

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.37 Поликлиническая педиатрия

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2021

Автор программы:

Акатьева Татьяна Николаевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «18» июня 2021 г. Протокол № 8

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2021 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	18
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	34
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	36
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	37

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

ПК-4 Способен к ведению и лечению детей в амбулаторных условиях

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии	Осуществляет профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; проводит обследование детей, выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных, оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования
- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-4 Способен к ведению и лечению детей в амбулаторных условиях	Анализирует организацию организацию амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Обосновывает назначение адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществление выбора медикаментозной терапии в амбулаторных условиях

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения					
		Очная (семестр)					
		4	5	7	8	10	12
1	Акушерство и гинекология				+		
2	Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии						+
3	Детская хирургия				+		
4	Клиническая практика педиатрического профиля					+	
5	Неврология			+			
6	Пропедевтика детских болезней	+	+				
7	Психиатрия					+	

ПК-4 Способен к ведению и лечению детей в амбулаторных условиях

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения						
		Очная (семестр)						
		4	5	7	8	10	11	12
1	Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии							+
2	Госпитальная терапия				+			
3	Инфекционные болезни у детей						+	
4	Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля				+			
5	Клиническая практика педиатрического профиля					+		
6	Клиническая практика хирургического профиля						+	
7	Пропедевтика детских болезней	+	+					
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+				

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Поликлиническая педиатрия» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Поликлиническая педиатрия» изучается в 6, 7, 8 семестрах.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 16 з.е.

Очная: 16 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	576
Контактная работа	264
Лекции (Лекции)	114
Лабораторные (Лаб. раб.)	150
Самостоятельная работа (СР)	276
Экзамен	36
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
6 семестр					
1	Организация амбулаторно-полик линической педиатрической службы в городе и сельских районах.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Организация профилактической работы в поликлинике.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач
3	Формирование здоровья ребенка. Комплексная оценка здоровья.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Вакцинопрофилак тика. Национальный календарь прививок. Поствакцинальный осложнения.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
5	Характеристика ДОУ, принципы организации медицинского наблюдения за детьми.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач

6	Социальная адаптация к детскому учреждению.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач
7	Организация профилактических осмотров в ДООУ.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач
8	Особенности работы врача-педиатра с подростками.	3	6	9	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
7 семестр					
9	Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Детская смертность. Проблемы детской инвалидности.	7	7	15	Опрос; Решение ситуационных задач
10	Заболевания органов дыхания в условиях поликлиники. Синдромы острой дыхательной недостаточности у детей: тактика участкового педиатра.	7	7	15	Опрос; Решение ситуационных задач
11	Диспансеризация и реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники.	7	8	15	Опрос; Решение ситуационных задач
12	Заболевания органов пищеварения в условиях поликлиники.	7	8	15	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

13	Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями органов мочевой системы в условиях поликлиники.	8	10	15	Опрос; Решение ситуационных задач
14	Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями крови и органов кроветворения в условиях поликлиники.	8	10	15	Опрос; Решение ситуационных задач
15	Диагностика, диспансерное наблюдение и принципы реабилитации детей с эндокринной патологией в условиях поликлиники.	4	10	18	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
8 семестр					
16	Аллергические заболевания у детей в условиях поликлиники. Тактика участкового педиатра при острых аллергических состояниях.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач
17	Проблемы ОРЗ в патологии детей раннего возраста. Профилактика, лечение и организационные принципы оздоровления ЧБД.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач

18	Капельные инфекции у детей в условиях поликлиники.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач
19	Капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей в условиях поликлиники.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
20	Инфекционные заболевания с синдромом ангины у детей в условиях поликлиники.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач
21	Инфекционные диареи у детей в условиях поликлиники.	6	6	14	Опрос; Решение ситуационных задач
22	Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники. Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.	6	6	12	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

Тема 1. Организация амбулаторно-поликлинической педиатрической службы в городе и сельских районах. (ПК-4)

Лекция.

Организация работы детской поликлиники. Структура детской поликлиники, основные показатели деятельности. Разделы работы участкового педиатра.

Лабораторные работы.

