

Документ подписан простой электронной подписью
Информация об электронной подписи:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М.Мухарямова

« ____ » _____ 201 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет педиатрический

Кафедра Госпитальной педиатрии

Курс		5	6
Семестры		9, А,	В, С
Лекции	62 час.	20	42
Практические занятия	165 час.	60	105
Самостоятельная работа	133 час.	64	69
Экзамен С семестр	36 час.		36
Всего	396 час.		
Зачетных единиц	11	4	7
трудоемкости (ЗЕТ) –			

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы:

д.м.н. _____	Д.И. Садыкова
д.м.н. _____	С. Я. Волгина
к.м.н. _____	Г.А. Кулакова
к.м.н. _____	Н.А. Соловьёва
к.м.н. _____	Е.А. Курмаева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии «20» мая 2020 года (протокол №10)

Заведующий кафедрой
госпитальной педиатрии, д.м.н.

Д.И. Садыкова

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «5» июня 2020 года (протокол № 3)

Председатель
предметно-методической комиссии, проф., д.м.н.

Р.А. Файзуллина

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры профессор, д.м.н.	С.Я. Волгина
Преподаватель кафедры доцент, к.м.н.	Г.А. Кулакова
Преподаватель кафедры доцент, к.м.н.	Н.А. Соловьёва
Преподаватель кафедры ассистент, к.м.н.	Е.А. Курмаева
Преподаватель кафедры ассистент, к.м.н.	З.Р. Хабибрахманова

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1. Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» являются подготовка студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета к выполнению *трудо­вой функции по оказанию медицинской помощи детям* в условиях первичного звена здравоохранения, решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

диагностика неотложных состояний;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;

обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

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

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими *общепрофессиональными компетенциями*:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных

требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать *профессиональными компетенциями*, соответствующими видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

В результате освоения ОПК-1, обучающийся должен:

Знать:

- Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
- Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций
- Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

Уметь:

- Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
- Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
- Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

Владеть:

- Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

- Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

В результате освоения ОПК-6, обучающийся должен

Знать

- Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде
- Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

Уметь:

- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
- Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

Владеть:

- Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации

В результате освоения ОПК-8, обучающийся должен:

Знать:

- Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
- Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

Уметь:

- Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии
- Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

Владеть:

- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
- Назначение медикаментозной терапии ребенку
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению

- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

В результате освоения ОПК-11, обучающийся должен:

Знать:

- Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения
- Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением
- Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
- Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

Уметь:

- Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии
- Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

Владеть:

- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
- Назначение немедикаментозной терапии ребенку
- Назначение диетотерапии ребенку
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

В результате освоения ПК-2, обучающийся должен

Знать:

- Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах
- Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам
- Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста
- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях
- Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка
- Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка
- Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп
- Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья
- Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья
- Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин
- Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического физического развития физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
- Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
- Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
- Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития
- Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
- Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий
- Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка
- Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии
- Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей
- Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья

Владеть:

- Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей
- Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
- Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию
- Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком
- Установление группы здоровья ребенка
- Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях
- Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих

детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов

- Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям
- Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
- Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать:

- Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на медико-социальную экспертизу, при временной утрате трудоспособности

Уметь:

- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
- Оформлять документы при временной утрате трудоспособности

Владеть:

- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать:

- Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения
- Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
- Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением
- Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

- Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

- Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии
- Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

Владеть:

- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
- Назначение медикаментозной терапии ребенку
- Назначение немедикаментозной терапии ребенку
- Назначение диетотерапии ребенку
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

- Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста
- Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
- Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)
- Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком
- Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии
- Оценивать состояние и самочувствие ребенка
- Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
- Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастнополовым группам
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
- Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастнополовым группам
- Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам
- Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию

- Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи

Владеть:

- Сбор анамнеза жизни ребенка
- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
- Получение информации о профилактических прививках
- Сбор анамнеза заболевания
- Оценивание состояния и самочувствия ребенка
- Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать:

- Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными
- признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

Уметь:

- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в
- соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

Знать:

- Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья

Уметь:

- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья
- Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп

Владеть:

- Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

- Нормальная анатомия.
Разделы: анатомические особенности систем органов у новорожденных, детей и подростков;
- Нормальная физиология.
Разделы: физиологические особенности систем органов, обмена веществ и энергии, терморегуляции у новорожденных, детей и подростков;
- Биология.
Разделы: биология развития, роль наследственности и внешне средовых факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
- Биологическая химия.
Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, и других биологических сред, энергетический обмен.
- Патологическая анатомия.
Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов дыхания, печени, почек, желез внутренней секреции.
- Патологическая физиология.
Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология гемостаза и систем органов; шок.
- Микробиология, иммунология.
Разделы: учение об инфекциях, иммунитете; патогенны.

- Общая гигиена.
Разделы: гигиенические аспекты работы медицинских и образовательных учреждений педиатрического профиля, гигиенические аспекты рационального питания.
- Медицинская биоэтика.
Разделы: медицинская этика и врачебная деонтология, грани личности врача.
- Детские инфекционные болезни.
Разделы: детские воздушно-капельные инфекции, вакцинопрофилактика, кишечные инфекции.
- Детская хирургия.
Разделы: первая врачебная и неотложная реанимационная помощь.
- Госпитальная педиатрия.
Разделы: этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков. Клинические проявления, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков.
- Пропедевтика детских болезней.
Разделы: анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, методика обследования, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; закономерности физического развития; виды вскармливания, закономерности физического и нервно-психического развития.

Область профессиональной деятельности выпускников Сфера здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,
организационно-управленческая;
научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 11 зачетных единиц (ЗЕ), 396 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	практические занятия	
360	62	165	133

Экзамен – 36 ч

Всего 396 ч

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 9, А, В, С семестров

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
Всего						
КУРС 5 СЕМЕСТР 9						
1.	Модуль №1 Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению <i>Тема 1.1</i> Порядок оказания педиатрической помощи. Основные разделы работы врача-педиатра участкового	23	2	12	9	Компьютерное тестирование
2.	Модуль № 2 Организация и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе <i>Тема 2.1:</i> Диагностика и неотложная помощь при ургентных состояниях различного генеза	23	8	6	9	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
3.	<i>Тема 2.2:</i> Оказание неотложной помощи при несчастных случаях	26		12	14	Компьютерное тестирование
4.	Всего	72	10	30	32	
КУРС 5 СЕМЕСТР А						
	Модуль № 3 «Диспансеризация детей в условиях поликлиники. Комплексная оценка состояния здоровья детей»		6	18	18	Компьютерное тестирование. Решение ситуационных задач
	Модуль № 4 «Организация медицинской помощи детям в образовательных учреждениях»		4	12	14	Компьютерное тестирование. Решение ситуационных задач

	Всего	72	10	30	32	
КУРС 6. СЕМЕСТР В						
5.	Модуль № 5 Оказание медицинской помощи остро заболевшим детям. ЧБД.	46	12	24	24	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 5.1 Оказание медицинской помощи остро и часто болеющим детям.					
6.	Модуль № 6 Тактика ведения детей из групп риска, наблюдение за недоношенными детьми на педиатрическом участке	24	2	12	12	Компьютерное тестирование. Решение ситуационных задач
	Тема 6.1 Тактика ведения детей из групп риска, наблюдение за недоношенными детьми на педиатрическом участке					
7.	Модуль № 7 Диспансерное наблюдение за детьми 2 группы здоровья	16	4	9	9	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 7.1. Диспансерное наблюдение за детьми 2 группы здоровья					
	Всего	108	18	45	45	
СЕМЕСТР С						
8.	Модуль № 8. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов дыхания в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.	17	8	6	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 8.1. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями. Диспансерное наблюдение за детьми					

	с хроническими заболеваниями органов дыхания.					
9.	Модуль № 9 Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов пищеварения в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.	19	4	12	3	Компьютерное тестирование. Решение ситуационных задач
	Тема 9.1. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов пищеварения. Диспансерное наблюдение					
10.	Модуль № 10 Организация кардиологической помощи в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	9		6	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 10.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ССС. Диспансерное наблюдение.					
11.	Модуль № 11 Организация оказания медицинской помощи детям с ДБСТ в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение	9		6	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 11.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ДБСТ. Диспансерное наблюдение.					
12.	Модуль № 12. Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями крови в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.	15		12	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач
	Тема 12.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями крови. Диспансерное наблюдение.					
13.	Модуль № 13 Организация оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями в условиях детской	9		6	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач

