

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.03.2023 12:17:12  
Уникальный программный ключ:  
45c319b8a032ab3637134215abd1c4753547674

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Курский государственный медицинский  
университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании кафедры педиатрии  
протокол 10 от 24.05.2018  
заведующий кафедрой педиатрии  
профессор Хмелевская И.Г.

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании методического совета  
лечебного и педиатрического факультета  
протокол № 8 от « 22 » 06 2018г.  
председатель методического совета  
лечебного и педиатрического факультетов  
профессор Харченко В.В.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине: Поликлиническая и неотложная педиатрия

факультет	педиатрический
специальность	31.05.02 Педиатрия
курс 5,6	семестр 9, 10,11,12
трудоемкость (з.е):	12
количество часов всего -	432
Форма промежуточной аттестации	экзамен

**Разработчики рабочей программы:**

зав. кафедрой педиатрии, д.м.н., профессор Хмелевская И.Г., доцент, к.м.н.  
Богомазов А.Д.

**Курск – 2018**

Рабочая программа дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения учебной дисциплины **«Поликлиническая и неотложная педиатрия»** является формирование компетенций по системным знаниям, умениям и навыкам, необходимым для профессиональной деятельности врача-педиатра участкового; овладение необходимыми практическими умениями в вопросах общей и превентивной педиатрии, профилактики детских инфекций, догоспитальной неотложной помощи в соответствии с требованиями профессионального стандарта врача педиатра участкового.

#### **Задачами дисциплины является:**

-овладеть навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих и обучения детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

-овладение обучающимися навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, таких как профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;

-овладение навыками проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья и анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

-сформировать навыки диагностики неотложных состояний, заболеваний и патологических состояний у детей;

-овладеть навыками оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в том числе первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

-овладеть основными принципами организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

-сформировать навыки ведения медицинской документации в медицинских организациях; организации проведения медицинской экспертизы у детей и подростков; участия в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям; участия в решении отдельных научно-

исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

### **Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Поликлиническая и неотложная педиатрия» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

<b>Компетенция</b>		<b>Логическая связь с дисциплинами учебного плана</b>
<b>код</b>	<b>формулировка</b>	
<b>ОПК-4</b>	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело, Биоэтика, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, Лучевая терапия, Пропедевтика детских болезней, Факультетская педиатрия. Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни, Клиническая иммунология.
<b>ОПК-5</b>	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия,

		<p>Дерматовенерология,  Неврология, Факультетская  терапия, Факультетская  хирургия, Урология,  Акушерство и гинекология,  Офтальмология,  Эндокринология, Фтизиатрия,  Психиатрия, Медицинская  психология, Госпитальная  терапия, Травматология,  ортопедия, Госпитальная  хирургия, Клиническая  фармакология, Инфекционные  болезни, Анестезиология,  реанимация и интенсивная  терапия, Стоматология,  Онкология, Лучевая терапия,  Пропедевтика детских  болезней, Факультетская  педиатрия. Госпитальная  педиатрия, Инфекционные  болезни у детей, Детская  хирургия, профессиональные  болезни, Клиническая  иммунология.</p>
<p><b>ОПК-6</b></p>	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>Сестринское дело,  Патологическая анатомия,  клиническая патологическая  анатомия, Патофизиология,  клиническая патофизиология,  Пропедевтика внутренних  болезней, Общая хирургия,  Дерматовенерология,  Неврология, Факультетская  терапия, Факультетская  хирургия, Урология,  Акушерство и гинекология,  Офтальмология,  Эндокринология, Фтизиатрия,  Психиатрия, Медицинская  психология, Госпитальная  терапия, Травматология,  ортопедия, Госпитальная  хирургия, Клиническая  фармакология, Инфекционные  болезни, Анестезиология,  реанимация и интенсивная  терапия, Стоматология,  Онкология, Лучевая терапия,  Пропедевтика детских  болезней.</p>

		<p>болезней, Факультетская педиатрия. Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни, Клиническая иммунология.</p>
<b>ОПК-11</b>	<p>Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Сестринское дело, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Сестринский процесс и оказание неотложной помощи пациентам терапевтического и хирургического профиля, Основы общего ухода за больными, Неотложные состояния в практике врача.</p>
<b>ПК-1</b>	<p>Способен и готов 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 человека факторов среды его обитания</p>	<p>Гигиена, Медицинская генетика, Основы формирования здоровья детей, Медицинские аспекты экологии, Спортивная медицина, Здоровье и здоровый образ жизни в профилактической работе врача, элективные дисциплины по физической культуре и спорту.</p>
<b>ПК-2</b>	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p>Неврология, факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Травматологи, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Онкология, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия,</p>

		Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни.
<b>ПК-4</b>	Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	Общественное здоровье и здравоохранение, Экономика здравоохранения.
<b>ПК-5</b>	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Биохимия, Микробиология, вирусология, Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, Медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, Медицинская генетика, Лучевая диагностика, пропедевтика детских болезней, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Иммунология, Профессиональные болезни, Клиническая генетика, Клиническая иммунология, Интегративные механизмы регуляции физиологических функций, Тренинг коммуникативной компетентности врача
<b>ПК-6</b>	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия,

		<p>Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Эпидемиология, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, Лучевая терапия, Медицинская генетика, Пропедевтика детских болезней, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Иммунология, Профессиональные болезни, Клиническая генетика, Клиническая иммунология.</p>
<p><b>ПК-7</b></p>	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранения, Экономика здравоохранения, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Судебная медицина, Онкология, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни, Клиническая</p>

		иммунология.
<b>ПК-8</b>	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, Медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Стоматология, Онкология, Лучевая терапия, Пропедевтика детских болезней, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни, Клиническая иммунология.
<b>ПК-9</b>	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, Медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Стоматология, Онкология, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Профессиональные болезни.
<b>ПК-10</b>	Готов 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	Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство и гинекология, Офтальмология,



		Эндокринология, Фтизиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Онкология, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Симуляционный курс «Основы общего ухода за больными», Неотложные состояния в практике врача.
<b>ПК-11</b>	Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Неврология, Эндокринология, Психиатрия, Медицинская психология, Травматология, ортопедия, Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Симуляционный курс Сестринский процесс и оказание неотложной помощи пациентам терапевтического и хирургического профиля, Неотложные состояния в практике врача.
<b>ПК-14</b>	Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Медицинская реабилитация, Спортивная медицина.
<b>ПК-15</b>	Готов к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Психология, педагогика, Гигиена, Основы формирования здоровья детей, Спортивная медицина, Тренинг коммуникативной компетентности врача, Элективные дисциплины по физической культуре и спорту.
<b>ПК-16</b>	Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Гигиена, Основы формирования здоровья детей, Медицинские аспекты экологии, Тренинг коммуникативной компетентности врача.
<b>ПК-17</b>	Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика

	структурных подразделениях	здравоохранения, Сестринский процесс и оказание неотложной помощи пациентам терапевтического и хирургического профиля.
<b>ПК-20</b>	Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Клиническая фармакология, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Инфекционные болезни у детей, Детская хирургия, Основы научной работы в медицине, Иностранный язык как средство профессиональной коммуникации врача, Современные аспекты антропогенетики, Методологические проблемы научного исследования в медицине, Тренинг коммуникативной компетентности врача.

### Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
<b>ОПК-4</b>	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения</li> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> <li>- права и обязанности пациентов и медицинских работников</li> <li>- способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности</li> <li>- применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики</li> <li>- навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов</li> </ul>
<b>ОПК-5</b>	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</li> <li>- нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения</li> <li>- теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации</li> <li>- возможные ошибки в практике врачей различного профиля</li> <li>- основы доказательной медицины</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок</li> <li>- проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов</li> <li>- навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях</li> <li>- имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза</li> </ul>

			<p>деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать возможные последствия профессиональных ошибок</li> </ul>	
<b>ОПК-6</b>	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов</li> <li>- правила оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде</li> <li>- навыками составления плана работы и отчета о своей работе</li> </ul>
<b>ОПК-11</b>	Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- основное предназначение медицинских изделий, предназначенных для организации сестринского ухода, сестринских манипуляций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- использовать медицинские изделия при осуществлении медицинского ухода</li> <li>- использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
<b>ПК-1</b>	Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	<ul style="list-style-type: none"> <li>- мероприятия по предупреждению возникновения и распространения заболеваний, принципы их ранней диагностики, выявление причин и условий их развития, принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявлению причин и условий их развития</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы формирования</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками по формированию программы предупреждения возникновения и распространению заболеваний и их ранней диагностики выявления причин и условий их возникновения и развития</li> </ul>

	(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	заболеваний и состояний у детей - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи - основы здорового образа жизни, методы его формирования - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья	здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - проводить лечебные и диагностические мероприятия направленные на улучшение состояния здоровья детей, снижение показателей смертности, улучшение качества жизни, выявлять факторы риска распространенных заболеваний у детей - проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний детей	- навыками составления плана профилактики развития и обострения болезней внутренних органов для конкретного ребенка, подготовки лекций на медицинские темы - навыками формирования и реализации программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами - технологией профилактического консультирования
<b>ПК-2</b>	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождение диспансеризации и диспансерного наблюдения - принципы диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с	- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей, с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	- навыками участия в проведении медицинских осмотров детей с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - навыками участия в проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими

		<p>хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии нормативными действующими правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</li> <li>- основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	<p>помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениям в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами оказания медицинской помощи и с учетом стандарта медицинской помощи</li> <li>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</li> </ul>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками установления группы здоровья ребенка</li> <li>- навыками осуществления диспансеризации детей с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- навыками осуществления диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей - инвалидов</li> <li>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</li> </ul>
--	--	--	---	---

<b>ПК-4</b>	Способен и готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	- медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье детского населения, порядок их вычисления и оценки	- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детей	- навыками проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья детей
<b>ПК-5</b>	Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания ребенка - методику полного физикального исследования детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком - проводить полное физикальное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования ребенка, направления ребенка на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования ребенка, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании ребенка, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании, консультациях	- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента - навыками направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками информирования родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>пациента врачами-специалистами</li> <li>- анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях</li> <li>- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</li> <li>- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</li> <li>- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>инструментальному обследованию</li> <li>- навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными</li> </ul>
<b>ПК-6</b>	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную статистическую классификацию болезней</li> <li>- алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-X</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>
<b>ПК-7</b>	Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- показания к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в учреждения медико-социальной экспертизы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- констатировать биологическую смерть человека, описывать суправитальные реакции, ранние и поздние трупные явления</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</li> <li>- навыками направления детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок направления детей на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении детей для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- порядок констатации смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека</li> </ul>		<p>медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</li> <li>- порядком констатации биологической смерти человека</li> </ul>
<b>ПК-8</b>	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</li> <li>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</li> <li>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- механизм действия немедикаментозного лечения;</li> <li>медицинские показания и противопоказания к его назначению;</li> <li>побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</li> </ul>		
<b>ПК-9</b>	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</li> <li>- планировать и контролировать ведение больных с различными</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</li> <li>- навыками оказания паллиативной медицинской помощи при</li> </ul>

			нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
<b>ПК-10</b>	Готов 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации</li> <li>- клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля у детей, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</li> <li>- методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи детям в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь детям в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки состояния ребенка, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>- навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях у детей, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний у детей без явных признаков угрозы жизни пациента</li> <li>- навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul>
<b>ПК-11</b>	Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные лечебные мероприятия при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</li> <li>- клиническую картину и возможные осложнения состояний,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи детям в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</li> <li>- выполнять мероприятия по оказанию скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме детям</li> <li>- навыками оказания медицинской</li> </ul>

		<p>требующих срочного медицинского вмешательства, у детей в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p>	<p>терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p> <p>- навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме детям</p>
<b>ПК-14</b>	<p>Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>- показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, проведению реабилитационных мероприятий и других средств немедикаментозной терапии</p> <p>- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение</p> <p>- мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с клиническими</p>	<p>- определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в</p>	<p>- навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</p>

		<p>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<b>ПК-15</b>	<p>Готов к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и</p>	<p>- формы и методы обучения детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, профилактике заболеваний</p>	<p>- обучать детей и их родителей (законных представителей) и их родственников гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению</p>	<p>- основными приемами обучающей работы с детьми и их родителями (законными представителями)</p> <p>- имеет опыт обучения детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера,</p>

	укреплению здоровья, профилактике заболеваний	- особенности, уровни и принципы обучения при прохождении пациентом стадий принятия заболевания и изменения поведения, модели взаимоотношений в системе «врач – пациент - родственники больного»	здоровья, профилактике заболеваний - определять особенности и стадии принятия пациентом заболевания и степень их влияния на эффективность обучения в системе мероприятий оздоровительного характера, способствующих сохранению и упрочению здоровья, профилактике заболеваний	навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний - имеет опыт определения особенностей и стадий принятия пациентом заболевания и степени их влияния на эффективность обучения в системе мероприятий оздоровительного характера
<b>ПК-16</b>	Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	- формы и методы санитарно-просветительской работы среди детей и их родителей (законных представителей) лиц, осуществляющих уход за ребенком по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний и формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья, устранению факторов риска	- популярно изложить значения факторов риска при заболеваниях внутренних органов и меры профилактики обострений - выделять особенности, определять формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни - разъяснять детям и их родителям (законным представителям) и лицам осуществляющим уход за ребенком элементы и правила формирования здорового образа жизни, в том числе правила рационального сбалансированного питания с учетом возраста ребенка и группы здоровья	- навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни у детей и их родителей (законных представителей) и лиц осуществляющих уход за ребенком алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний
<b>ПК-17</b>	Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- общие вопросы организации медицинской помощи населению - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника - принципы контроля выполнения должностных обязанностей	- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях - навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой

		<p>медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>- контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	
<b>ПК-20</b>	<p>Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>- основы анализа научно-медицинской информации с учетом доказательной медицины, современные теоретические и экспериментальные методы научных исследований в медицине - основные требования к публичному представлению медицинской информации</p>	<p>- самостоятельно работать с источниками научно-медицинской информации - составлять отчеты (разделы отчета), литературные обзоры, доклады по теме или ее разделу (этапу задания) - использовать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт, реализовывать на практике знания и умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов - навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины</p>

