбавленном виде (флаконы по 2,5 ил 5 мл, 1 мл = 1 мг препарата); детям раннего возраста в дозе 0,1 – 0,15 мг/кг или фенотерола (беротек раствор для ингаляций (1 мл=1,0 мг фенотерола гидробромида, 1 капля=50 мкг). Детям до 6 лет (вес 22 кг) – 50 мкг/кг веса на ингаляцию (5-20 капель – 0,25-1,0 мг) до 3 раз в день, от 6 до 12 лет 0,25 – 0,5 мл (5-10 капель= 0,25 – 0,5 мг), подросткам старше 12 лет - 0,5 мл (10 капель=0,5 мг), в тяжелых случаях от 1 до 1,25 мл (по 20-25 капель=1-1,25 мг).</p> <p>или беродуала в 0.9% раствором натрия хлорида до конечного объема, составляющего 3-4 мл в дозе у детей старше 12 лет от 1 мл (1 мл=20 капель) до 2.5 мл (2.5 мл=50 капель); у детей в возрасте 6-12 лет от 0.5 мл (0.5 мл=10 капель) до 2 мл (2 мл=40 капель); у детей в возрасте до 6 лет (масса тела <22 кг) 0.1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0.5 мл (10 капель).</p> <p>- при отсутствии эффекта от бронхолитиков в течение часа - ввел в/м раствор преднизолона в дозе 1-1,5 мг/кг или дексаметазон в дозе 0,3 мг/кг</p>			
4.	Оценил эффективность через 20 минут - купирование одышки и беспокойства, улучшение самочувствия	20	10	0
5.	Определил дальнейшую тактику - при положительном эффекте - оставил ребенка дома, сделал назначения по медикаментозной терапии, актив на следующий день - при отсутствии эффекта – написал направление на госпитализацию, вызвал СМП, госпитализировал ребенка в соматический педиатрический стационар, проконтролировал факт госпитализации	10	5	0
	Итого			

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практического навыка по неотложной помощи является первым компонентом второго этапа экзамена, проводится в ЦНППО академии, предполагает выполнение практического навыка по неотложной помощи в соответствие с предлагаемой ситуацией. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Предполагаемое время выполнения и оценки - 15 минут.

2.3. Оценочное средство - *Комплект ситуационных заданий и бланков для оформления медицинской документации*

2.3.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), бланки медицинской документации, заполненные бланки медицинской документации в качестве эталона.

Проверяемые компетенции: ОПК 6.

Выполнение ситуационных заданий позволяет определить уровни сформированности деятельностного компонента компетенции - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Мать девочки 4 лет вызвала участкового педиатра на дом. Девочка заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались, лечились домашними средствами. У ребенка сохранялась лихорадка, кашель усилился. Из анамнеза видно, что ребенок от I нормально протекавшей беременности. Роды в срок, физиологичные. В раннем детстве ребенок рос и развивался соответственно возрасту, острые заболевания - редко. Аллергологический анамнез спокоен. Профилактические прививки по календарю. На диспансерном учете не состоит. С 3 лет посещает детский сад. Адаптация протекала неблагоприятно в связи с учащением респираторной заболеваемости. За год перенесла 4 ОРЗ, 2 острых бронхита. В лечении часто применялись антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено.

Обоснуйте и оформите направление на госпитализацию в специализированное отделение.

Эталон ответа

Направление на госпитализацию

В пульмо отделение ДОКБ

Иванова Кира, 4 лет, направляется с диагнозом пневмония внебольничная, средней тяжести, очаговая.

Жалобы на кашель, повышение температуры, слабость, вялость, снижение аппетита.

Из анамнеза: заболела остро 3 дня назад, когда вечером после переохлаждения поднялась температура до 38°C, насморк. К врачу не обращались. Лечились домашними средствами, без эффекта, сохраняется лихорадка, отмечается усиление кашля. Ребенок из группы ЧБД. Часто получает антибиотики.