	поликлиники. Диспансерное наблюдение.					
	Тема 13.1 Организация оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение.					
14.	Модуль № 14. Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевыделительной системы в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.	9		6	3	Компьютерное тестирование Решение ситуационных задач-
	Тема 14.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевыделительной системы. Диспансерное наблюдение.					
15.	Модуль № 15 Современный подход к формированию здоровья детей и подростков в условиях первичного звена здравоохранения.	21	12	6	3	Банк контрольных вопросов Набор ситуационных задач Банк задач по лабораторным исследованиям
	Тема 15.1 Формирование здоровья детей и подростков в условиях первичного звена здравоохранения.					
16.	Всего	108	24	60	24	
17.	Экзамен	36				
18.	Итого	144				

4.2.Содержание дисциплины, структурированное по темам

МОДУЛЬ № 1 «ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	Тема. Порядок оказания педиатрической помощи. Основные разделы работы врача-педиатра участкового		

	Лекция №1 «Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению»	Виды педиатрической помощи. Первичная медико-санитарная помощь детскому населению. Организация, функции, структура и режим работы, штаты детской поликлиники. Участковый принцип организации медицинской помощи детям. Основные разделы работы участкового врача-педиатра. Содержание профилактической, лечебно-диагностической, организационной работы врача-педиатра участкового, гигиенического образования населения. Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового.	ОПК-1, 6,8 ПК-2
	Практическое занятие № 1 «Организация, структура и режим работы детской поликлиники. Основные разделы работы врача-педиатра участкового»	Организация, структура и режим работы детской поликлиники. Участковый принцип организации медицинской помощи детям. Нормативные документы, регламентирующие организацию работы детской поликлиники. Основные разделы работы участкового врача-педиатра. Основная документация на педиатрическом участке. Нормативные документы, регламентирующие организацию работы врача-педиатра участкового, функциональные обязанности. Работа по графику участкового врача педиатра на приёме в поликлинике и на участке. Работа по гигиеническому воспитанию населения на педиатрическом участке.	ОПК -1.6,8 ПК-2,16
	Практическое занятие № 2 «Организация оказания помощи остро заболевшим детям в детской поликлинике»	Организация оказания помощи остро заболевшим детям в условиях детской поликлиники. Оказание помощи остро заболевшим детям на педиатрическом участке. Инструкция об организации лечения на дому. Стандарты оказания медицинской помощи. Лекарственное обеспечение льготных групп детского населения. Экспертиза нетрудоспособности члена семьи в связи с заболеванием ребёнка, выдача листка нетрудоспособности.	ОПК-1,6, 8, 11, ПК-7,9, 10

МОДУЛЬ № 2
«ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Лекция № 2 «Тактические решения, организация неотложной помощи»	Тактические решения, организация неотложной помощи при острых аллергических реакциях у детей.	ОПК-1,8, ПК-7,11

	при острых аллергических реакциях у детей».	Анафилактический шок, отёк Квинке. Клиника и первая врачебная помощь. Диагностика и терапия синдрома Лайелла, генерализованной крапивнице.	
	Лекция № 3 «Синкопальные состояния у детей»	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синкопальных состояниях.	ОПК-1,8, ПК-7,11
	Лекция № 4 «Гипертермический и судорожный синдром у детей»	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при гипертермическом и судорожном синдромах у детей	
	Лекция № 5 «Неотложная помощь при нарушении ритма у детей»	Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца. Тахикардии. Эктопические дизритмии. Суправентрикулярная тахикардия. Желудочковая тахикардия. Мерцательная аритмия. Нарушения проводимости. Брадикардии. Комбинированные дизритмии. Особенности терапии при аритмиях и нарушениях проводимости.	ОПК-1,8, ПК-7,11
	Практическое занятие №3 «Неотложная помощь при ургентных состояниях различного генеза»	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при гипертермическом и судорожном синдромах. Острый стеноз гортани, ларинготрахеит (основные причины, клиническая диагностика, неотложная помощь, показания к госпитализации). Обструктивный бронхит (основные причины, клиническая диагностика, неотложная помощь, показания к госпитализации). Неотложной помощи при острых аллергических реакциях у детей (крапивница, отек Квинке).	ОПК-1,8, ПК-7,11

	<p>Практическое занятие № 4,5 «Неотложная помощь при несчастных случаях»</p>	<p>Основные принципы и специфика интенсивной терапии при отравлениях. Ожоги термические (диагностика, определение глубины и площади повреждения, неотложная помощь, показания к госпитализации). Отморожение (оценка степени и площади, обезболивание, транспортировка больного). Электротравма, поражение молнией (диагностика, неотложная помощь). Утопление в пресной и морской воде (типы утопления, диагностика, неотложная помощь). Укусы змей. Укусы собак, первичная обработка раны. Инородные тела верхних и нижних отделов дыхательных путей (клиническая картина, неотложная помощь). Тепловой и солнечный удары (клиническая диагностика, неотложная помощь).</p>	<p>ОПК-1,8 ПК-7,11</p>
--	--	---	----------------------------

МОДУЛЬ № 3
«ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ. КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	<p>Лекция № 6 «Диспансеризация детей в условиях поликлиники. Комплексная оценка состояния здоровья детей»</p>	<p>Проблемы здоровья детей и подростков на современном этапе. Основная цель и содержание диспансеризации. Организация диспансеризации на педиатрическом участке и в образовательных учреждениях Критерии эффективности Понятие «здоровье». Критерии, обуславливающие и характеризующие состояние здоровья. Группы состояния здоровья. Группы риска. Особенности наблюдения за детьми из групп риска.</p>	<p>ОПК-1,6, 8 ПК-2,16</p>
	<p>Лекция № 7 «Проблемы грудного вскармливания и пути их преодоления»</p>	<p>Проблема грудного вскармливания в России, основные пути её решения. Непосредственное и отдаленное влияние грудного вскармливания на здоровье ребёнка. Этапы формирования лактационной доминанты у беременной и кормящей женщины. Техника кормления грудью. Коррекция и профилактика плоских сосков, трещин сосков, лактостаза,</p>	<p>ОПК-1,11 ПК-2,16</p>

		<p>маститы.</p> <p>Решение проблемы «у меня мало молока».</p> <p>Возможности использование аксессуаров для поддержки грудного вскармливания.</p> <p>Показания и техника сцеживания грудного молока.</p> <p>Силиконовые импланты – препятствие для кормления грудью.</p> <p>Вскармливание грудью при анкилоглоссии у ребёнка.</p>	
	Лекция № 8 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний»	<p>Основные положения, которые выдвигают и поддерживают международные и Российские программы в области вакцинации.</p> <p>Национальный календарь профилактических прививок.</p> <p>Противопоказания к профилактическим прививкам.</p>	ОПК-1, 8 ПК-2,16
	Практическое занятие № 6 «Комплексная оценка здоровья детей раннего возраста»	<p>Оценка критериев, обуславливающих здоровье: биологического, генеалогического и социального анамнезов. Прогнозирование состояния здоровья.</p> <p>Оценка критериев, характеризующих здоровье. Физическое развитие. Нервно-психическое развитие. Функциональное состояние органов и систем. Уровень резистентности организма.</p> <p>Алгоритм определения группы состояния здоровья</p>	ОПК-1,6, ПК-2
	Практическое занятие № 7 «Дородовый патронаж. Тактика ведения новорожденного ребёнка на педиатрическом участке»	<p>Аntenатальная охрана плода. Дородовый патронаж. Формирование лактационной доминанты. Техника кормления грудью.</p> <p>Наблюдение за новорожденным на педиатрическом участке.</p>	ОПК-1,6,11 ПК-2,16
	Практическое занятие № 8 «Диспансеризация детей раннего возраста»	<p>Сроки и объём профилактических осмотров здоровых детей раннего возраста. Медико-педагогические рекомендации по воспитанию здорового ребёнка раннего возраста.</p> <p>Группы риска. Прогнозирование состояния здоровья детей первых трех лет жизни. Профилактика ожидаемой патологии.</p>	ОПК-1,6, 8 ПК-2,16

МОДУЛЬ № 4
«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ»