Ознакомительная лабораторная работа.

Техника безопасности.

1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.
2. Структура и организация работы детской поликлиники (регистратура, фильтр, кабинет здорового ребенка КЗР, отделение восстановительного лечения, дневной стационар и др.).
3. Основные задачи и направления деятельности ДП.
4. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка.
5. Основные направления работы участкового педиатра.
6. Оформление медицинской документации на педиатрическом участке, отчетность.
7. Медицинская этика и деонтология в практике педиатра.
8. Врачебная тайна.
9. Порядок выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Врачебная комиссия.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 2. Организация профилактической работы в поликлинике. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Диспансерное наблюдение за новорожденными на педиатрическом участке. Первичный врачебно-сестринский патронаж. Группы риска новорожденных. Недоношенные дети, новорожденных в поликлинике. Профилактика дефицитных состояний у детей раннего возраста.

Лабораторные работы.

1. Первичный врачебно-сестринский патронаж к новорожденному.
 2. Особенности сбора информации о новорожденном: опрос, анализ медицинской документации (обменной карты из роддома).
 3. Оценка состояния здоровья новорожденного.
 4. Пограничные состояния новорожденного.
 5. Рекомендации по уходу, режиму, вскармливанию новорожденного; рекомендации по диете, соблюдению режима дня и отдыха кормящей матери.
 6. Профилактика и лечение гипогалактии.
 7. План диспансерного наблюдения за здоровым ребенком на первый месяц жизни и в течение 1 года жизни.
 8. Дифференцированное наблюдение за детьми из групп направленного риска
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 3. Формирование здоровья ребенка. Комплексная оценка здоровья. (ПК-4)

Лекция.

Здоровье, его компоненты. Критерии здоровья. Группы здоровья.

Лабораторные работы.

1. Критерии, определяющие здоровье. Особенности онтогенеза.
 2. Методика оценки физического развития: уровень физического развития, гармоничность, соматотип.
 3. Определение биологического возраста: сроки и порядок прорезывания молочных зубов, смена зубов.
 4. Методика оценки и определение группы НПР; параметры поведения и их оценка. Функциональное состояние органов и систем.
 5. Резистентность организма, критерии оценки. Наличие ВПР и хронических заболеваний.
 6. Характеристика групп здоровья.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 4. Вакцинопрофилактика. Национальный календарь прививок. Поствакцинальный осложнения. (ПК-4)

Лекция.

Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям. Организация работы прививочного кабинета. Составление плана проведения профилактических прививок детям от 0 до 7 лет. Оформление карты профилактических прививок (ф-063). Современные вакцины, используемые в России.

Лабораторные работы.

1. Противоэпидемическая работа на педиатрическом участке.
 2. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний на педиатрическом участке. Национальный календарь профилактических прививок.
 3. Реакции на профилактические прививки. Сильные реакции и осложнения при проведении вакцинации.
 4. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.
 5. Противопоказания к проведению вакцинации (абсолютные и относительные).
 6. Порядок оформления медицинских отводов от профилактических прививок.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 5. Характеристика ДОО, принципы организации медицинского наблюдения за детьми. (ПК-4)

Лекция.

Задачи и структура медицинского обеспечения в ДОО. Обязанности врача-педиатра в ДОО, документация. Типы ДОО. Санитарно-гигиенические требования к ДОО. Подготовка детей к поступлению в ДОО. Оформление ребенка в ДОО. Адаптация и дезадаптация в ДОО. Организация режима дня и учебных занятий, питания в ДОО. Диспансерное наблюдение в ДОО. Подготовка детей к обучению в школе.

Лабораторные работы.

1. Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения (ОМПДПОУ).
 2. Медицинская документация.
 3. Типы дошкольных детских учреждений.
 4. Организация медицинского обслуживания домов ребенка.
 5. Функциональные обязанности врача ДДУ.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 6. Социальная адаптация к детскому учреждению. (ПК-4)

Лекция.

Подготовка детей к поступлению в ДДУ. Адаптация ребенка к детскому дошкольному образовательному учреждению. Степени тяжести дезадаптации.

Лабораторные работы.