### 3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
<p>1. Структура и организация работы детской поликлиники. Разделы работы участкового врача.</p>	<p>Изучение данного раздела способствует формированию системы теоретических знаний по организации медицинской помощи детскому населению в амбулаторных условиях, функциональным обязанностям врача педиатра участкового в соответствии с профессиональным стандартом. Способствует формированию системы теоретических знаний по изучению вопросов экспертизы временной нетрудоспособности в практике участкового врача-педиатра, которую осуществляют участковые врачи и специалисты на приеме в поликлинике и на дому согласно приказа МЗ РФ №624Н от 29.06.2011г. «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности». Способствует формированию системы теоретических знаний по профилактической педиатрии, оценке состояния здоровья и развития детей и подростков, определению групп здоровья, диспансерных групп, первичной, вторичной и третичной профилактике.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-16, ПК-17, ПК-20</p>
<p>2. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники. Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первых трех лет жизни. Организация работы врача детского коллектива. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Врачебный контроль за состоянием здоровья подростков. Специфическая</p>	<p>Изучение данного раздела способствует формированию системы теоретических знаний об организации рационального питания детей раннего возраста на педиатрическом участке. Способствует формированию системы теоретических знаний по вопросам оказания амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным на педиатрическом участке, вопросам оценки адаптации новорожденных в периоде поздней адаптации, определению критериев здоровья и групп направленного риска новорожденных после выписки из родильного стационара, вопросам наблюдения за недоношенными новорожденными с ОНМТ и ЭНМТ на педиатрическом участке. Способствует формированию системы теоретических знаний по проблеме нервно-психического развития детей раннего возраста и качественно – количественной оценке НПР на амбулаторно-поликлиническом этапе, проблеме дефицитных состояний у детей раннего возраста (гиповитаминозов, белково-энергетической недостаточности), развития и воспитанию здорового ребёнка раннего возраста при активном участии семьи. Способствует формированию системы теоретических знаний по одной из представительных групп детского населения, требующих внимания педиатра «часто болеющие дети» или «дети с рецидивирующими респираторными инфекциями», современным методам их оздоровления в амбулаторно-поликлинических условиях, по изучению современных знаний по организации противозидемических мероприятий в случае возникновения инфекционных заболеваний в условиях детского дошкольного учреждения, школе, на дому. Способствует формированию системы теоретических знаний по изучению современных медико-социальных аспектов формирования здоровья школьников и необходимость реализации комплексных профилактических программ, по анатомо-физиологическим особенностям детей подросткового</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-14, ПК-15, ПК-16</p>



профилактика инфекционных заболеваний у детей	возраста, факторам, обуславливающих состояние их здоровья, своеобразию структуры заболеваний и склонность к хроническому течению заболеваний, совершенствованию подростковой медицинской службы, направленной на сохранение и укрепление здоровья подростков, по вопросам диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой системы, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, по вопросам диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями моче-выделительной системы, системы крови, эндокринной системы, проблемам активной иммунизации детского населения, по проблемам специфической профилактики инфекционных заболеваний у детей в семье и организованных детских коллективах.	
3. Организация, основные задачи и медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе.	Изучение данного раздела дисциплины способствует формированию теоретических знаний по проблеме организации, медико-тактической классификации уровней помощи на догоспитальном этапе при угрожающих состояниях у детей. Способствовать формированию теоретических знаний по проблеме острой дыхательной недостаточности у детей и подростков, возникающей при тяжелых формах обструктивного бронхита, бронхиолита, стенозах гортани, эпиглоттита, инородного тела дыхательных путей и др.; критериям степени дыхательной недостаточности и адекватных лечебных мероприятий на догоспитальном этапе. Способствует формированию системы теоретических знаний по проблеме неотложных состояний при аллергических заболеваниях у детей, проблеме неотложной помощи детям и подросткам при несчастных случаях на догоспитальном этапе, проблемам лихорадочных реакций и судорожного синдрома у детей нередко встречающихся при инфекционных заболеваниях, метаболических нарушениях, перинатальных поражениях, неврологических заболеваниях и оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе участковым педиатром и врачом отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи детской поликлиники. Способствует формированию системы теоретических знаний об оказании неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, детям и подросткам на догоспитальном этапе.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-11, ПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-16

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование <i>раздела</i> дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Структура и организация работы детской поликлиники. Разделы работы участкового врача.	48	8	40	24	72	ЛТ, ЛВ, УФ, СИ	ЛД, ЛП, КС, МК, ДИ, РИ, МШ, МГ, МК КПЗ ЗС	АКС, Т, Пр, С,
2. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники. Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первых трех лет жизни. Организация работы врача детского коллектива. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями. Врачебный контроль за состоянием здоровья подростков. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	60	8	52	48	108	ЛТ, ЛВ, УФ, СИ	ЛД, ЛП, КС, МК, ДИ, РИ, МШ, МГ, МК КПЗ ЗС	АКС, Т, Пр, С,
3. Организация, основные задачи и	120	16	104	96	216	ЛТ,	ЛД,	АКС,

медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе.						ЛВ, УФ, СИ	ЛП, КС, МК, ДИ, РИ, МШ, МГ, МК КПЗ ЗС	Т, Пр, С,
<i>Экзамен</i>	-	-	-	-	<b>36</b>	-	-	Т, Пр., С
<b>ИТОГО:</b>	<b>228</b>	<b>32</b>	<b>196</b>	<b>168</b>	<b>432</b>	-	-	-

#### 4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

<b>ЛТ</b>	традиционная лекция	<b>УФ</b>	учебный видеофильм
<b>ЛВ</b>	лекция-визуализация	<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>ЛД</b>	лекция-дискуссия	<b>ДИ, РИ</b>	деловая и ролевая учебная игра
<b>ЛП</b>	проблемная лекция	<b>КС</b>	анализ клинических случаев
<b>СИ</b>	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях	<b>МШ</b>	метод мозгового штурма
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>МГ</b>	метод малых групп
		<b>МК</b>	метод кейсов

#### 4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

<b>АКС</b>	анализ клинических случаев (клинический разбор)	<b>Т</b>	тестирование
<b>С</b>	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений, владений)

## 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Дисциплина «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

#### Факультет педиатрический

#### Основная литература

1. Методические рекомендации для преподавателей к проведению практических занятий по поликлинической педиатрии со студентами 5-6 курса педиатрического факультета [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии ; сост. И. Г. Хмелевская [и др.]. - Курск : [б. и.], 2011. URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1508%2F%D0%9C%2054-103002](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1508%2F%D0%9C%2054-103002)
2. Шабалов Н.П. Педиатрия [Электронный ресурс] / Шабалов Н.П.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2009.— 936 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/45714.html>.

#### Дополнительная литература

1. Клинические рекомендации. Педиатрия. 2005. 2006 / Союз педиатров России ; гл. ред. А. А. Баранов . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 257 с.
2. Лекции по элективному курсу «Неотложные состояния в педиатрии» [Электронный ресурс] : для студентов педиатр. фак. / сост.: И. Г. Хмелевская, М. М. Гурова, А. Д. Богомазов [и др.] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии. - Курск : КГМУ, 2011. – URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1509%2F%D0%9B%2043-176084](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1509%2F%D0%9B%2043-176084)
3. Методические рекомендации для преподавателей к проведению практических занятий элективного курса «Неотложные состояния в педиатрии» [Электронный ресурс] : методические рекомендации / Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии ; сост.: И. Г. Хмелевская, А. Д. Богомазов, М. М. Гурова [и др.]. - Курск : [б. и.], 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1288%2F%D0%9C%2054-535836](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1288%2F%D0%9C%2054-535836)
4. Поликлиническая педиатрия: учеб. пособие для студентов педиатр. и лечеб. фак. мед. вузов / В. А. Доскин, Т. В. Косенкова, Т. Г. Авдеева [и др.] ; МЗ РФ, ГОУ ВУНМЦ по непрерыв. мед. и фармацевт. образованию. - М. : ВУНМЦ, 2002. - 503 с. - Библиогр.: с. 500-503.
5. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа:  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html>

6. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы студентов 5 курса педиатрического факультета по поликлинической и неотложной педиатрии / И. Г. Хмелевская [и др.] ; рец.: Л. В. Никитина, Л. В. Силина ; Курск. гос. мед. ун-т, [каф. педиатрии]. - Курск : Изд-во КГМУ, 2017. - 117 с.