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	Лекция № 9 «Медицинские аспекты и организационные формы профилактической, лечебной и реабилитационной работы в дошкольных и школьных образовательных учреждениях»	Организация работы и задачи ООМПДиПвОУ. Медицинские аспекты и организационные формы профилактической, лечебной и реабилитационной работы в дошкольных образовательных учреждениях.	ОПК-1,6 ПК-2,16
	Лекция № 10 «Особенности состояния здоровья детей подросткового возраста»	Основные показатели состояния здоровья подростков. Состояние психического здоровья подростков. Психологические особенности. Акцентуации характера подростков. Суициды у подростков. Организация медико-социальной помощи подросткам. Особенности организации диспансерной работы. Передача подростков во взрослую сеть. Организационные формы оказания медицинской помощи юношам - призывникам.	ОПК-1,6 ПК-2,16
	Практическое занятие № 9 «Организация медицинского обслуживания несовершеннолетних в образовательных учреждениях» «Организация медицинской помощи детям в ДОУ»	Организация медицинского обслуживания детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях. Диспансеризация детей и подростков в условиях организованных коллективов. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в ДОУ и в период адаптации. Организация медицинской помощи детям в ДОУ. Функциональные обязанности врача ДОУ. Медицинский контроль за физическим воспитанием, питанием, гигиеной обучения и проведением оздоровительных мероприятий	ОПК-1,6, ПК-2,16
	Практическое занятие № 10 «Организация медицинской помощи детям в школе»	Организация медицинской помощи детям в школе. Функциональные обязанности врача и медицинской сестры школы. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и период адаптации. Медицинский контроль за физическим воспитанием, питанием,	ОПК-1,6, ПК-2,16

	<p>гигиены обучения и проведением оздоровительных мероприятий, летнего отдыха.</p> <p>Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники. Принципы профессиональной ориентации школьников. Подготовка юношей к службе в армии.</p>	
--	---	--

КУРС 6. СЕМЕСТР В

МОДУЛЬ № 5

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОСТРО ЗАБОЛЕВШИМ ДЕТЯМ. ЧБД.

<p>Лекция №11 «Актуальные проблемы амбулаторной педиатрии и возможности их решения. Состояние здоровья детского населения Российской Федерации и Республики Татарстан»</p>	<p>Задачи амбулаторной педиатрии и возможности их решения. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства. Совершенствование государственной политики в сфере здравоохранения. Показатели здоровья детского населения (перинатальная, младенческая и общая смертность, заболеваемость, инвалидность и др.) Основные медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья детей и подростков. Основные факторы, влияющие на формирование здоровья. Физическое развитие, психическое здоровье, репродуктивное здоровье. Заболеваемость, смертность и инвалидность детей.</p>	<p>ОПК-1,8 ПК 2,11</p>
<p>Лекция № 12 «Лихорадка у детей: тактика участкового врача-педиатра. Причины субфебрилитета»</p>	<p>Дефиниция лихорадки. Семиотика нарушений температурного гомеостаза у детей. Особенности терморегуляции. Факторы, участвующие в развитии лихорадки. Причины развития лихорадки. Классификация. Типы лихорадок. Дифференциальная диагностика некоторых заболеваний при лихорадках. Метод термопульсометрии. Аспириновый, парацетамоловый тест. Прокальцитониновый тест. Длительный субфебрилитет у детей. Схема обследования больного с длительным субфебрилитетом на педиатрическом участке.</p>	<p>ОПК-1, 8 ПК 9, 10,11</p>

		Лихорадка без видимого очага инфекции. Диагностика. Клинические примеры. Правила снижения температуры, выбор жаропонижающих средств. Клинические примеры	
	Лекция №13 «Лимфаденопатия у детей: вопросы диагностики и лечения»	Анатомо-физиологические особенности лимфатических узлов у детей. Эпидемиология лимфаденопатий (ЛАП). Классификация. Методы исследования и характеристика лимфатических узлов. Неспецифический и специфический региональный лимфаденит. Дифференциальная диагностика заболеваний с ЛАП. Специфические и неспецифические генерализованные ЛАП. Диагностическая тактика педиатра при неуточненной ЛАП. Клинические примеры.	ОПК-1 ПК 9,10
	Лекция № 14 «Медико-социальная помощь детскому населению. Принципы и организационные особенности работы с детьми из группы медико-социального риска и их семьями»	Нормативно-правовые основы оказания медико-социальной помощи детям. Формы медико-социальной помощи детям. Основные аспекты социальной и профилактической работы с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Профилактика социально-обусловленных заболеваний. Задачи врача педиатра участкового в работе с детьми из группы медико-социального риска. Синдром жестокого обращения с детьми. Проблема суцидов. Влияние бедности на состояние здоровья детей Региональный модель медико-социального сопровождения детского населения.	ОПК-1,6 ПК 2
	Лекция № 15 «Часто болеющие дети. Тактика ведения на педиатрическом участке»	Часто болеющие дети (ЧБД) – актуальная проблема педиатрии Иммунологические аспекты проблемы часто и длительно болеющих детей. Маркеры упорно-рецидивирующей респираторной инфекции у детей. Вопросы диагностики и программа реабилитации детей на амбулаторном уровне. Диспансерное наблюдение ЧБД. Профилактика респираторной инфекции у детей.	ОПК-1,8,11 ПК 2,9,16
	Лекция № 16 «Поствакцинальные	Подход к вакцинопрофилактике детей с отклонениями в здоровье.	ОПК-1,6,8 ПК 2,16

реакции и осложнения: тактика врача педиатра участкового»	Наблюдение детей в поствакцинальном периоде. Поствакцинальные реакции и осложнения. Перечень заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации и расследованию. Мониторинг поствакцинальных осложнений.	
Практическое занятие № 11 «Оказание медицинской помощи остро заболевшим детям». Часть 1.	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи остро заболевшим детям (ОРВИ, ринофарингит, ларинготрахеит, о. бронхит). Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Этиологическая и симптоматическая терапия ОРЗ. Показания для госпитализации.	ОПК-1,6,8 ПК 9,10
Практическое занятия № 12 «Оказание медицинской помощи остро заболевшим детям» Часть 2.	Показания для антибактериальной терапии. Клинические рекомендации оказания медицинской помощи при отитах, синуситах, тонзиллитах, эпиглотите	ОПК-1,8 ПК 9,10
Практическое занятие № 13 «Тактика ведения больных с острой пневмонией на педиатрическом участке»	Тактика ведения больных с острой пневмонией на педиатрическом участке. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими острую пневмонию и за детьми из групп риска по бронхолегочной патологии.	ОПК-1,6,8 ПК 9,10
Практическое занятие № 14. «ЧБД. Этапы обследования. Принципы оздоровления»	Критерии включения ребенка в группу часто болеющих детей. Этиология и факторы, способствующие частой респираторной заболеваемости. Этапы обследования ЧБД. Принципы оздоровления часто болеющих детей. Профилактика ОРЗ. Схема диспансерного наблюдения часто болеющих детей. Оценка эффективности оздоровления	ОПК-1,6,8 ПК 9,10,16

МОДУЛЬ № 6

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НЕДОНОШЕННЫМИ ДЕТЬМИ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

Лекция № 17 «Особенности ведения новорожденных детей. Профилактика заболеваний новорожденных и детей первого года жизни»	Состояние здоровья новорожденных и недоношенных детей. Аntenатальная охрана плода. Дородовый патронаж. Наблюдение за новорожденным ребенком на педиатрическом участке. Группы новорожденных высокого риска, требующие корректирующего наблюдения в раннем и позднем	ОПК-1 ПК 2,9,16
---	---	--------------------

		<p>неонатальном периоде. Особенности наблюдения за недоношенными, переношенными и детьми, родившимися с ЗВУР. Особенности ведения детей первого года жизни с перинатальной патологией, БЛД, перенесших сепсис и ГВЗ в амбулаторных условиях. Наблюдение за новорожденными с ВПР, ВУИ. Профилактика формирования заболеваний новорожденных и детей первого года жизни.</p>	
Практическое занятие № 15	«Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям»	<p>Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка. Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей. Степень недоношенности. Критерии зрелости. Профилактика рахита, анемии и хронических расстройств питания недоношенных детей. Организация медицинской помощи и наблюдения недоношенных детей. Особенности, ухода, режима дня и питания недоношенных детей.</p>	ОПК-1,6 ПК-2, 9,16
Практическое занятие № 16	«Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения»	<p>Организация медицинской помощи и наблюдения за детьми из групп риска периода новорожденности и детей первых трех лет жизни. Дифференцированный подход к назначению ухода, режима дня и питания</p>	ОПК-1,6 ПК-2, 9,16

МОДУЛЬ № 7

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ 2 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

Лекция № 18 «Современный подход к вскармливанию детей первого года жизни»	<p>Проблема грудного вскармливания в России, основные пути её решения. Непосредственное и отдаленное влияние грудного вскармливания на здоровье ребёнка. Искусственное и смешанное вскармливание. Характеристика современных молочных смесей. Характеристика смесей для недоношенных и маловесных детей. Правила индивидуального подбора смесей. Необходимость коррекции базового питания. Сроки прикорма. Проблемы при раннем и отсроченном введении прикорма. Последовательность формирования</p>	ОПК-1 ПК 2,16
--	---	------------------

		пищевого рациона ребёнка первого года жизни в зависимости от вида вскармливания. Проблема вегетарианства в питании детей первого года жизни	
	Лекция № 19 «Рациональное питание детей раннего возраста»	Особенности питания ребёнка второго и третьего года жизни. Организация рационального питания малоежек и детей, имеющих избыток массы тела.	ОПК-1 ПК 2,16
	Практическое занятие № 17 «ЖДС. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Рахит. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение»	ЖДС. Причины развития, клиника, диагностика, лечение. Показания для госпитализации. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения и критерии снятия с учета. Рахит. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения и критерии снятия с учета.	ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10
	Практическое занятие № 18 « Хронические расстройства питания. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение»	Хронические расстройства питания. Классификация. Клиника, диагностика, лечение (диетотерапия, медикаментозное лечение), диспансерное наблюдение.	