При осмотре: состояние ребенка средней тяжести. Вялая. Аппетит снижен. Пьет охотно. Температура тела 38,2°C. Кожные покровы чистые, бледные, умеренным периоральным цианозом. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени. Справа, книзу от угла лопатки, дыхание резко ослабленное, определяется укорочение перкуторного звука, на высоте вдоха крепитирующие хрипы в нижних отделах правого легкого. ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС - 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень - у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стула не было. Мочеиспускание не нарушено. Аллергологический анамнез спокоен. Проф прививки по возрасту. В контакте с инф. больными не состоит.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика выполнения навыка	Баллы	Оценка
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы правильно, разборчиво, быстро	86-100	«5»
Правильно выбрал медицинский документ, объяснил его назначение, заполнил все разделы, допустил незначительные ошибки, исправленные самостоятельно, имеются исправления, достаточно разборчиво, быстро	71-85	«4»
Испытал затруднения в выборе типового бланка, не заполнил один раздел из имеющихся или допустил ошибки, исправленные с помощью преподавателя, или оформил документ неразборчиво и сделал много исправлений, или превысил затраты времени	56-70	«3»

Не ориентируется в медицинском документе, затрудняется в его заполнении или не заполнил два и более раздела типового бланка, допустил грубые ошибки, испортил типовой бланк	менее 56	«2»
---	----------	-----

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по оформлению медицинской документации является вторым компонентом второго этапа экзамена по оценке практических навыков, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает оформление заданной ситуацией медицинской документации на типовом бланке в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

Если студент набирает менее 56 баллов по одному из практических навыков, прохождение второго этапа не засчитывается.

В целом оценка за 2 этап экзамена производится путем расчета средней арифметической по результатам решения ситуационной задачи по неотложной помощи и оформления медицинской документации. Если студент получает:

56-70 баллов – ему выставляется «3»

71-85 баллов – «4»

86-100 баллов – «5»

2.4. Оценочное средство - *Комплект заданий по питанию*

3 этап экзамена – собеседование по ситуационным задачам.

2.4.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), с эталоном ответа.

Проверяемые компетенции: ПК 1, ПК 6, ПК 9.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Назначить питание ребенку 5 мес. на естественном вскармливании. Вес при рождении 3400 г.

$$DM = 3400 + 800 \cdot 5 = 7400$$

$$V_{сут.} = 1/7 DM \sim 1000 \text{ мл.}$$

Режим кормления 5 раз через 4 часа, ночной перерыв 8 часов.

$$V_{разовый} = 1000:5 = 200 \text{ мл.}$$

При естественном вскармливании пища прикорма вводится в 4-6 мес.

Если 1-й прикорм введен в 4,5 мес., то в 5 мес. одно кормление грудью полностью заменено пищей прикорма – в 10 00. Блюдо прикорма - овощное пюре или каша, фруктовое пюре.

Сохраняется 4 кормления грудью: 6.00 , 14.00 , 18.00 , 22.00

Пищевые добавки: сок

Диета на 1 день:

6 00 грудь матери

10 00 овощное пюре или каша 150г, раст. или слив.масло 3г, фрукт.пюре 50г.

14 00 грудь матери

18 00 грудь матери.

22 00 грудь матери

Коррекция по витаминам: сок яблочный по 25 мл – 2 раза.

Потребность в ингредиентах на 1 кг массы: Б- 2,6 Ж – 6,0 У – 13,0 К - 115 ккал.

2.4.2. Критерии и шкала оценки

Если студент набирает менее 56%, выполнение навыка не засчитывается – «2»

56-70% от заложенного объема действий - «3»

71-85% – «4»

86-100% - «5»

Оценочный лист с алгоритмом назначения диеты здоровому ребенку 1-го года жизни

№	Характеристика выполнения навыка	1*	0,5**	0***
1	Оценить физическое развитие, исключить дистрофию	10	5	0
2	Определить суточный объём питания в расчёте на должествующую массу тела	20	10	0
3	Выбрать режим питания в соответствии с возрастом	10	5	0
4	Расчитать разовый объём питания	10	5	0
5	Определить показания к введению прикорма, выбрать пищу прикорма в соответствии с временем года, национальными особенностями питания, индивидуальными особенностями ребенка	40	20	0
6	Оценить адекватность питания на основании данных о содержании пищевых ингредиентов (Б,Ж,У) и калорийности	10	5	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Оценочный лист с алгоритмом назначения диеты здоровому ребенку раннего и дошкольного возраста

№	Характеристика выполнения навыка	1*	0,5**	0***
1	Оценил исходные данные: - возраст - индивидуальные особенности - время года - национальные особенности питания; - особенности кулинарной обработки пищи	10	5	0
2	Начал составление суточного рациона с обеда, затем – завтрак, ужин, полдник с учетом возрастного распределения суточного калоража в течение дня	10	5	0
3	Использовал суточные наборы продуктов с ежедневным включением в меню всей суточной нормы молока, масла, хлеба, сахара, мяса (5 раз в неделю), не каждый день – рыбу (2 раза в неделю), яйца, сыр, творог, сметану.	30	15	0
4	Составил меню с учетом рационального сочетания блюд и их разового объема, равномерно распределив продукты, богатые животными белками, между отдельными приемами пищи в течение дня	40	20	0
5	Ежедневно включил в питание салаты из сырых овощей, свежие фрукты и ягоды.	10	5	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

2.4.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Решение ситуационных задач по питанию является первым компонентом третьего этапа экзамена, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает назначение питания ребенку на

следующий эпикризный срок в соответствии с алгоритмом в ограниченное время. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

2.5. Оценочное средство - Комплект задач для выписки рецептов

2.5.1. Содержание

Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), с эталоном ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 9, ПК 22.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 10 минут.