7. Учебное пособие к элективному курсу "Неотложные состояния в педиатрии" [Электронный ресурс] / авт.-сост.: И. Г. Хмелевская [и др.]; под ред. И. Г. Хмелевской ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии. - Курск : КГМУ, 2010. -- URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1124%2F%D0%A3%2091-253345](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1124%2F%D0%A3%2091-253345)

### **Периодические издания (журналы)**

1. «Вопросы современной педиатрии»;
- 2.«Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского»;
- 3.«Пренатальная диагностика»;
- 4.«Российский вестник перинатологии и педиатрии».

### **Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных**

1. Научная электронная библиотека «**eLIBRARY.RU**»  
<https://elibrary.ru/>
2. Национальная электронная библиотека (НЭБ)  
<http://нэб.рф/>
3. Консультант плюс  
[https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)
4. Консультант студента  
<http://www.studentlibrary.ru>
5. База данных международного индекса научного цитирования «WEB OF SCIENCE» <http://www.webofscience.com/>
6. Полнотекстовой базе данных «Medline Complete»  
<http://search.ebscohost.com/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека,  
<http://193.232.7.109/feml>
8. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ».  
<http://polpred.com/>
9. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»  
<https://cyberleninka.ru/>
10. Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://www.rosminzdrav.ru/>

11. Министерство образования и науки Российской Федерации  
<https://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>

### **Стандарты и порядки оказания медицинской помощи**

1. Стандарты первичной медико-санитарной помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
2. Стандарты специализированной медицинской помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>
3. Стандарты скорой медицинской помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoj-pomoschi>
4. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoj-federatsii>
5. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по педиатрии  
<http://pediatr-russia.ru/news/recomend>

## 6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4
1.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11 «А», 2 этаж, актовый зал	<b>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (200 п.м.):</b> специализированная мебель (секции кресел); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (ноутбук, мультимедийный проектор, экран проекционный стационарный).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
2.	Российская Федерация, 305048, г. Курск, пр-т. Энтузиастов, д. 18, 2 этаж, учебная комната (каб. №212)	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 1 этаж, учебная комната №4	<b>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства:</b> специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (МФУ, персональный компьютер); специализированное оборудование (3-канальный электрокардиограф Cardioline AR 600, аускультативный тренажер (звуки сердца и легких) ребенка, имитатор пациента Nita Newborn, педиатрический манекен жизнеобеспечения, реалистичные манекены-тренажеры новорожденных для демонстрации, модель	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

		анатомическая).	
4.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Чумаковская, д. 10, 3 этаж, учебная комната	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
5.	Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Хуторская, д. 43а, 1 этаж, учебная комната	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, принтер); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6.	Российская Федерация, 305005, г. Курск, пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, 1 этаж, учебная комната (выписное отделение патологии новорожденных)	<b>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</b> специализированная мебель (учебная мебель, шкафы, доска маркерная); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
7.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, областная детская клиническая больница	<b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b> стетофонендоскоп, термометр инфракрасный Sensitec NF-3101,	



		ростомер, пеленальный стол, фиброгастродуоденоскоп в комплексе с принадлежностями, бронхофиброскоп педиатрический в комплексе с принадлежностями, мешок Амбу, система холтеровского мониторирования, Весы электронные медицинские ВМЭ-150"Мсса-К", суточный монитор артериального давления; кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом.	
8.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, областная инфекционная больница	<b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b> измеритель артериального давления и частоты пульса цифровой, тонометр механический с манжетой для измерения давления у детей, стетофонендоскоп, термометр медицинский, весы электронные настольные для новорожденных и детей до 1,5 лет, весы напольные медицинские электронные, ростомер, облучатель бактерицидный ОБн с 2-мя лампами.	
9.	Российская Федерация, 305048, г. Курск, пр-т. Энтузиастов, д. 18, детская поликлиника №8	<b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b> ростомер медицинский, негатоскоп, измеритель артериального давления и частоты пульса цифровой, весы электронные настольные для новорожденных и детей до 1,5 лет, весы напольные медицинские электронные, пульсоксиметр, термометр медицинский, пеленальный стол, стетофонендоскоп, емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов.	
10.	Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Хуторская, д. 43а, областная детская больница №2	<b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные</b>	

		<p><b>специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b> тонометр для детей раннего и младшего возраста механический Babyhon Riester, весы электронные для новорожденных детей В1-15 «Саша», открытая реанимационная система для новорожденных детей БэбиГард 1140, электрокардиограф 3-канальный переносной «Shiller», аппарат наркозно-дыхательный для всех видов анестезии “Leon Plus” (1 lamilton Lowenstein), аппарат ИВЛ «Galileo Gold», инфузомат двухшприцевой Litus P-1800D, экстрактор вакуумный «Вакус», дефибриллятор PRIMEDIC DEFI-B METRAX, операционный стол 5-секционный CHS-1500, стол операционный универсальный с моторным приводом ОУМ-1, монитор пациента Rochen Solvo M3000, комплекс аппаратно-программный электроэнцефалографический «МИЦАР ЗЭГ-202» с видеокамерой для ЭЭГ мониторинга у новорожденных AM-C001C3/IR, дефибриллятор PRIMEDIC DEFI-B METRAX, гастрофиброскоп для новорожденных детей «РеШах» FG-16V, ультратонкий бронхофиброскоп BF-20 «Olympus», эндовидеохирургический комплекс «Karl Storz» с принадлежностями, стол перевязочный медицинский СП.08.00, аспиратор-ирригатор хирургический ОХ-1, аппарат лазерный хирургический фотодинамического и гиертермического воздействия «Лахта-Милон», аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВ4-300-03 «Фотек», ультразвуковой скальпель Harmonic с генератором, резектоскоп Ре-ВС-5.</p>	
11.	Российская Федерация, 305005, г. Курск, пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, областной перинатальный центр	<p><b>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:</b></p>	

		<p>прибор для измерения АД, фетальный монитор Sonicaid TEAM, комплекс реанимационный для новорожденных FP Healthcare 900, комплекс реанимационный открытый с принадлежностями Panda I Res, электрокардиограф, система для обеззараживания помещений ASP GLOSAIR 400, аппарат наркозно-дыхательный с ларингоскопом Blease Focus, аппарат ИВЛ для проведения искусственной вентиляции легких детей и взрослых MB200, шприцевой дозатор Перфузор Компакт С, дефибриллятор – монитор, комплект Endomat, монитор пациента с принадлежностями VITAL GUARD 450, кольпоскоп ID LED, кольпоскоп со встроенной видео камерой 3 MV LED, анализатор состояния плода ультразвуковой доплеровский автоматический АУСП.</p>	
--	--	--	--

## 7. Оценочные средства

### Вопросы для устной части экзамена

1. Структура, организация работы детской поликлиники.
2. Основные разделы работы участкового педиатра и их содержание.
3. Показатели деятельности детской поликлиники.
4. Учетно-отчетная документация участкового педиатра.
5. Преемственность в работе терапевтов, акушеров и педиатров. Дородовые патронажи. Медико-генетическое консультирование.
6. Оценка состояния здоровья и развития детей. Понятие о группах здоровья у детей.
7. Критерии оценки состояния здоровья и развития детей старшего возраста и подростков. Группы здоровья.
8. Определение понятия групп риска и диспансерных групп наблюдения.
9. Группы здоровья и группы риска новорожденных. Скрининг-программы новорожденных.
10. Организация наблюдения за здоровыми детьми 1 года жизни в детской поликлинике.
11. Диспансерное наблюдение за недоношенными детьми.
12. Принципы контроля нервно-психического развития детей первого года жизни.
13. Принципы контроля физического развития детей первого года жизни.
14. Принципы вскармливания детей первого года жизни. Профилактика нарушений питания и гиповитаминозов.
15. Диспансерное наблюдение за детьми раннего возраста с пороками развития, поражением ЦНС, внутриутробными инфекциями.
16. Организация работы подросткового кабинета детской поликлиники. Питание детей 2-3 года жизни.
17. Массаж и гимнастика с детьми 1 года жизни.
18. Профилактика рахита
19. Лечение и диспансерное наблюдение детей при рахите, анемии, дистрофии, аномалиях конституции.
20. Диспансерное наблюдение за детьми 2-3 года жизни.
21. Профилактический принцип работы детской поликлиники. Первичная, вторичная, третичная профилактика.
22. Организация профилактических осмотров. Стандарты профилактической помощи.
23. Этапная система диспансеризации.
24. Организация вакцинопрофилактики в условиях детской поликлиники. Национальный календарь прививок.
25. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
26. Прививочные реакции и осложнения.