КУРС 6. СЕМЕСТР С

МОДУЛЬ № 8

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

	Лекция № 20 «Амбулаторная педиатрия - основа превентивной медицины в современной России»	Виды профилактики, ее задачи в современных условиях. Система медицинской профилактики. Технологии профилактики в практике участкового врача-педиатра. Организация профилактических медицинских осмотров. Школьно-обусловленные функциональные нарушения и заболевания. Семейный менеджмент в профилактике хронических неинфекционных заболеваний. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Центры здоровья для детей, их место в профилактике.	ОПК-1,8 ПК 2,9
--	---	--	-------------------

		Организация оздоровления детей. Типы оздоровительных учреждений.	
Лекция № 21 «Дети – инвалиды: оздоровление и реабилитация».	<p>Дети-инвалиды как медико-психосоциальная проблема</p> <p>Определение понятий «инвалид», «инвалидность» и «инвалидизация».</p> <p>Основания для установления инвалидности.</p> <p>Концепция последствий болезни.</p> <p>Нарушения функции, ограничение жизнедеятельности и социальной недостаточности.</p> <p>Эпидемиология детской инвалидности в РФ и РТ.</p> <p>Основные причины, способствующие возникновению инвалидности у детей.</p> <p>Структура детской инвалидности.</p> <p>Характеристика семей, воспитывающих ребенка-инвалида. Образ и условия жизни семей, воспитывающих ребенка-инвалида. Психологический портрет семей, воспитывающих ребенка-инвалида.</p> <p>Понятие медико-социальной экспертизы. Федеральные учреждения.</p> <p>О порядке организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>Проведение медико-социальной экспертизы. Правила признания лица инвалидом. Социальная защита инвалидов.</p> <p>Понятие реабилитации инвалидов.</p> <p>Индивидуальная программа реабилитации.</p> <p>Потребность детей инвалидов в медико-социальной реабилитации</p> <p>Алгоритм профилактики детской инвалидности, проводимой в Республике Татарстан.</p> <p>Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями в условиях поликлиники.</p>	ОПК-1,8 ПК-7,9,10	
Лекция № 22 «Диагностика заболеваний, сопровождающихся дисплазией соединительной ткани у детей: тактика участкового врача педиатра»	<p>Общие подходы к диагностике наследственных нарушений соединительной ткани (СТ).</p> <p>Внешние и висцеральные признаки наследственных нарушений СТ.</p> <p>Гипермобильность суставов (по Р. Beighton)</p> <p>Синдром Марфана. Гентские критерии диагностики синдрома Марфана.</p>	ОПК-1,8 ПК 9,10	

		<p>Марфаноидная внешность. Марфаноподобный фенотип. Диагностика и лечение. Синдром Элерса-Данло. Классификация типов Элерса-Данло. Элерсоподобный фенотип. Несовершенный остеогенез. Синдром гипермобильности суставов. Диагностические критерии синдрома гипермобильности суставов. Неклассифицируемый фенотип. Общие подходы к лечению. Диспансерное наблюдение детей с дисплазией СТ.</p>	
	<p>Лекция № 23 «Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями в условиях поликлиники. Принципы организации паллиативной помощи детям»</p>	<p>Преимственность в диспансерном наблюдении за детьми с различной патологией: поликлиника-стационар-детский санаторий. Местные санатории: показания и противопоказания. Санатории курортной зоны: показания и противопоказания. Паллиативная помощь детям.</p>	<p>ОПК-1,8,11 ПК 2,9,10</p>
	<p>Практическое занятие № 19 «Организация лечебно-профилактической помощи детям с хроническими заболеваниями и врожденной патологией» «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>Система диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Принципы преимущественности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, поликлиника для взрослых. Организация пульмонологической помощи. Муковисцидоз у детей: клинические рекомендации. Алгоритм постановки диагноза, дифференциальный диагноз, лечения, реабилитации Клинические рекомендации детям с бронхолегочной дисплазией, бронхоэктазами, первичной цилиарной дискинезией. Алгоритм постановки диагноза, дифференциальный диагноз, лечения, реабилитации. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Показания к госпитализации</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>

МОДУЛЬ № 9

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

	Лекция № 24 «Диетотерапия в комплексном лечении при отклонении в состоянии здоровья. Часть 1»	Роль диетотерапии в лечении. Специализированные продукты питания. Диетокоррекция при пищевой аллергии. Диетокоррекция лактазной недостаточности.	ОПК-1 ПК-2, 9
	Лекция № 25 «Диетотерапия в комплексном лечении при отклонении в состоянии здоровья. Часть 2»	Диетотерапия при функциональных расстройствах органов пищеварения. (срыгивание, запоры, колики). Современный подход к диетокоррекции при ФКУ. Диетотерапия при хронических расстройствах питания в свете Национальной программы питания.	ОПК-1 ПК-2, 9
	Практическое занятие № 20 «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов пищеварения на дому, в условиях поликлиники. Принципы реабилитации детей».	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания для госпитализации. Профилактика, диспансерное наблюдение. Реабилитация и сан-кур. лечение детей с патологией органов пищеварения (функциональные расстройства органов пищеварения, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки, ГЭРБ, целиакия, язвенный колит).	ОПК-1,6,8,11 ПК 2,9,10
	Практическое занятие № 21 «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов пищеварения на дому, в условиях поликлиники. Принципы реабилитации детей».	Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания для госпитализации. Профилактика, диспансерное наблюдение. Реабилитация и сан-кур. лечение детей с патологией органов пищеварения (хронический холецистит, реактивный панкреатит, ЖКБ, аутоиммунный гепатит).	ОПК-1,6,8,11 ПК 2,9,10

МОДУЛЬ № 10

ОРГАНИЗАЦИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

<p>Практическое занятие № 22 «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечно-сосудистой системы в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>Организация кардиологической помощи. Система диспансерного наблюдения. Порядок взятия на учёт Принципы преимущества в работе служб диспансерного наблюдения. Клинические рекомендации детям при патологии с ВПС, артериальной гипертензией. Алгоритм постановки диагноза, тактика лечения, дифференциальный диагноз, профилактические мероприятия и реабилитация. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Показания к госпитализации. Критерии диагностики, диф. диагностики, тактика лечения детей с инфекционным эндокардитом, миокардитом, реактивным артритом. Диспансерное наблюдение. Показания к госпитализации. Критерии диагностики, диф. диагностики, тактика лечения детей с ревматической лихорадкой и хронической ревматической болезнью сердца.</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>
--	---	--------------------------------

МОДУЛЬ № 11

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДБСТ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

<p>Практическое занятие № 23 «Организация лечебно-профилактической помощи при диффузных болезнях соединительной ткани в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>Критерии диагностики, диф. диагностики, тактика лечения детей с ЮРА, СКВ, дерматомиозита, склеродермии. Диспансерное наблюдение. Показания к госпитализации</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>
--	--	--------------------------------

МОДУЛЬ № 12

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРОВИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

<p>Практическое занятие № 24 «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии</p>	<p>Система диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями крови.: Критерии диагностики, диф. диагностики, тактика лечения детей с гипо- и апластическими анемиями, гемолитическими анемиями, лимфогрануломатозом. Порядок взятия</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>
---	--	--------------------------------

	<p>болезни крови, в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения (поликлиника, гематологическое отделение, кабинет гемалога). Показания к госпитализации.</p>	
	<p>Практическое занятие № 25 «Организация лечебно-профилактической помощи при патологии болезни крови (геморрагические диатезы) условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>Система диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями крови: геморрагические диатезы (ИТП, геморрагический васкулит, гемофилии) Ранняя диагностика, лечение. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения (поликлиника, гематологическое отделение, кабинет гемалога). Показания к госпитализации.</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>

МОДУЛЬ № 13
ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С
АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