1. Подготовка детей к поступлению в ДОО.
 2. Оформление ребенка в ДОО. Адаптация и дезадаптация в ДОО.
 3. Организация режима дня и учебных занятий, питания в ДОО.
 4. Диспансерное наблюдение в ДОО.
 5. Подготовка детей к обучению в школе.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 7. Организация профилактических осмотров в ДДУ. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Скрининг-обследование. Основные гигиенические требования к ДДУ. Медицинский контроль за физическим воспитанием в ДДУ. Оценка физкультурных занятий: продолжительность; структура; плотность моторная; физиологическая кривая. Физкультурные группы. Закаливание в ДДУ. Организация рационального питания в ДДУ. Противоэпидемическая работа в ДДУ.

Лабораторные работы.

1. Организация и проведение плановых профилактических осмотров в ДДУ.
Скрининг-обследование.
2. Основные гигиенические требования к ДДУ.
3. Медицинский контроль за физическим воспитанием в ДДУ. Оценка физкультурных занятий: продолжительность; структура; плотность моторная; физиологическая кривая. Физкультурные группы. Закаливание в ДДУ.
4. Организация рационального питания в ДДУ.
5. Противоэпидемическая работа в ДДУ.
Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 8. Особенности работы врача-педиатра с подростками. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи подросткам. Морфофункциональные особенности подросткового возраста. Половое развитие и оценка половой зрелости. Особенности диагностики и лечения острых и хронических заболеваний у подростков. Психосоматические нарушения. Профилактика и лечение наркоманий, токсикоманий, алкоголизма. Психосоциальная адаптация подростков. Социализация подростков. Врачебно- профессиональное консультирование. Передача подростков во взрослую поликлинику. Военно-медицинские комиссии.

Лабораторные работы.

1. Подростковый период: особенности наблюдения подростков на участке.
2. Особенности заболеваемости в подростковом возрасте.
3. Группа социального риска в педиатрии. Психосоциальные аспекты работы с детьми из групп риска.
4. Принципы профилактики социальной дезадаптации у детей из неблагополучных семей.
Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 9. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Детская смертность. Проблемы детской инвалидности. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Принципы профилактики социальной дезадаптации у детей из неблагополучных семей. Диспансеризация детей по форме 30/у. Принципы реабилитации детей с хроническими заболеваниями. Показатели качества диспансерного наблюдения. Проблемы инвалидизации детей. Порядок оформления инвалидности.

Лабораторные работы.

1. Система диспансерного наблюдения за детьми по форме №30/у: порядок взятия на учет, сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета.

2. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.
 3. Медицинская реабилитация детей. Отделения восстановительного лечения в детских поликлиниках.
 4. Санаторно-курортное лечение детей: показания, противопоказания, порядок оформления документации.
 5. Смертность плодов и детей в различных возрастах. Управляемые причины смерти.
 6. Показания и порядок оформления документации для установления инвалидности в детском возрасте
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 10. Заболевания органов дыхания в условиях поликлиники. Синдромы острой дыхательной недостаточности у детей: тактика участкового педиатра. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники при бронхолегочных заболеваниях у детей. Неотложная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности. Профориентация при заболеваниях органов дыхания у детей.

Лабораторные работы.

1. Дифференциальная диагностика острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации, условия транспортировки.
 2. Клиника, диагностика и экстренная терапия дыхательной недостаточности при отеке легкого.
 3. Клиника, диагностика и экстренная терапия дыхательной недостаточности при острой обструкции верхних дыхательных путей.
 4. Клиника, диагностика и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции.
 5. Первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов.
 6. Клиника, диагностика и первая помощь при синдроме плеврального напряжения
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 11. Диспансеризация и реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники при заболеваниях органов кровообращения у детей.

Неотложная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения у детей. Профориентация при заболеваниях органов кровообращения у детей.

Лабораторные работы.

1. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ревматизмом.
2. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с неревматическими кардитами.
3. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с врожденными пороками сердца.
4. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с вегето-сосудистой дистонией.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.
3. Напишите историю болезни.

Тема 12. Заболевания органов пищеварения в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Структура заболеваний органов пищеварения у детей. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническим гастродуоденитом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.