27. Лечение и наблюдение детей с инфекционными заболеваниями (кишечные инфекции, ангина, ОРВИ) на дому и в условиях детской поликлиники. Показания к госпитализации в стационар.
28. Противоэпидемические мероприятия в очаге при различных детских инфекциях (корь, краснуха, эпидемический паротит, ветряная оспа, грипп, скарлатина).
29. Лечение детей с острой бронхолегочной патологией на дому (острый бронхит, пневмония). Показания к госпитализации.
30. Организации стационара на дому.
31. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники.
32. Врачебный контроль за состоянием здоровья дошкольников.
33. Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях.
34. Профилактика «школьных» заболеваний и травматизма в образовательных учреждениях.
35. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и школе.
36. Организация летнего отдыха и санаторного лечения детей.
37. Организация помощи детям-инвалидам в условиях детской поликлиники.
38. Организация медицинского наблюдения за детьми в домах ребенка и детских домах.
39. Организация оформления детей в детский сад, школу, летний лагерь.
40. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в течение периода адаптации в школе.
41. Медицинское обслуживание учащихся общеобразовательных и специальных школ.
42. Диспансеризация подростков. Военно-врачебные и другие комиссии.
43. Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники, подростковых центров и в поликлиниках для взрослых.
44. Принципы диспансеризации детей с хронической патологией
45. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания.
46. Организация лечебно-профилактической помощи при сердечно-сосудистой патологии.
47. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта.
48. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы.
49. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной системы.
50. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

## **Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена**

### **Задача 1**

У ребенка в возрасте 6 месяцев, доставленного бригадой скорой медицинской помощи с диагнозом «ОРВИ, гипертермический синдром» в многопрофильный стационар, во время оформления истории болезни в приёмном отделении развились тонико-клонические судороги. На фоне судорог наступила остановка дыхания, и прекратилось сердцебиение.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Ваши действия в данной ситуации?
3. Какие исследования необходимо провести ребенку?
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

### **Задача 2**

Вызов бригады скорой помощи в детский сад. У девочки 4 лет во время обеда внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка.

Выявлено, что ребенок никакими бронхолегочными заболеваниями не страдает.

В момент осмотра ребенок в сознании, беспокойный, вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен, дыхание поверхностное, равномерно проводится с обеих сторон. Тоны сердца ритмичные, звучные. Частота пульса 100 в 1 минуту, артериальное давление 95/55 мм рт. ст.

Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, быстро нарастал цианоз. Инородного тела в ротоглотке не видно.

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия пациенту.
3. Дальнейшая тактика к больному ребенку.
4. Условия транспортировки пациента.
5. Прогноз данного заболевания?

### **Задача 3**

Вызов врача неотложной помощи к мальчику 3-х лет в 4 часа утра. Жалобы на повышение температуры тела до 38,5С, насморк, лающий кашель, осиплость голоса, затрудненное и шумное дыхание.

При осмотре ребенок возбужден. Кожные покровы чистые, горячие, на лице румянец. Слизистые чистые, зев гиперемирован. Периодически появляется цианоз носогубного треугольника. Из носовых ходов - слизистое отделяемое. Дыхание затруднено, шумное, вдох удлинён, слышен на расстоянии. Выраженное участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, западение уступчивых мест грудной клетки. Тоны сердца ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС-126 / минуту. АД- 90/50 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень + 1 см из-под края реберной дуги.

1. Диагноз?
2. Неотложная помощь?
3. Дальнейшая тактика.
4. Прогноз данного заболевания?
5. План дальнейшего наблюдения за ребенком.

#### Задача 4

Вызов бригады скорой помощи на преждевременные роды (32 неделя беременности) происходившие на дому. Рождение ребенка 3 часа назад. При осмотре – у новорожденного признаки недоношенности. Дыхание резко учащено до 80 в 1 минуту. Отмечается втяжение межреберных промежутков, западение верхней части грудной клетки и мечевидного отростка грудины на вдохе, дыхание шумное (на выдохе). Рот открыт. Частота сердцебиений 180 в 1 минуту. Кожные покровы цианотичны. Аускультативно над легкими небольшое количество хрипов, выдох удлиннен. Дыхание проводится равномерно над обоими отделами грудной клетки. Сердечные шумы не выслушиваются. Живот мягкий. Выявлено, что околоплодные воды были окрашены меконием.

1. Диагноз?
2. Неотложная помощь?
3. Дальнейшая тактика.
4. Прогноз данного заболевания?
5. План дальнейшего наблюдения за ребенком.

#### Задача 5

В школе во время перемены девочку 10 лет укусила пчела. На уроке появились жалобы на нехватку воздуха. Голос стал “осипшим”, периодически - лающий кашель с “металлическим оттенком”. К моменту прибытия бригады скорой помощи, вызванной школьной медсестрой, частота дыхания 42 в минуту. Вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен, дыхание везикулярное, равномерно проводится по обеим сторонам грудной клетки. Границы сердца не расширены, тоны ритмичные, звучные, пульс 100 в 1 минуту, артериальное давление 105/60 мм рт.ст. Девочка возбуждена, несколько агрессивна, ориентировка в окружающем нарушена. Нарастает цианоз кожных покровов.

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия и дальнейшая тактика по отношению пациента.
3. Условия транспортировки.
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

#### Задача 6

Вызов реанимационной бригады «Скорой помощи» в школу к девочке 14 лет, которая во время контрольного урока по математике внезапно побледнела и потеряла сознание. Отмечались клонические судороги. Через 2-3 минуты сознание восстановилось, и девочка самостоятельно приняла неизвестную таблетку.

Со слов педагога ребенок страдает каким-то заболеванием сердца. К моменту прибытия скорой помощи произошла повторная потеря сознания. При осмотре: дыхание 30 в 1 минуту, пульс ритмичный 20 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание везикулярное, равномерное, границы сердца не изменены, тоны ритмичные, приглушены. Артериальное давление 60/30 мм рт. столба. Среди вещей в школьной сумке найдена упаковка таблеток изадрина.

Врачом бригады «Скорой помощи» снята одноканальная ЭКГ: зубец Р определяется, интервал Р-Р постоянный, интервал Р-Р постоянно меняется, комплекс QRS несколько деформирован, частота кардиоциклов 20 в 1 минуту.

1. Диагноз.
2. Почему у ребенка произошла декомпенсация кровообращения?

3. Какие неотложные мероприятия следует провести в данном случае?
4. Какова дальнейшая тактика ведения?
5. Условия транспортировки?