Пример

Задача

У мальчика 3 лет через 10 дней после начала ОРВИ отмечается подъем температуры до 39,5° С. Ребенок жалуется на сильную головную боль. Сохраняется затрудненное носовое дыхание. После обследования отоларинголог поставил диагноз: острый синусит.

Назначьте жаропонижающее средство.

1. Ибупрофен, *Ibuprofen*, нурофен (суспензия 100 мг/5 мл) 6- 10 мг/кг (20-40 мг/кг в сутки), **внутри по 5 мл при повышении температуры выше 39°С**
2. Метамизол натрия, *Metamizol natrii*, анальгин (таблетки 0,5) 100мг/кг, внутри по ¼ таблетки при повышении температуры выше 39,5°С
3. Нимесулид, *Nimesulide*, найз (гранулы для приготовления суспензии для приема внутри, пакетик 100 мг) внутри по ¼ пакетика 3 раза в день 3 дня

ГБОУ ВПО ИВГМА МИНЗДРАВА РОССИИ

Шереметевский проспект,8

«_» _____ 20__ г.

Больной Иванов И.И., 3 лет

Врач Петрова А.А.

Rp. *Susp. Ibuprofen* 100 ml

D.S. По 1 мерной ложке (5мл) внутри при повышенной температуре тела выше 39°С, но не более 4 раз в сутки

Подпись

М.П.

2.5.2. Критерии и шкала оценки

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Рецепт выписан правильно, в соответствии с заданной ситуацией, с учетом показаний и противопоказаний при выборе препарата, с учетом возраста ребенка, наличия сопутствующей патологии, обоснованно выбрана форма выпуска препарата, правильно определена разовая, суточная и курсовая дозы, отражены особенности приема. Рецепт оформлен с учетом регламентированной структуры, аккуратно и разборчиво. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно.	86-100	5
Рецепт выписан правильно, аккуратно, разборчиво. Препарат выбран правильно, учтены возраст ребенка, нозологическая форма, сопутствующая патология, показания и противопоказания при выборе препарата. Допущены незначительные ошибки или недочеты при определении разовой, суточной и курсовой дозы и/или не отражены особенности приема. Эти недочеты исправлены студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4

При выписке рецепта препарат выбран правильно в соответствии с нозологической формой, Нарушен алгоритм выписки рецепта, допущены ошибки при выборе формы выпуска препарата, не учтен возраст ребенка, особенности приема, или неправильно определены разовая, суточная и курсовая дозы. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя. Рецепт оформлен небрежно и неразборчиво.	56-70	3
Рецепт не выписан	менее 56	2

2.5.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Выписка рецептов с учетом предлагаемых ситуационных заданий является вторым компонентом третьего этапа экзамена, проводится на кафедре, в письменной форме, предполагает выбор лекарственного препарата в соответствии с нозологической формой, возрастом ребенка, определение разовой, суточной и курсовой дозы, учет возможных противопоказаний, особенностей приема. Выписка рецепта ограничена по времени. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

2.6. Оценочное средство - *Комплект практико-ориентированных ситуационных задач*

2.6.1. Содержание

Студенту для собеседования предлагается ситуационная задача по профилактическому или лечебно-консультативному направлению работы врача-педиатра. Для экзамена предлагается комплект из 30 практико-ориентированных ситуационных задач – текст задачи (ситуация), конверт с результатами дополнительных данных, эталон ответа.

Проверяемые компетенции: ОПК 6, ПК 2, ПК 6, ПК 9, ПК 20, ПК 21, ПК 22.

Ситуационные задачи выявляют уровни сформированности знаниевого и деятельностного компонента компетенций - низкий уровень (демонстрация умений на «3»); средний уровень (демонстрация умений на «4»), высокий (демонстрация умений и навыков в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества на «5»).

Предполагаемое время выполнения и оценки - 30 минут.