Лабораторные работы.

1. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с дискинезиями желчевыводящих путей.
2. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническим колитом, энтероколитом.
3. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с хроническими гепатитами.
4. Профориентация детей с заболеваниями органов пищеварения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 13. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями органов мочевой системы в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Группы риска развития патологических состояний и заболеваний почек. Новые неинвазивные и некоторые инвазивные методы инструментально-лабораторной диагностики почечной патологии в амбулаторных условиях. Стационарзамещающие технологии.

Лабораторные работы.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с пиелонефритом.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с гломерулонефритом.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с дисметаболическими нефропатиями.

Профориентация детей с заболеваниями органов мочевого выделения.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.

Тема 14. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями крови и органов кроветворения в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Структура заболеваний системы кроветворения у детей. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с лейкозами, геморрагическими диатезами, анемиями.

Лабораторные работы.

1. Методы ранней диагностики, дифференциальной диагностики, тактике ведения, реабилитации и фармакотерапии больных с основными заболеваниями системы крови и кроветворных органов в амбулаторно-поликлинических условиях.
 2. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний системы крови и органов кроветворения.
 3. Группы риска по заболеваниям крови и кроветворных органов.
 4. Основные методы лабораторного и инструментального исследования системы крови и кроветворения, показания и противопоказания к их проведению.
 5. Лечебная тактика и алгоритмы ведения больных с заболеваниями крови и органов кроветворения в амбулаторно-поликлинических условиях.
 6. Принципы диспансерного наблюдения за гематологическими больными, критерии обострения и ремиссии заболевания.
 7. Методы профилактики гематологических заболеваний и способы реабилитации больных в амбулаторных условиях.
 8. Показания и противопоказания к вакцинопрофилактике.
 9. Фармакотерапия заболеваний системы крови и кроветворения.
 10. Принципы лечения основных гематологических заболеваний.
 11. Прогноз при различных заболеваниях крови и кроветворных органов.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 15. Диагностика, диспансерное наблюдение и принципы реабилитации детей с эндокринной патологией в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Основные принципы селективного скрининга, верификация диагноза, диспансеризация и реабилитация детей с эндокринными нарушениями и заболеваниями щитовидной железы, ожирением, сахарным диабетом. Селективный скрининг и диагностика эндокринных нарушений и заболеваний у детей. Профилактика заболеваний эндокринной системы.

Лабораторные работы.

Структура заболеваний эндокринной системы у детей.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с синдромом гипергликемии.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с гипотиреозом.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с ожирением.

Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с гипофизарной карликовостью.

Профориентация детей с заболеваниями эндокринной системы.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Напишите историю болезни.

Тема 16. Аллергические заболевания у детей в условиях поликлиники. Тактика участкового педиатра при острых аллергических состояниях. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники детей с аллергическими заболеваниями. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях у детей. Профориентация при аллергических заболеваниях у детей.

Лабораторные работы.

1. Ранняя диагностика, лечение, показания к госпитализации, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с аллергическими заболеваниями (пищевая аллергия, респираторные аллергозы). «Атопический марш».
 2. Клиника, диагностика и экстренная терапия при анафилактическом шоке. Клиника, диагностика и экстренная терапия при отеке Квинке, крапивнице.
 3. Клиника, диагностика и экстренная терапия синдрома Лайелла, сывороточной болезни.
 4. Клиника, диагностика и экстренная терапия приступа бронхиальной астмы, показания к госпитализации. Лечебно-тактические мероприятия при астматическом статусе.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 17. Проблемы ОРЗ в патологии детей раннего возраста. Профилактика, лечение и организационные принципы оздоровления ЧБД. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Особенности течения ОРВИ в зависимости от этиологии.

1. Принципы терапии и ведение на участке детей с острыми респираторными заболеваниями.
2. Часто болеющие дети (ЧБД), факторы риска формирования контингента ЧБД.
3. Принципы оздоровления ЧБД.

Лабораторные работы.