#### **Задача 7**

Вызов бригады «Скорой помощи» в школу. Мальчик 14 лет после окончания матча по баскетболу почувствовал неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, резкую слабость, головокружение. Через несколько минут потерял сознание. Бригада «Скорой помощи» прибыла через 8 минут. В момент осмотра: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, влажные, цианоз. Пульс на сонной артерии отсутствует. Артериальное давление 20/0 мм рт. ст. На ЭКГ проведенной с помощью ручного дефибриллятора ЧСС 200 в минуту, комплексы QRS деформированы и расширены.

1. Диагноз.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи в данном случае.
3. Какова дальнейшая тактика ведения данного больного ребенка?
4. Условия транспортировки?
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

#### **Задача 8**

Девочка 8 лет стала жаловаться на слабость, головокружение, тошноту, а затем потеряла сознание. Ребенок осмотрен школьным врачом: кожные покровы бледные, холодный пот, цианоза нет. Дыхание 20 в 1 минуту, поверхностное, при аускультации в легких везикулярное дыхание, изменения границ сердца нет, тоны ритмичные, приглушены, шумы не определяются, пульс слабого наполнения и напряжения, 60 в 1 минуту. Артериальное давление 80/20 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Температура тела 36,3 С. Вызвана бригада «Скорой помощи»

1. Диагноз.
2. Тактика и неотложные мероприятия школьного врача и бригады службы скорой помощи.
3. Условия транспортировки?
4. Какова дальнейшая тактика ведения данного больного ребенка?
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

#### **Задача 9**

Вызов бригады «скорой помощи» к мальчику 12 лет. Внезапно почувствовал боли за грудиной, учащенное сердцебиение, тошноту и позывы к рвоте. После рвоты неприятные ощущения прошли, но к моменту прибытия скорой помощи выше перечисленные жалобы вновь появились. Несколько возбужден, испуган. Сердцебиение резко учащено, частота пульса более 180 в 1 минуту, частота дыхания 32 в 1 минуту. Артериальное давление 125/85 мм рт. ст.

На ЭКГ: частота сердцебиение 200 в 1 минуту, зубец Р прослеживается в связи комплексом QRS, последний не изменен.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Ваши действия в данной ситуации?
3. Какие исследования необходимо провести ребенку?
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

#### **Задача 10**



Мальчик 10 лет при купании в озере стал тонуть. Был поднят спасателем со дна водоема через 3 минуты в состоянии клинической смерти. После успешной первичной реанимации возобновление дыхания и сердечной деятельности. В сознание не приходил. К моменту прибытия реанимационной бригады службы скорой помощи дыхание у ребёнка стало kloкочущим, с частотой 48 в 1 минуту. При аускультации над легкими масса влажных хрипов, тоны сердца приглушены, ритмичные. Частота пульса 100 в 1 минуту, артериальное давление 80/40 мм рт.ст. Без сознания, периодически наблюдаются судороги с преобладанием клонического компонента. Зрачки несколько расширены, реакция на свет определяется. Корнеальный, глоточный и болевой рефлексы сохранены.

1. Диагноз.
2. Какие неотложные мероприятия должен провести спасатель? 3. Какова неотложная помощь бригады скорой помощи?
3. Условия транспортировки?
4. Какова дальнейшая тактика ведения данного больного ребенка?
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

### Задача 11

Вызов бригады «Скорой помощи» в детский сад. У девочки 4 лет среди полного здоровья во время обеда внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка.

Из анамнеза известно, что ребенок никакими бронхолегочными заболеваниями не страдает.

На момент осмотра: ребенок в сознании, беспокойный, вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен. Дыхание поверхностное, равномерно проводится с обеих сторон. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС — 100 ударов в мин, АД — 95/55 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги.

Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, судорожным, быстро нарастает цианоз. Инородное тело в ротоглотке не видно.

1. Диагноз?
2. Неотложные мероприятия.
3. Дальнейшая тактика.
4. Условия транспортировки.
5. На основании чего можно сделать выбор между экстренной эндотрахеальной интубацией и трахеостомией при наступлении полной асфиксии у пациента?

### Задача 12

Вызов реанимационной бригады «Скорой помощи» в школу к девочке 14 лет, которая во время контрольного урока по математике внезапно побледнела и потеряла сознание. Отмечались клонические судороги. Через 2-3 минуты сознание восстановилось, и девочка самостоятельно приняла неизвестную таблетку.

Со слов педагога, девочка страдает каким-то заболеванием сердца, состоит на диспансерном учете. Среди вещей в школьной сумке найдена упаковка таблеток изадрина. К моменту прибытия «Скорой помощи» — повторная потеря сознания.

При осмотре: кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Слизистые оболочки чистые, бледные. Частота дыхания 30 в минуту. При аускультации — дыхание везикулярное, равномерное. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД — 70/40 мм рт.ст. Пульс ритмичный с частотой 40 в минуту.

Врачом реанимационной бригады снята одноканальная ЭКГ: зубец Р определяется, интервал Р-Р постоянный, интервал Р-Т постоянно меняется, комплекс QRS несколько деформирован, ЧСС — 40 ударов в минуту.

1. Диагноз?
2. Неотложные мероприятия бригады скорой помощи.
3. Дальнейшая тактика.
4. Какие рекомендации необходимо дать ребенку во внеприступный период?
5. Перечислите возможные методы купирования данного состояния в случае задержки госпитализации пациентки при наличии подготовленного медицинского персонала и необходимой аппаратуры?

### **Задача 13**

Мальчик 3 лет, предположительно за 60 минут до прибытия машины «Скорой помощи» съел неизвестное количество таблеток. Родители, обратив внимание на заторможенность и неадекватное поведение ребенка, вызвали «Скорую помощь».

Бабушка ребенка страдает гипертонической болезнью, применяет для лечения нифедипин и резерпин.

В момент осмотра: общее состояние тяжелое. Сомнолентность, оценка по шкале Глазго 10 баллов. Зрачки сужены. Периодически судороги, с преобладанием клонического компонента. Кожные покровы и склеры глаз гиперемированы. Носовое дыхание затруднено. Дыхание поверхностное с частотой 40 в минуту. Аускультативно на фоне легочного дыхания выслушивается небольшое количество хрипов проводного характера. Тоны сердца резко ослаблены. Пульс слабого наполнения и напряжения с частотой 60 ударов в минуту. АД — 70/20 мм рт.ст. Живот мягкий. Печень +1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Не мочился.

1. Диагноз?
2. Неотложная помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.
4. Через какое время возможно развитие острой почечной недостаточности у данного пациента? Каков механизм ее развития?
5. Возможно ли проведение методики форсированного диуреза для удаления всосавшегося яда у данного пациента на догоспитальном этапе?

### **Задача 14**

Вызов бригады «Скорой помощи» к мальчику 6 лет, вынесенному спасателем из горящей квартиры.

При осмотре: общее состояние тяжелое, ребенок без сознания. Оценка комы по шкале Глазго 8 баллов. Эритема кожных покровов, вишневая окраска слизистых оболочек. Поверхностные ожоги кожи лица, обгоревшие брови и ресницы. Имеется спазм жевательной мускулатуры. Одышка смешанного характера: при преобладании затруднения вдоха выявляется ослабление дыхательных шумов над легкими, над всеми легочными полями выслушиваются сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС — 140 ударов в мин. АД — 80/40 мм рт.ст. Живот мягкий. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

1. Диагноз?
2. Неотложная помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.
4. Ведущий патологический синдром, определяющий тяжесть состояния пациента.
5. Укажите ведущее лечебное мероприятие при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе?

### Задача 15

К мальчику 3 лет вызвана бригада «Скорой помощи». 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, сыпь по всему телу с зудом.