	<p>Практическое занятие № 26 «Организация лечебно-профилактической помощи при аллергических болезнях (БА, АР) в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Пищевая аллергия. Атопический дерматит»</p>	<p>Критерии диагностики БА. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Первичная, вторичная и третичная профилактика БА. Критерии диагностики АР. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Первичная, вторичная и третичная профилактика АР. Пищевая аллергия. Критерии диагностики атопического дерматита. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта.</p>	<p>ОПК-1,6,8 ПК 2,9,10</p>
--	--	--	--------------------------------

МОДУЛЬ № 14
ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В УСЛОВИЯХ
ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

<p>Практическое занятие № 27</p> <p>«Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов мочевыводящих путей в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение»</p>	<p>Система диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями и врождённой патологией органов мочевыводящих путей. Порядок взятия на учёт. Сроки осмотров, длительность наблюдения, критерии эффективности диспансеризации, снятие с учёта. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, поликлиника для взрослых. Ранняя диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация детей при патологии органов мочевыводящих путей: инфекция МВП, дисметаболические нефропатия, нефротический синдром. Показания к госпитализации.</p>	<p>ОПК-1,6,8</p> <p>ПК 2,9,10</p>
---	--	-----------------------------------

МОДУЛЬ 15
СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

<p>Лекция № 26</p> <p>«Этико-правовые и психосоциальные аспекты в работе врача-педиатра».</p>	<p>Профессиональный кодекс медицинской этики.</p> <p>Модели взаимоотношений врача и пациента. Ятрогении. Врачебные ошибки.</p> <p>Принципы медицинской этики (врачебная тайна, эвтаназия и др.)</p> <p>Информированное согласие.</p> <p>Клинические примеры.</p>	<p>ОПК-1,6</p> <p>ПК 2,16</p>
<p>Лекция № 27</p> <p>«Предупреждение правовых конфликтов при оказании медицинской помощи детям. Основные законы в области охраны материнства и детства».</p>	<p>Соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья: Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ</p> <p>Права медицинского работника</p> <p>Права пациента</p> <p>Нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.</p>	<p>ОПК-1,6</p> <p>ПК-2,16</p>
<p>Лекция № 28</p> <p>«Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся увеличением печени на педиатрическом приеме».</p>	<p>Гепатоспленомегалия у детей (новорожденные, грудные дети, дети старшего возраста).</p> <p>Дифференциальная диагностика заболеваний с гепатоспленомегалией</p> <p>Алгоритм диагностики и тактика ведения детей на педиатрическом участке.</p>	<p>ОПК-1,8</p> <p>ПК-9,10</p>

	Лекция № 29 «Редкие болезни: наследственные болезни обмена веществ. Что должен знать участковый врач-педиатр?»	Редкие болезни у детей: вопросы законодательства. Организация паллиативной помощи детям с редкими болезнями. Основные диагностические и клинические проявления некоторых болезней обмена веществ детей. Алгоритм диагностики и лечения. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке.	ОПК-1 ПК-9
	Лекция № 30 «Организация скрининга новорожденных детей на наследственные заболевания».	Организация неонатального скрининга в РФ. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями. Профилактика врожденных и наследственных заболеваний. Медико-генетическое консультирование.	ОПК-1,6 ПК-2
	Лекция № 31 «Медицинские аспекты профессионального ориентирования школьников»	Врачебно-профессиональное консультирование Медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков	ОПК-1,6 ПК-2,16
	Практическое занятие № 28 Итоговое занятие.	Решение ситуационных задач. Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования. Собеседование по темам курса поликлинической педиатрии.	Набор ситуационных задач Банк задач по лабораторным исследованиям Банк контрольных вопросов
	Экзамен	Решение ситуационных задач по КОЗ, диспансеризации здоровых детей и подростков. Решение ситуационных задач по диспансерному наблюдению за детьми с отклонением в состоянии здоровья. Решение задач по питанию.	Набор ситуационных задач. Банк задач по питанию

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1.	Профилактическая и противозидемическая работа на педиатрическом участке Руководство для студентов педиатрического и медико-профилактического факультетов медицинских вузов, врачей-педиатров детских поликлиник. Авторы - составители: А.П. Пигалов, Н.А. Соловьева, Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., А.В. Семенов, Л.А. Морозова. – Казань: КГМУ, 2008. – 154с.
----	--

2.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам: учебное пособие для студентов педиатрического факультета. Авторы - составители: А.П. Пигалов, Н.А. Соловьёва, Г.А. Кулакова, Е.А. Курмаева, А.В. Семенов, Насыбуллина Н.Н - Казань: КГМУ.- 2008. – 165с.
3.	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению: учебное пособие для системы последиplomного образования. Авторы - составители: А.П. Пигалов, Н.А. Соловьёва, Г.А. Кулакова, Е.А. Курмаева, А.В.Семенов – Казань ГОУ ВПО «КГМУ Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», 2009. – 155с
4.	Воспитание здоровых детей дошкольного возраста: учебно-методическое пособие /Курмаева Е.А., Соловьёва Н.А., Кулакова Г.А., Волгина С.Я.– Казань: КГМУ, 2013. – 98с.
5.	Медико-педагогические рекомендации по воспитанию здорового ребёнка первого года жизни: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А.,Соловьёва Н.А., Волгина С.Я., Курмаева Е.А. – Казань: КГМУ, 2013. – 76 с.
6.	Медико-педагогические рекомендации по воспитанию здорового ребёнка второго и третьего года жизни: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета //Волгина С.Я., Кулакова Г.А., Соловьёва Н.А., Курмаева Е.А. – Казань: КГМУ, 2013. – 84 с.
7.	Основные аспекты профилактической работы с детьми школьного возраста / Соловьёва Н.А., Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Курмаева Е.А. – Казань: КГМУ, 2014. – 46 с.
8.	Тактика ведения здоровых детей второго и третьего года жизни на педиатрическом участке: учебное пособие //Волгина С.Я., Кулакова Г.А., Соловьёва Н.А., Курмаева Е.А. – Казань: КГМУ, 2014. – 49 с
9.	Основные аспекты профилактической работы с детьми дошкольного возраста / Курмаева Е.А. Соловьёва Н.А., Кулакова Г.А., Волгина С.Я.– Казань: КГМУ, 2014. – 51 с.
10.	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» для студентов V курса педиатрического факультета (Methods Handbook) / С.Я. Волгина, Г.А. Кулакова, Н.А. Соловьёва, Е.А.Курмаева. – Казань: КГМУ, 2017. – 163 с.
11.	Поликлиническая и неотложная педиатрия Учебно-методическое пособие по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» для обучающихся на VI курсе педиатрического факультета. Казань.: КГМУ, 2018.-40 с. (Methods Handbook)
12.	Н.АСГ.А.,_азанский 276 с.
13.	Организация медицинской помощи остро заболевшим детям в условиях детской поликлиники. Учебное пособие для студентов 5-6 курсов педиатрического факультета. –Казань: ИД МеДДоК, 2018.- 224 с.
14.	Комплексная оценка состояния здоровья новорожденного ребенка». Учебное пособие для студентов педиатрического факультета медицинских вузов. Казань: КГМУ, 2019. – 130 с
Электронные пособия, изданные на кафедре по разделу «Поликлиническая и неотложная педиатрия»	
15.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации детей-инвалидов [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. П. Пигалов [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т Федерального агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. госпит. педиатрии с курсами поликлинической педиатрии и ПДО. - Казань : [Б. и.] , 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) ; 12 см. (Шифр -652090).