1. Дифференциальная диагностика ОРВИ в условиях поликлиники. Критерии тяжести.
 2. Респираторные заболевания смешанной этиологии, критерии диагностики.
 3. Лечение ОРЗ на дому. Догоспитальная неотложная помощь. Показания к госпитализации.
 4. Часто болеющие дети (ЧБД). Диспансеризация по ф.№30/у. Принципы оздоровления ЧБД.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 18. Капельные инфекции у детей в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Капельные инфекции у детей в условиях поликлиники. Тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в домашних очагах, в детских учреждениях. Активная иммунизация.

Лабораторные работы.

1. Коклюш. Этиология. Патогенез. Диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в домашних очагах, в детских учреждениях. Активная иммунизация.
2. Паракоклюш: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в домашних очагах, в детских учреждениях. Активная иммунизация.
3. Эпидемический паротит: Этиология. Патогенез. Диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная иммунизация.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

**Тема 19. Капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей в условиях поликлиники.
(ПК-2, ПК-4)**

Лекция.

Дифференциальная диагностика синдрома экзантемы при инфекционных заболеваниях у детей.

Принципы ведения на участке, лечение, профилактика, диспансеризация ветряной оспы, кори, краснухи, скарлатины, менингококковой инфекции.

Лабораторные работы.

1. Ветряная оспа: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная иммунизация.
2. Корь: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная и пассивная иммунизация. Реабилитация детей, перенесших корь.
3. Краснуха: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная иммунизация.
4. Скарлатина: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Значение других форм стрептококковой инфекции в распространении скарлатины, реабилитация реконвалесцентов.
5. Менингококковая инфекция: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная иммунизация.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию.
3. Напишите историю болезни.

**Тема 20. Инфекционные заболевания с синдромом ангины у детей в условиях поликлиники.
(ПК-2, ПК-4)**

Лекция.

1. Дифференциальная диагностика синдрома ангины при инфекционных заболеваниях у детей.
2. Особенности наблюдения детей с синдромом ангины в поликлинике.
3. Принципы ведения на участке, лечение, профилактика, диспансеризация дифтерии, инфекционного мононуклеоза, тонзилломикозов.

Лабораторные работы.

1. Особенности наблюдения детей с синдромом ангины в поликлинике. Дифференциальная диагностика синдрома ангины у детей.
2. Дифтерия: ранняя диагностика различных форм; характерные особенности у привитых. Дифференциальная диагностика с другими видами ангин. Бактерионосительство. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Активная иммунизация.
3. Инфекционный мононуклеоз: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Показания к госпитализации. Профилактика.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 21. Инфекционные диареи у детей в условиях поликлиники. (ПК-2, ПК-4)

Лекция.

Дифференциальная диагностика острого диарейного синдрома у детей. Определение типов и степеней дегидратации. Диагностика, лечение и тактика амбулаторного ведения детей с острыми диареями, диспансеризация. Неотложная помощь при дегидратации на догоспитальном этапе.

Лабораторные работы.

1. Вирусные диареи: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Показания к госпитализации, профилактика.
 2. Инвазивные диареи (сальмонеллез, шигеллез): диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Показания к госпитализации, профилактика.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 22. Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники.**Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией. (ПК-2, ПК-4)****Лекция.**

Дифференциальная диагностика желтух у детей грудного возраста.

Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники детей с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.

Профориентация при заболеваниях печени и желчевыводящих путей у детей.

Лабораторные работы.

1. Дифференциальная диагностика синдрома желтухи у детей грудного возраста. Тактика участкового педиатра, показания к госпитализации.
 2. Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.
 3. Вирусные гепатиты А и Е: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами.
 4. Вирусные гепатиты В и С: диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке. Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами, больными хроническим гепатитом.
- Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и тестированию
3. Напишите историю болезни.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**4.1. Распределение баллов:****6 семестр**

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки

1.	Организация амбулаторно-поликлинической педиатрической службы в городе и сельских районах.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>
2.	Организация профилактической работы в поликлинике.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>

3.	Формирование здоровья ребенка. Комплексная оценка здоровья.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>
4.	Вакцинопрофи лактика. Национальный календарь прививок. Поствакциналь ный осложнения.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>

		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
5.	Характеристики ДОУ, принципы организации медицинского наблюдения за детьми.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла - частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
6.	Социальная адаптация к детскому учреждению.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
7.	Организация профилактических осмотров в ДОУ.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
8.	Особенности работы врача-педиатра с подростками.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
9.	Премияльные баллы		20	Участие с докладом в научной конференции.
10.	Итого за семестр		100	

7 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 70 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премияльные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Детская смертность. Проблемы детской инвалидности.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.