Экзаменационная задача (пример)

Под наблюдение участкового врача поступил ребенок в возрасте 3 месяцев. Девочка от молодых здоровых родителей, нормально протекавшей первой беременности и родов. Беременность в осенне-зимний период года. Масса при рождении 3500 г., длина тела 51 см. С 1 мес. переведена на искусственное вскармливание в связи с агалактией у матери. Получает смесь "НАН 1". Мать пожаловалась на повышенную раздражительность ребенка в последние дни, нарушение сна, потливость.

Объективно: состояние удовлетворительное, телосложение правильное. Длина тела 60 см, масса – 5700 г. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Кожные покровы бледные, чистые, влажные на ощупь, облысение затылка. Большой родничок 1,5 x 2,2 см, края податливы. Мышечный тонус удовлетворительный. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 126 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Мочеиспускание безболезненное. Стул 2 раза в день, кашицеобразный.

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз.
2. План дополнительного обследования больного.
3. Оценка результатов дополнительного обследования.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
5. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование.
6. Проведите комплексную оценку здоровья.
7. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование.
8. Составьте план вакцинации ребенка на 1, 2 годах жизни.

9. Составьте план профилактических осмотров этого ребенка на первом году жизни.

10. Факторы риска и профилактика развития заболевания.

Данные дополнительных методов исследования

- проба Сулковича - отрицательная
- общий анализ крови: эр. 4,5 Т/л, Нв 123 г/л, лейкоц. 5,1 Г/л, б 1%, э 2%, п 2%, с 32%, л 55%, м 8%, СОЭ 10 мм/ч
- б/х крови – кальций 1,8 ммоль/л, фосфор 1,1 ммоль/л, ЩФ 1000 ЕД/л

Эталон ответа

1. Рахит I, начальный период, острое течение.
 2. ОАК, Биохимическое исследование крови на уровень фосфора, кальция, определение активности щелочной фосфатазы, проба по Сулковичу.
 3. ОАК – норма, проба по Сулковичу – отрицательная, б/х – незначительное снижение Са, повышение ЩФ.
 4. ППП ЦНС.
 5. Рахит I, начальный период, острое течение
 6. Группа здоровья II.
 7. Препараты витамина Д в суточной дозе 1000-1500 МЕ 30 дней, затем в профилактической дозе 500 МЕ до 2 лет. Лечение проводить под контролем реакции Сулковича (1 раз в 7-10 дней).
 8. Вакцинопрофилактика по традиционному календарю после нормализации клинико - лабораторных показателей.
 9. осмотр педиатра 1 раз в месяц, осмотр невролога в 3,6,12 мес., хирурга в 6, 12 мес., ортопеда – в 12 мес., ЛОР – 12 мес., стоматолога – 12 мес., психиатра – 12 мес., общий анализ крови - в 6, 9, 12 мес., общий анализ мочи – в 6, 9, 12 мес., уровень глюкозы в крови - в 12 мес., проба Сулковича – 1 раз в месяц, ЭКГ – 12 мес.
 10. - беременность в осенне-зимний период года;
- ранний перевод на искусственное вскармливание;
- отсутствие профилактики рахита.
- Профилактика: массаж, гимнастика, максимальное пребывание на свежем воздухе, своевременное введение прикорма, витамин Д 500МЕ до 2 лет.

2.6.2. Критерии и шкала оценки

Решение ситуационной задачи оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано свободное ориентирование в понятиях, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	86-100	5
Дан полный ответ на поставленные вопросы, в соответствии с эталоном, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется с использованием профессиональных терминов, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию студента. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	71-85	4
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. Речевое оформление требует поправок, коррекции. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	56-70	3
Ответ не получен	менее	2

2.6.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студенту предлагается письменно оформить результаты решения с последующим собеседованием с преподавателем. На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациентки, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Время собеседования – 10 минут. Максимальная оценка по данному компоненту составляет 100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине

Итоговая оценка за экзамен по дисциплине

Представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 2 и 3 этапов экзамена и рассчитывается следующим образом:

40% оценки 2 этапа + 60% оценки третьего этапа.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов экзамена.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое рейтинговых оценок по текущей успеваемости (50%) и экзаменационной оценки (50%).

Оценка текущей успеваемости складывается из средних баллов за два семестра обучения.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в зачетную книжку в пятибалльной системе:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС:

зав. кафедрой, з.д.н., д.м.н, проф. *Л.А. Жданова*, доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. *Молькова Л.К.*, проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. *Бобошко И.Е.*, доц. каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. *Нуждина Г.Н.*, профессор каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. *Шишова А.В.*