Из анамнеза известно, что ребенок болен в течение 2 дней двусторонней пневмонией. Участковый врач был накануне и назначил ампициллин внутримышечно. Первая инъекция препарата была сделана за 30 минут до прибытия бригады «Скорой помощи». В возрасте 2 лет ребенок болел острым гнойным отитом, лечился оспеном, на который была реакция в виде кратковременной аллергической сыпи.

На момент осмотра: ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей — уртикарная сыпь на бледном фоне. Холодный липкий пот. Затруднен выдох. Частота дыхания 56 в минуту. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, рассеянные мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы. Перкуторно — звук с коробочным оттенком. Границы сердца не расширены, тоны приглушены. Пульс нитевидный с частотой 160 ударов в мин. АД — 60/20 мм рт.ст. Живот доступен пальпации, умеренная болезненность без определенной локализации. Печень +1 см из-под края реберной дуги. В течение последнего часа мочеиспускания не было.

1. Диагноз?
2. Первая врачебная помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.
4. Ведущий патологический синдром, определяющий особенности данного случая.
5. Какие мероприятия необходимо провести до прибытия врача?

### Задача 16

Девочка 8 лет стала жаловаться на слабость, головокружение, тошноту, а затем потеряла сознание.

Со слов одноклассников известно, что девочка 3 дня назад упала на катке. После падения чувствовала себя удовлетворительно, эпизодов потери сознания не было. Накануне вечером жаловалась на головную боль. На диспансерном учете не состоит. Острыми заболеваниями болеет редко. Срочно был вызван школьный врач.

При осмотре: девочка без сознания. Температура тела — 36,3°C. Кожные покровы бледные, холодный пот. Слизистые оболочки чистые, бледные. Дыхание поверхностное, с частотой 20 в минуту. При аускультации в легких везикулярное дыхание, проводится равномерно. Границы сердца не расширены. Верхушечный толчок определяется по левой среднеключичной линии в пятом межреберье, ослаблен. Тоны сердца — ритмичные, приглушены, шумов нет. Пульс слабого наполнения и напряжения с частотой 66 ударов в мин. АД — 80/30 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень — у края реберной дуги.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Какие действия должен предпринять школьный врач?
3. Неотложные мероприятия и тактика бригады «Скорой помощи».
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

### Задача 17

У ребенка в возрасте 6 месяцев, доставленного бригадой скорой медицинской помощи с диагнозом «ОРВИ, гипертермический синдром» в многопрофильный стационар, во время оформления истории болезни в приёмном отделении развились тонико-клонические судороги. На фоне судорог наступила остановка дыхания, и прекратилось сердцебиение.

1. Предполагаемый диагноз?

2. Ваши действия в данной ситуации?
3. Какие исследования необходимо провести ребенку?
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

### **Задача 18**

Ребёнка 4 лет присыпало землей в карьере. После извлечения из завала ребенок пришел в сознание, беспокойный, вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен, дыхание поверхностное, равномерно проводится с обеих сторон. Тоны сердца ритмичные, звучные. Частота пульса 100 в 1 минуту, артериальное давление 95/55 мм рт. ст. Видимых травм не определяется. Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, быстро нарастает цианоз.

1. Диагноз?
2. Неотложные мероприятия.
3. Условия транспортировки.
4. Какие исследования необходимо провести ребенку?
5. План дальнейшего наблюдения за ребенком.

### **Задача 19**

Ребенок 1,5 месяцев. Мать предъявляет жалобы на вялость ребёнка. Из анамнеза известно, что у ребенка в течение двух дней отмечалась повторная рвота. Стул несколько раз в сутки, жидкий, желтого цвета.

Больной заторможен, адинамичен, большой родничок западает. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь, мраморность, эластичность снижена. Слизистые оболочки сухие, язык покрыт белым налетом, тургор тканей снижен, живот вздут. АД- 60/20 мм рт.ст., пульс 160 ударов в минуту, частота дыхания - 50 в минуту. Дыхание равномерно проводится с обеих сторон, ритмичное, глубокое, шумное. Перкуторные границы относительной сердечной тупости расширены, тоны приглушены.

1. Поставьте диагноз.
2. Обоснуйте неотложные мероприятия.
3. Дальнейшая тактика.
4. Укажите условия транспортировки.
5. Каковы клинические риски у данного пациента?

### **Задача 20**

Вызов бригады скорой медицинской помощи к мальчику в возрасте 6 месяцев. Жалобы на беспокойство ребенка, учащенное дыхание, повышение температуры тела до 39,1С, слизистое отделяемое из носа. Болен 2-ой день. Во время осмотра выраженное беспокойство, неинтенсивные судорожные подергивания мышц конечностей. Большой родничок выбухает.

Частота дыхания до 40 в 1 минуту. Пульс 146 в 1 минуту, слабого наполнения. Перкуторный звук над лёгкими не изменен, при аускультации - небольшое количество проводных хрипов. Перкуторные границы сердца не изменены. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные. Выявляется умеренная ригидность затылочных мышц. Верхний симптом Брудзинского слабо положительный. Симптом Бабинского отрицательный. Последние 6 часов снизилась частота мочеиспускания.

1. Поставьте диагноз.

2. Окажите неотложную помощь.
3. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.
4. Нужно ли госпитализировать в отделение реанимации?
5. Какие нужны профилактические мероприятия для предупреждения данной патологии?

### **Задача 21**

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет извлечён из салона автомобиля. Общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт. ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия.
3. Условия транспортировки
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Какие исследования необходимо провести ребенку?

### **Задача 22**

Вызов бригады скорой помощи в детский сад. У девочки 4 лет во время обеда внезапно появился сухой, навязчивый кашель и одышка.

Выявлено, что ребенок никакими бронхолегочными заболеваниями не страдает.

В момент осмотра ребенок в сознании, беспокойный, вдох резко затруднен. Над легкими перкуторный звук не изменен, дыхание поверхностное, равномерно проводится с обеих сторон. Тоны сердца ритмичные, звучные. Частота пульса 100 в 1 минуту, артериальное давление 95/55 мм рт. ст.

Во время осмотра состояние девочки резко ухудшилось, вдох стал прерывистым, быстро нарастал цианоз. Иностранного тела в ротоглотке не видно.

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия пациенту.
3. Дальнейшая тактика к больному ребенку.
4. Условия транспортировки пациента.
5. Прогноз данного заболевания?

### **Задача 23**

Вызов бригады скорой медицинской помощи к девочке 8 месяцев по поводу судорог. Больна 1 день. Заболевание началось с повышения  $T^{\circ}$  тела до  $38^{\circ} C$ , катаральных явлений со стороны носоглотки. Около 1 часа назад отмечен кратковременный эпизод судорог. Из анамнеза известно, что ребенок наблюдается у невролога по поводу ишемически-гипоксического поражения ЦНС.

При осмотре: ребенок в сознании, несколько беспокойна, дыхание учащено до 48 в минуту, пульс 130 ударов в минуту.  $T^{\circ}$  тела  $38,9^{\circ} C$ .

Кожные покровы горячие, свободные от высыпаний. Лицо умеренно гиперемировано. Носовое дыхание затруднено, имеется слизистое отделяемое. Зев и задняя стенка глотки

отечны и гиперемированы. Дыхание при аускультации легких жесткое, равномерно проводится над обеими половинами грудной клетки, проводные хрипы в небольшом количестве. Тоны сердца учащены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул, со слов родителей, оформлен, был около 6 часов назад. Мочеиспускание - около 1 часа назад. Дизурических явлений не отмечается. Моча обычного цвета.