16.	Контроль состояния здоровья детей разных возрастных групп /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Пигалов А.П. , Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2011
17.	Закаливание детей /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
18.	Режим дня детей /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
19.	Вакцинопрофилактика/ Соловьева Н.А., Волгина С.Я., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
20.	Физическое воспитание детей и подростков /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Соловьева Н.А., Волгина С.Я., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
21.	Вскармливание детей первого года жизни /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
22.	Нервно-психическое развитие детей/Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
23.	Подготовка детей к поступлению в ДОУ и школу/Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
24.	Врачебное профессиональное консультирование и профессиональная ориентация подростков /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012.
25.	Организация медицинского обеспечения подготовки подростков к военной службе /Электронное учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Кулакова Г.А., Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Курмаева Е.А., Садыков М.М., Семенов А.В. – Казань: ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Минздравсоцразвития России», 2012
26.	Организация медицинской помощи остро заболевшим детям в амбулаторных условиях /Учебное электронное пособие для студентов педиатрического факультета медицинских вузов / Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А. – Казань: [Б. и.] , 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM);
27.	Организация медицинской помощи детям в амбулаторных условиях /Учебное электронное пособие для студентов педиатрического факультета медицинских вузов / Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А. – Казань: [Б. и.] , 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM);
26.	Оказание экстренной помощи при ургентных состояниях у детей на догоспитальном этапе е/ Учебное электронное пособие для студентов педиатрического факультета медицинских вузов / Волгина С.Я., Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А. –

	Казань: [Б. и.] , 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM);
27.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Поликлиническая и неотложная педиатрия" для студентов V курса педиатрического факультета (Method Handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. педиатрии с курсом поликл. педиатрии ; [сост. С. Я. Волгина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (791 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 163 с.
28.	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Поликлиническая и неотложная педиатрия" для студентов VI курса педиатрического факультета (Method Handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. госпит. педиатрии с курсом поликл. педиатрии ; [сост. Н.А. Соловьева, Г.А. Кулакова, Е.А. Курмаева]. - Электрон. текстовые дан. - Казань: КГМУ, 2017. - 27 с.
29.	Диспансеризация детей в условиях поликлиники [Электронный ресурс]: Учебное электронное пособие для студентов педиатрического факультета медицинских вузов /Казан.гос.мед.ун-т М-ва Здравоохранения Рос.Федерации, каф.госпит. педиатрии с курсом поликл.педиатрии; [сост. С.Я. Волгина, Соловьева Н.А., Кулакова Г.А., Курмаева Е.А.]. – Электрон. текстовые дан. (1,5 МБ). - Казань: КГМУ, 2017. – 176 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятий (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования									
			ОПК-1	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-2	ПК-7	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-16
Модуль №1 Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению												
1	Тема 1.1. Порядок оказания педиатрической помощи. Основные разделы работы врача-педиатра участкового	Лекция №1	+	+	+		+					+
		Практическое занятие №1	+	+	+		+					+
		Практическое занятие №2	+	+	+	+		+	+	+		
Модуль №2. Организация и оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе												
	Тема 2.1. Диагностика и неотложная помощь при ургентных состояниях различного генеза	Лекция №2	+		+			+		+		
		Лекция №3	+		+			+		+		
		Лекция №4	+		+			+		+		
		Лекция №5	+		+			+		+		
		Практическое занятие №3	+		+			+		+		
	Тема 2.2. Оказание неотложной помощи при несчастных случаях	Практическое занятие №4	+		+			+		+		
		Практическое занятие №5	+		+			+		+		
Модуль №3 Диспансеризация детей в условиях поликлиники. Комплексная оценка состояния здоровья детей												
2	Тема 3.1 Диспансеризация детей в условиях поликлиники. Комплексная оценка состояния здоровья детей	Лекция №6	+	+	+		+					+
		Лекция №7	+			+	+					+
		Лекция №8	+		+		+					+
		Практическое занятие №6	+	+			+					
		Практическое занятие №7	+	+		+	+					+
		Практическое занятие №8	+	+	+		+					+

Модуль № 4 Организация медицинской помощи детям в образовательных учреждениях

3	Тема 4.1. Организация работы и задачи ООМПДиПвОУ	Лекция №9	+	+			+				+
		Лекция №10	+				+				+
		Практическое занятие №9	+	+			+				+
		Практическое занятие №10	+	+			+				+

Модуль № 5. Оказание медицинской помощи остро заболевшим детям. ЧБД

7	Тема 5.1 Оказание медицинской помощи остро и часто болеющим детям.	Лекция №11	+		*			+			
		Лекция №12	+		*				+	+	+
		Лекция №13	+						+		
		Лекция №14	+		+					+	+
		Лекция №15	+		+	+	+		+		+
		Лекция №16	+	+	+		+				+
		Практическое занятие №11	+	+	+				+	+	
		Практическое занятие №12	+		+				+	+	
		Практическое занятие №13	+		+				+	+	
		Практическое занятие №14	+	+	+				+	+	

Модуль № 6. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям.

Особенности наблюдения за детьми из групп риска.

8.	Тема 6.1 Тактика ведения детей из групп риска, наблюдение за недоношенными детьми на педиатрическом участке	Лекция №17	+				+		+		+
		Практическое занятие №15	+	+			+		+		+
		Практическое занятие №16	+	+			+		+		+

Модуль № 7. Диспансерное наблюдение за детьми 2 группы здоровья

9.	Тема 7.1.Диспансерное наблюдение за детьми 2 группы здоровья	Лекция.№18	+				+					+
		Лекция.№19	+				+					+
		Практическое занятие №17	+	+	+		+		+	+		
		Практическое занятие № 18	+	+	+		+		+	+		
Модуль № 8. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов дыхания в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
10.	Тема 8.1.Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями органов дыхания.	Лекция.№20	+		+		+		+			
		Лекция.№21	+		+			+	+	+		
		Лекция.№22	+		+				+	+		
		Лекция.№23	+		+	+	+		+	+		
		Практическое занятие №19	+	+	+		+		+	+		
Модуль № 9. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов пищеварения в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
11	Тема 9.1. Организация оказания медицинской помощи детям с хроническими заболеваниями органов пищеварения. Диспансерное наблюдение	Лекция №24	+				+		+			
		Лекция № 25	+				+		+			
		Практическое занятие №20	+	+	+	+	+		+	+		
		Практическое занятие № 21	+	+	+	+	+		+	+		
Модуль №10 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
12	Тема 10.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями	Практическое занятие №22	+	+	+		+		+	+		

	ССС. Диспансерное наблюдение.											
Модуль № 11. Организация оказания медицинской помощи детям с ДБСТ в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
13	Тема 11.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ДБСТ. Диспансерное наблюдение.	Практическое занятие №23	+	+	+		+		+	+		
Модуль №12. Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями крови в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
14	Тема 12.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями крови. Диспансерное наблюдение.	Практическое занятие №24	+	+	+		+		+	+		
		Практическое занятие №25	+	+	+		+		+	+		
Модуль № 13. Организация оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями в условиях детской поликлиники . Диспансерное наблюдение.												
15	Тема 13.1 Организация оказания медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение.	Практическое занятие №26	+	+	+		+		+	+		
Модуль №14 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевыводящих путей в условиях детской поликлиники. Диспансерное наблюдение.												
16	Тема 14.1 Организация оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевыводящих	Практическое занятие №27	+	+	+		+		+	+		

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных • Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику • Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" 	<p>Кейс задания (оформить соответствующий документ)</p>	<p>Не верно собраны персональные данные, не получено информирование согласие</p>	<p>Не все персональные данные собраны, не указан вид медицинского вмешательства</p>	<p>Не все персональные данные собраны, информированное согласие оформлено</p>	<p>Все персональные данные собраны полностью, информированное согласие оформлено верно</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных • Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику 	<p>Кейс задания: Оформить информированное согласие на различные виды медицинского вмешательства</p>	<p>Не верно собраны персональные данные, не получено информирование согласие</p>	<p>Не все персональные данные собраны, не указан вид медицинского вмешательства</p>	<p>Не все персональные данные собраны, информированное согласие оформлено</p>	<p>Все персональные данные собраны полностью, информированное согласие оформлено верно</p>

ОПК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде • Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности 	тест	выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста	выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста	выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов	выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде • Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности 	Кейс задания оформить соответствующий документ	Не верно собраны персональные данные, не верно оформлен документ	Не все персональные данные собраны, имеются два или три нарушения при заполнении документа	Не все персональные данные собраны, имеется одно нарушение при заполнении документа	Все персональные данные собраны полностью, требования к оформлению документа соблюдены

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде • Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Не верно проведена экспертиза нетрудоспособности и не верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но при оформлении листа нетрудоспособности допущено более двух ошибок</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но допущена одна ошибка при оформлении листа нетрудоспособности.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>
--	---	---	--	---	--	---

ОПК-8	<p>Знать: Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением • Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 	<p>тест</p> <p>Доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
-------	---	---------------------------	---	---	---	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии • Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	--	---	---	--	--	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка • Назначение медикаментозной терапии ребенку • Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению • Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	--	--	---

ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением • Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи • Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законными представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 	<p>тест</p> <p>доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
--------	---	---------------------------	---	---	---	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии • Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	--	--	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка • Назначение немедикаментозной терапии ребенку • Назначение диетотерапии ребенку • Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению • Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами • Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	--	--	---

ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах • Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам • Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста • Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, 	<p>тест</p> <p>доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
------	--	---------------------------	---	---	---	--

	<p>оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях</p> <ul style="list-style-type: none">• Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи• Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка• Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка• Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп• Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья• Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья• Медицинские показания и противопоказания к применению					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин</p> <ul style="list-style-type: none">• Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического физического развития физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания• Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи• Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами • Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок • Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития • Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания • Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий • Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	--	---	---	---	---	---