2.	Заболевания органов дыхания в условиях поликлиники. Синдромы острой дыхательной недостаточности у детей: тактика участкового педиатра.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>
3.	Диспансеризация и реабилитация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>

4.	Заболевания органов пищеварения в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа,</p> <p>1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок</p> <p>3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок</p> <p>4 балла - частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>
5.	Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями органов мочевой системы в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
6.	Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация детей с заболеваниями крови и органов кроветворения в условиях поликлиники.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
7.	Диагностика, диспансерное наблюдение и принципы реабилитации детей с эндокринной патологией в условиях поликлиники.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

		Решение ситуационных задач	5	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1-2 балла – ответ с большим количеством ошибок 3 балла – частичный ответ с небольшим количеством ошибок 4 балла – частичный ответ, требующий дополнения 5 баллов – полный ответ, не требующий дополнения.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
8.	Посещаемость		10	100% посещаемость занятий.
9.	Премияльные баллы		20	Участие с докладом в научной конференции.
10.	Итого за семестр		100	

8 семестр

- посещаемость – 1 балл
- текущий контроль – 49 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премияльные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Аллергические заболевания у детей в условиях поликлиники. Тактика участкового педиатра при острых аллергических состояниях.	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	2	Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок 1 балл – частичный ответ, требующий дополнения 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения

2.	Проблемы ОРЗ в патологии детей раннего возраста. Профилактика, лечение и организационные принципы оздоровления ЧБД.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>
3.	Капельные инфекции у детей в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>

4.	Капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>
5.	Инфекционные заболевания с синдромом ангины у детей в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>

6.	Инфекционные диареи у детей в условиях поликлиники.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>
7.	Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники. Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.	Опрос	5	<p>Студенту предлагается ответить на опросы по содержанию учебного материала.</p> <p>5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>4 баллов – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>3 баллов – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>1 балл – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, говорит неуверенно.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	2	<p>Для самостоятельной работы на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом:</p> <p>0 баллов – нет ответа, ответ с большим количеством ошибок</p> <p>1 балл – частичный ответ, требующий дополнения</p> <p>2 балла – полный ответ, не требующий дополнения</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.</p>

8.	Посещаемость	1	100% посещаемость
9.	Премиальные баллы	20	Участие с докладом в научной конференции.
10.	Ответ на экзамене	30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
11.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 22. Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники.

Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.

1. Объясните структуру и организацию работы детской поликлиники (регистратура, фильтр, кабинет здорового ребенка КЗР, отделение восстановительного лечения, дневной стационар и др.).
2. Перечислите особенности сбора информации о новорожденном: опрос, анализ медицинской документации (обменной карты из роддома).
3. Перечислите противопоказания к проведению вакцинации (абсолютные и относительные).

Решение ситуационных задач

Тема 22. Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники.

Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.

Задача №1

Вы врач детского дошкольного учреждения.

Никита В. 3 года посещает детский сад в течение 3-х месяцев. Со слов родителей сын стал обидчивым, аппетит снизился, ночной энурез, постоянно подкашливает. За это время ребенок переболел ОРЗ и ветрянкой. Из анамнеза известно, что Никита В. родился у здоровых, молодых родителей. Развитие проходило соответственно возрасту. На 1-м году жизни диагностировали дисплазию тазобедренного сустава. После лечения диагноз был снят.

В группе детского сада не контактирует с другими детьми. С одним воспитателем вступает в контакт, с другим – нет. Эмоционально неустойчив. В речи стал использовать односложные предложения.

Динамика веса: при поступлении 14800г, через неделю 14810г, через 2 недели 14810г, через 1 месяц 14700г, через 2 месяца 14750г, на момент осмотра 14810г

При осмотре: состояние удовлетворительное, жалоб нет.