Менингеальных знаков нет. Симптом Бабинского отрицательный. Во время осмотра появились неинтенсивные судороги с преобладанием клонического компонента.

1. Поставьте диагноз.
2. Окажите неотложную помощь ребенку.
3. Условия транспортировки ребенка
4. План дальнейшего наблюдения за ребенком.
5. Какие исследования необходимо провести ребенку?

#### **Задача 24**

Вызов бригады скорой медицинской помощи к мальчику 14 лет в связи с судорогами. Из анамнеза известно, что ребенок страдает эпилепсией в течение 8 лет. Данный приступ судорог сегодня повторный, развился на фоне отсутствия сознания после первого судорожного припадка.

При осмотре: тонико-клонические судороги. Напряжение мышц лица, разгибателей конечностей, мышц туловища. Непродолжительные сокращения сгибателей различных мышечных групп конечностей и туловища. Лицо бледно-цианотичное. Челюсти плотно сжаты, глазные яблоки отклоняются вверх и в сторону. Язык прикушен. Зрачки широкие не реагируют на свет, дыхание отсутствует. Возле больного - небольшое количество рвотных масс.

ЧД 10 в минуту, ЧСС 90 в минуту. АД 115/60 мм. рт. ст.

1. Поставьте диагноз.
2. Окажите неотложную помощь пациенту.
3. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента
4. Условия транспортировки
5. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?

#### **Задача 25**

Вызов бригады 03 к мальчику 12 месяцев по поводу судорог. Болен 1 день. Контакт со старшим братом, больным ОРВИ. Заболевание началось с повышения T тела до 38,5C. В течение 6 часов общее состояние существенно ухудшилось. Ребенок стал вялым, отказывается от еды. Повторно, после приема парацетамола, повысилась T тела до 39C. Отмечались клонические судороги.

При осмотре: общее состояние ребенка тяжелое, резко заторможен. Кожные покровы бледные, "мраморные", ногтевые пластины цианотичные, симптом "белого пятна" 7 секунд. Из носовых ходов - слизистое отделяемое. Зев и задняя стенка глотки гиперемированы. Дыхание учащено до 60 в минуту. При аускультации легких - дыхание равномерно проводится над обеими половинами грудной клетки, хрипов нет. Перкуторные границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ритмичные, учащены до 180 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул был, без патологических примесей. Дизурических явлений не отмечается. Последнее мочеиспускание 4 часа назад.

T° тела в подмышечной впадине 38,0 C, ректально - 39,5C. Менингеальных знаков нет: симптомы Кернига, Брудзинского отрицательные. Отмечаются кратковременные тонико-клонические судороги.

1. Поставьте диагноз
2. Окажите неотложную помощь ребенку
3. Укажите дальнейшую тактику в отношении пациента
4. Каковы подходы к реабилитации данного ребенка на педиатрическом участке?
5. Каков прогноз заболевания?

### **База типовых тестовых заданий для экзамена**

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

**1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**  
**ВНЕУТРОБНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ОСНОВНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

1. ростом органов и совершенствованием их функций
2. органогенезом (морфогенезом)
3. морфогенезом органов и их ростом
4. ростом органов

**2. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**  
**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

1. количество постоянных зубов
2. психомоторное развитие
3. пропорции тела
4. показатели роста и массы
5. вторичные половые признаки

**3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**  
**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО**  
**МАКСИМАЛЬНА**

1. на 1-2 день жизни и составляет до 5%
2. на 3-4 день жизни и составляет до 6-8%
3. на 3-5 день жизни и составляет до 10%

**4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**  
**ГИПОСТАТУРОЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТНОЕ**  
**ОТСТАВАНИЕ**

1. в массе
2. и в росте, и в массе
3. в росте

**5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**  
**ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОТРОФИЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО СЧИТАЕТСЯ** дефицит  
массы тела по отношению к длине тела

1. дефицит длины тела по отношению к сроку гестации
2. дефицит массы тела по отношению к сроку гестации

**6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**ДЕФИЦИТ МОЛОКА В % ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ 2 СТЕПЕНИ**  
**СОСТАВЛЯЕТ**

40

50

25

75

7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ РЕБЕНКА С  
АЛЛЕРГИЕЙ НА БЕЛОК КОРОВЬЕГО МОЛОКА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

безлактозные смеси

смеси на основе полного гидролизата белка

адаптированные молочные смеси

кисломолочные смеси

8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА  
СОСТАВЛЯЕТ

6 раз в сутки

по требованию

3 раза в сутки

5 раз в сутки

9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ РЕБЁНКА 2 МЕСЯЦЕВ ПРИ  
ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ



4 раза в сутки

по требованию

7 раз в сутки

6 раз в сутки

10. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ЖЕНСКОМ МОЛОКЕ  
СОСТАВЛЯЕТ

2 : 1

3 : 2

1 : 1

1 : 2

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПЕРВЫМ ПРИКОРМОМ ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ  
РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ

творог

овощное пюре

яблочное пюре

мясное пюре

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ГЛЮТЕН СОДЕРЖИТСЯ В КАШЕ

гречневой

овсяной

рисовой

кукурузной

13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СРОК ВВЕДЕНИЯ МЯСНЫХ ПРОДУКТОВ В  
РАЦИОН РЕБЁНКА - \_\_\_\_ МЕС.

5

9

7

6

14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

РЕБЁНКУ МОЖНО ДАВАТЬ РЫБУ В КАЧЕСТВЕ ПРИКОРМА С

5-6 месяцев

1 года

10-11 месяцев

8-9 месяцев

15. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СРОК ВВЕДЕНИЯ ТВОРОГА В РАЦИОН  
РЕБЁНКА НЕ РАНЕЕ

7

6

9

8

16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ

комплекс морфологических свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе

достигнутый уровень созревания отдельных органов, систем и функций организма ребенка

соответствие физиологических и функциональных показателей ребенка возрастным стандартам

совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих его рост и развитие на каждом возрастном этапе

17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОЧНОГО СНА ДЛЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

10-11

6-7

8,5

9-10

18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПЛОДА В ОСНОВНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

акушерском отделении родильного дома

поликлинике для взрослого населения

детской поликлинике

отделении новорожденных родильного дома

19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ,  
РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ В \_\_\_\_\_ НЕД.

36-40

28-37

38-42

22-37

20. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

МАКСИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ЗАКРЫТИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА  
ПРИХОДЯТСЯ НА ВОЗРАСТ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

9-12

12-18

18-24

7-9

21. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ  
РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (N – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

$n - 4$

2n - 6

4n - 20

n - 8

22. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА В 1 ГОД В СРЕДНЕМ  
СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ В 1 МИНУТУ

25–30

35–40

40–50

30–35

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА  
СОСТАВЛЯЕТ

120-140

100-120

140-160

110-130

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ III СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ  
ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ %

5-8

8-10

10-20

более 30

25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СООТНОШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В СЫВОРОТКЕ  
КРОВИ В НОРМЕ

1:5

1:2

3:1

2:1

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИБАВКА ДЛИНЫ ТЕЛА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ СУММАРНО  
СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ САНТИМЕТРОВ

24-25

21-22

28-30

15-16

27. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛИНА ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО УТРАИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ  
\_\_\_\_\_ ЛЕТ

12

1

5

10

28. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОРИЕНТИРОВОЧНО ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА 4 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ  
\_\_\_\_\_ САНТИМЕТРОВ

130

85

100

110

29. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

РЕБЕНОК УДВАИВАЕТ ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА В  
ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

6-7

9-10

4-5

2-3

30. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ СТАНОВИТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ У  
ДЕТЕЙ СТАРШЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ

3

7

5

10