	<p>родственников начиная с больного ребенка</p> <ul style="list-style-type: none">• Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии• Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей• Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи• Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">• Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции• Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей • Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний • Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию • Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком • Установление группы здоровья ребенка • Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях • Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов • Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям • Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции • Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	--	---	---	---	---	---

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде • Оформлять документы, при временной утрате трудоспособности 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Не верно проведена экспертиза нетрудоспособности и не верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но при оформлении листа нетрудоспособности допущено более двух ошибок</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но допущена одна ошибка при оформлении листа нетрудоспособности.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>
--	---	---	--	---	--	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> Проведение экспертизы временной нетрудоспособности 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Не верно проведена экспертиза нетрудоспособности и не верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но при оформлении листа нетрудоспособности допущено более двух ошибок</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, но допущена одна ошибка при оформлении листа нетрудоспособности.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p> <p>Верно проведена экспертиза нетрудоспособности, верно оформлен лист нетрудоспособности.</p>
--	---	---	--	---	--	---

ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением • Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением • Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 	<p>тест</p> <p>доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
------	---	---------------------------	---	---	---	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	--	---	---	---	---	---

	<p>проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 					
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка • Назначение медикаментозной терапии ребенку • Назначение немедикаментозной терапии ребенку • Назначение диетотерапии ребенку • Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению • Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 	<p>Кейс задания: Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>

ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста • Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) • Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) • Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 	<p>тест</p> <p>Доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
-------	--	---------------------------	---	---	---	--

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком • Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии • Оценивать состояние и самочувствие ребенка • Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям • Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей • Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастнo-половым группам • Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей • Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам • Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам • Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию • Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	---	---	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор анамнеза жизни ребенка • Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) • Получение информации о профилактических прививках • Сбор анамнеза заболевания • Оценивание состояния и самочувствия ребенка • Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию • Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи • Направление детей на 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	--	---	---

	<p>госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 					
ПК–11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 	<p>тест</p> <p>Доклад</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>

	<p>Уметь: Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Кейс задания: Ситуационная задача на ребёнка при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	---	---	---	---	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям • Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача на ребёнка при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента</p>	<p>В форме №112 указаны не все жалобы, нет анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>В форме №112 указаны жалобы, данные из анамнеза заболевания, не указаны факторы риска из анамнеза жизни, объективный статус не полный, заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>Алгоритм оформления формы №112 соблюден: жалобы, анамнез заболевания, факторы риска из анамнеза жизни указаны, объективный статус полный, заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	---	--	---	---	---	---

ПК-16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока • Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья 	<p>тест</p> <p>Реферат</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста</p> <p>не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста</p> <p>не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста</p> <p>не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>	<p>выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста</p> <p>представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья • Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями • Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп 	<p>Кейс задания:</p> <p>Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком • Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни 	<p>Кейс задания: Ситуационная задача с оформлением истории развития ребёнка с различной патологией</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>	<p>заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме</p>
--	--	--	---	--	--	---

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля освоения дисциплины, а также для контроля самостоятельной работы обучающегося по отдельным разделам дисциплины представлены в дистанционном курсе обучения.

Все виды и результаты самостоятельной работы студента должны быть оформлены в рабочей тетради, и/или на диске, и/или распечатаны, и/или отосланы преподавателю по e-mail, и/или средствами дистанционного обучения Казанского ГМУ.

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

– тесты, устные сообщения

ТЕСТИРОВАНИЕ

**Примерный компьютерный тестовый контроль знаний студентов по разделу
«Поликлиническая и неотложная педиатрия»**

Модуль № 1

1. Первичная медико–санитарная помощь детям является основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинской помощи и включает:

А. Лечение наиболее распространённых болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний

Б. Медицинскую профилактику важнейших заболеваний

В. Санитарно–гигиеническое образование населения

Г. А, Б, В

Д. А, Б

2. Укажите, в каких лечебных учреждениях организуется педиатрическая помощь в рамках первичной медико–санитарной помощи в городе:

А. Городская поликлиника

Г. Медицинский центр

Б. Городская больница

Д. А, Б, В, Г

В. Медсанчасть

3. Укажите, какие кабинеты входят в состав лечебно-профилактического отделения (педиатрическое):

А. Кабинеты педиатров участковых;

Б. Кабинет здорового ребёнка;

В. Прививочный кабинет (кабинет иммунопрофилактики);

Г. Процедурный кабинет.

Д. А, Б, В, Г

4. Укажите, какой вид деятельности не относится к разделу профилактической работы врача педиатра участкового:

А. Антенатальная охрана плода

Б. Осуществление восстановительного лечения

В. Диспансеризация здоровых детей раннего возраста

Г. Подготовка детей к дошкольному учреждению

Д. Подготовка детей к школе

Модуль № 3

1. К критериям, характеризующим здоровье относятся все ниже перечисленные, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А. Физическое и нервно-психическое развитие

Б. Резистентность организма

В. Факторы генеалогического анамнеза

Г. Функциональное состояние организма

Д. Хронические и врожденные заболевания

2. Антропометрические исследования детям первого года жизни осуществляются:

А. Один раз в две недели

Г. Один раз в полгода

Б. Ежемесячно

Д. Один раз в год

В. Ежеквартально

3. Укажите, что НЕ относится к параметрам поведения детей первого года жизни:

А. Сон

Б. Аппетит

В. Бодрствование

Г. Индивидуальные особенности

Д Интеллектуальное развитие

4. К какой группе здоровья следует отнести здорового ребенка первого года жизни, имеющего лишь минимальную степень риска формирования хронических заболеваний (отягощенный генеалогический и биологический анамнез)

А. 1 группе здоровья

Г. 3А группе здоровья

Б. 2А группе здоровья

Д. 3Б группе здоровья

В. 2Б группе здоровья

Критерии оценки:

1. 90-100% - отлично – выставляется, если студент правильно ответил на 90 % вопросов теста
2. 80-89% - хорошо – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89 % вопросов теста
3. 70-79% - удовлетворительно - выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79 % вопросов теста
4. 69 и менее – неудовлетворительно - выставляется, если студент правильно ответил менее 69 % вопросов теста

ДОКЛАД, СООБЩЕНИЕ

Примерные темы докладов:

1. Критерии включения ребенка в группу часто болеющих детей.
2. Этиология и факторы, способствующие частой респираторной заболеваемости.
3. Этапы обследования ЧБД.
4. Принципы оздоровления часто болеющих детей.

5. Профилактика ОРЗ.

Критерии оценки:

1. Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы
2. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы
3. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы
4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

Реферат, кейс - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определённой научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Примерные темы рефератов:

1. Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения
2. Группы риска недоношенных детей.
3. Профилактика рахита, анемии и хронических расстройств питания недоношенных детей. Организация медицинской помощи и наблюдения недоношенных детей.
4. Особенности, ухода, режима дня и питания недоношенных детей.

Критерии оценки реферата:

1. Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, дано заключение и список рекомендуемой литературы
2. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если не представлена актуальность темы, полностью раскрыта тема, не дано заключение и список рекомендуемой литературы
3. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не полностью раскрыта тема, заключение и список рекомендуемой литературы
4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема отсутствуют актуальность и/или заключение, список рекомендуемой литературы содержит источники с годом издания более, чем за 5 лет.

Примеры кейс задач:

1. Оформление этапного эпикриза на ребенка с хронической патологией
2. Эпикриз на остро заболевшего

Критерии оценки кейс-задач:

1. Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, план наблюдения соответствует стандарту оказания профилактической помощи детям данного возраста, рекомендации составлены в полном объеме
2. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если заключение о состоянии здоровья дано с учетом всех критериев, но не полностью учтен прогноз состояния здоровья, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации составлены в полном объеме
3. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно.
4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если заключение о состоянии здоровья дано не верно, представлен не полный план оказания помощи детям с данной патологией, рекомендации не составлены или составлены не верно

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Предлагается решение ситуационной задачи (кейс-задач) согласно учебному плану:

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Руслан 7 месяцев. Мама отмечает, что в последнее время у ребенка ухудшился аппетит. За месяц в весе не прибавил. Ребенок от второй беременности. Интервал между родами 1,5 года. Во время беременности у мамы была диагностирована анемия, получала лечение железосодержащими препаратами.

Роды в срок. Масса при рождении 3250г., рост 53 см. К груди приложен непосредственно после рождения. Выписан из родильного дома на 4 сутки в удовлетворительном состоянии. В родильном доме привит от туберкулеза и гепатита В. В возрасте одного месяца была сделана V2 Гепатит В. С трех месяцев с интервалом в 45 дней сделаны V1,2,3 АКДС и полиомиелит. В 6 месяцев V3 гепатит В.