Оцените степень адаптации к ДДУ.

Эталон ответа:

Течение адаптации считается благоприятным, т.к. у ребенка не возникло никаких нарушений в состоянии здоровья, допускаются слабо выраженные симптомы невротизации в течение 1-2 недель, не требующие специальной коррекции, и кратковременная потеря массы тела не более чем на 50 граммов. Продолжительность адаптации в среднем составляет около 20 дней.

Тестирование

Тема 22. Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники.

Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией.

1. Основным принципом организации работы детской поликлиники является:

- а) лечебно – профилактический
- б) диспансерный
- в) участково – территориальный**

2. Пуэрильное дыхание у детей обусловлено всем, кроме:

- а) малой воздушностью легочной ткани
- б) узостью трахеи
- в) узким просветом бронхиол**

3. Каждый плановый педиатрический осмотр включает:

- а) исследование состояния здоровья ребенка**
- б) комплексную оценку состояния здоровья**
- в) организации мероприятий по антенатальной профилактике
- г) назначение оздоровительных мероприятий**

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-4)

1. Оценка физического развития у детей
2. Характеристика групп здоровья.
3. Диспансерное наблюдение за детьми с анемиями.
4. Диспансерное наблюдение за детьми с бронхиальной астмой.
5. Определение готовности детей к школе
6. Неспецифическая профилактика острых респираторных инфекций (ОРИ).

Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-4)

Не предусмотрено

Типовые вопросы экзамена (ПК-2, ПК-4)

Не предусмотрено

Типовые задания для экзамена (ПК-2, ПК-4)

1. Структура и организация работы детской поликлиники.
2. Основные задачи и направления деятельности ДП.
3. Медицинская этика и деонтология в практике педиатра. Врачебная тайна.
4. Предконцепционный период, его роль в формировании здоровья будущего ребёнка. Дородовые патронажи.

5. Роль наследственности в формировании здоровья ребёнка. Количественная и качественная оценка отягощенности генеалогического анамнеза.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует умение осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; умение проводить обследование детей, выделять синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных.
	ПК-4	Демонстрирует знание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует умение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Демонстрирует неумение осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; неумение проводить обследование детей, выделять синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных.
	ПК-4	Демонстрирует незнание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует неумение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях.

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует полную готовность осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; демонстрирует отличное умение проводить обследование детей; правильно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; правильно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования.
	ПК-4	Демонстрирует отличное знание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует умение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях.

«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПК-2	Демонстрирует готовность осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; демонстрирует хорошее умение проводить обследование детей; с отдельными недочетами выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; правильно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования.
	ПК-4	Демонстрирует хорошее знание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует умение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях, допускает неточности.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-2	Демонстрирует базовый уровень готовности осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; демонстрирует базовое умение проводить обследование детей; с отдельными ошибками выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; не всегда правильно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования.
	ПК-4	Демонстрирует базовое знание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует частичное умение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях, допускает ошибки.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-2	Демонстрирует неготовность осуществлять профилактические осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; демонстрирует неумение проводить обследование детей; неправильно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; неправильно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования.
	ПК-4	Демонстрирует незнание организации амбулаторно-поликлинической педиатрической службы. Демонстрирует неумение назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

Решение ситуационных задач. Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: **ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.**

Это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур).

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы студенту захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи преподаватель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для преподавателя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Тестирование. Для подготовки к данному виду деятельности студент должен проработать ранее выданный материал (просмотреть презентации лекций, прочитать материал учебника, вспомнить материал предыдущих занятий).

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Калмыкова А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html>
2. Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Дроздов, А. А., Дроздова, М. В. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие. - 2020-08-31; Поликлиническая педиатрия. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/81040.html>
2. Шабалов Н.П. Неонатология. Том 1 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
3. Неонатология. Том 2 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html>
4. Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>
5. Радзинский В.Е., Фукс А.М. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html>
6. Разин М.П., Скобелев В.А., Железнов Л.М. Хирургия новорожденных : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453872.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

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

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.