Находится на грудном вскармливании. С 6 месяцев в рацион введены гречневая каша и кабачок, кефир. Положенную пищу не съедает, предпочитает грудное молоко.

При осмотре: Состояние удовлетворительное. Масса 7900 г., Рост 68 см

Стучит игрушкой по кровати, размахивая бросает ее; хорошо ползает; на вопрос «где?» ищет глазами предмет.

Кожные покровы и слизистые оболочки чистые, бледные. Большой родничок 1,5 x 1,5 см, пальпируется на уровне костей черепа, края плотные. Подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно, распределена равномерно. Зубов -2 нижних центральных резца. Лимфатическая система без особенностей. Дыхание - пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, мочеиспускание не нарушено.

Лабораторный анализ крови: эритроциты – $3,16 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 90г/л, ретикулоциты – 6 %, лейкоциты – $10 \times 10^9/л$, СОЭ – 9 мм/ч, гипохромия ++,

анизоцитоз +.

Сывороточное железо: 7,8 мкмоль/л, ОЖСС 72 мкмоль/л НТЖ 14%, сывороточный ферритин (СФ) 27 нг/мл

Требования к заданию:

1. Проведите комплексную оценку состояния здоровья
2. Укажите алгоритм рекомендаций
3. Составьте план диспансеризации
4. Какие вакцины не сделаны данному ребёнку? Какие предстоит сделать в возрасте одного года?
5. Длительность диспансерного наблюдения. Кратность гематологического контроля в период диспансеризации

Эталон ответа:

1. Проведите комплексную оценку состояния здоровья

Физическое развитие: Гармоничное. Нормосомия. Нормотрофия

НПР: Соответствует возрасту

Диагноз Железодефицитная анемия легкой степени тяжести

Группа риска 3

Группа здоровья II Б

2. Укажите алгоритм рекомендаций

- Режим дня
- Питание
- Физическое воспитание
- Закаливание
- Иммунопрофилактика
- Коррекция отклонений
- Диспансеризация

3. Составьте план диспансеризации

- Осмотр педиатра
- Осмотр специалистов
- Лабораторные исследования
- Инструментальные исследования
- Коррекция выявленных отклонений

4. Какие вакцины не сделаны данному ребёнку? Какие предстоит сделать в возрасте одного года?

- Не сделаны V1-2 превенар, V АКТ ХИБ. В год сделать -V корь, V краснуха, V эпидемический паротит

5. Длительность диспансерного наблюдения. Кратность гематологического контроля в период диспансеризации

- Длительность 1 год. Первые три месяца – ежемесячно, затем - ежеквартально

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

1. «Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
2. «Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
3. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
4. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

К экзамену допускаются студенты, выполнившие учебный план по курсу поликлинической педиатрии.

Экзамен включает:

1. решение ситуационных задач по тактике ведения здорового и больного ребёнка на педиатрическом участке
2. решение задач по питанию здорового и больного ребёнка
3. анализ и интерпретация лабораторных и функциональных исследований детей
4. опрос студентов по теоретическим вопросам предусмотренных планом курса поликлинической педиатрии.

Итоговая оценка учитывает общий балл модулей курса поликлинической педиатрии XI и XII семестра и результат зачёта. Итоговый уровень рейтинга подготовки по дисциплине учитывается при проведении государственной аттестации студента.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

По дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий по самостоятельной работе на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут

стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу) модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Поликлиническая педиатрия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - ✓ Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - ✓ Отсутствие конспектов лекций
 - ✓ Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - ✓ Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - ✓ Неверный ответ либо отказ от ответа
 - ✓ Отсутствие активности на занятии
 - ✓ Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - ✓ Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - ✓ Посещение большей части лекций
 - ✓ Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение большей части практических занятий
 - ✓ Ответ верный, но недостаточный
 - ✓ Слабая активность на занятии
 - ✓ Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - ✓ Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Верный, достаточный ответ.
 - ✓ Средняя активность на занятии
 - ✓ Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - ✓ Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - ✓ Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - ✓ Высокая активность на занятии
 - ✓ Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - ✓ Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Поликлиническая педиатрия: учебник для вузов / А. С. Калмыкова и др.; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 622 с.	1	50

2	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии – Под ред. А.А.Баранова – М: ГЭОТАР- Медиа, 2006-608 с.	5	70
---	--	---	----

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. с англ. (Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина, Н.А. Мухина, - М: ГЭОТАР-Медиа, 2007-648с.	3	11
2	Детские инфекции. Справочник практического врача]: справочное издание / [авт. кол: Л. Н. Мазанкова и др.] ; под ред. Л. Н. Мазанковой. - М: МЕДпресс-информ, 2009. - 240 с	2	100
3	Питание здоровых и больных детей первого года жизни: метод. пособие для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней леч. фак; сост.: О. И. Пикуза, Н. К. Шошина, Е. А. Самороднова. - Казань: КГМУ, 2009. - 85 с.	1	50
4	Шабалов Н.П. Детские болезни: Учебник для студентов педиатр. фак. мед. вузов: В 2 т. / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., перераб. и доп. - СПб. Питер. – 2011. -Т. 1. - 2011. - 829 с., Т. 2. - 2011. - 731 с	2	100
5	Диагностические тесты в педиатрии: норма и патология: учеб-метод. пособие для студентов мед. вузов / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечебного факультета; [сост.: Р. А. Файзуллина и др.]. - Казань: КГМУ, 2010. - 88, [2] с.	2	50

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал

2.	Вопросы современной педиатрии
3.	Практическая медицина
4.	Журнал международной медицины

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
6. Клинические рекомендации <http://www.pediatr-russia.ru/> - союз педиатров России.

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к выполнению кейс-задачи. При выполнении кейс-задачи студенты должны осмыслить и составить план решения реальной профессионально-ориентированной ситуации согласно учебному плану освоения практических навыков. Работы должны

носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать. Кейс –задача должна быть представлена преподавателю не позднее обозначенного им срока.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1.	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи: КОЗ, диспансеризация, медико-педагогические рекомендации детям разных возрастных групп (эпикризы, первичный осмотр остро заболевшего ребенка, детей из 2 группы здоровья и с хронической патологией согласно учебному плану)
3.	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определённой научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее	Темы рефератов
4.	Доклад, сообщение	Продукт индивидуальной или групповой работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определённой учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений по результатам УИРС и рефератов

5.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объёма знаний обучающегося по определённому разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам дисциплины
6.	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий в ДО

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Поликлиническая и неотложная педиатрия	1. Лекционная аудитория	г. Казань, ДРКБ, Оренбургский тракт, 140, к.4, этаж 3 г. Казань. Фарм.корпус КГМУ, ул. Амирхана, д.16 ,этаж 2.
	2. Учебные комнаты (к. 1,2,3).	г. Казань , ул. Адоратского, д.9.
	4. Компьютерный класс.	г. Казань , ул. Адоратского, д.9.
	Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (3 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (1	

	шт); компьютеры с мониторами (3 шт). принтер (3 шт), тренажер для искусственной вентиляции легких и непрямого массажу (1 шт), муляж новорожденного ребёнка	
--	--	--

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ июня _____ 2020 _____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Инфекционные болезни у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детских инфекций

Курс: 5, 6

Семестр: А, В, С

Лекции 56 часов

Практические занятия 135 часов

Самостоятельная работа 97 час

Зачет В семестр

Экзамен С семестр, 36 часов

Всего 324 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 9

2020 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой	проф. В.А.Анохин
Преподаватель кафедры	доц. Сабитова А.М..

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «__»_____ 2020 года протокол № ____

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.	В.А.Анохин
------------------------------------	------------

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_5_»__06_ 2020 года (протокол №_3_)

Председатель предметно-методической комиссии, д.м.н., проф.	Файзуллина Р.А.
--	-----------------

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой	проф. В.А.Анохин
Преподаватель кафедры	доц. Хаертынов Х.С.
Преподаватель кафедры	доц. Фаткуллина Г.Р.
Преподаватель кафедры	доц. Сабитова А.М.
Преподаватель кафедры	доц. Халиуллина С.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

- **ПК-3** (способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Уметь: проводить противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

Владеть: проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организация и проведение иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- **ПК-8** (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической

и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

Владеть: *проведение обследования детей с целью установления диагноза*, получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.

- **ПК-9** (способность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

- **ПК-10** (готовность к оказанию медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов

лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.

- **ПК-11** (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.

Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.

Владеть: оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Инфекционные болезни у детей» являются

1. Анатомия человека
2. Гистология
3. Патологическая физиология.
4. Патологическая анатомия
5. Нормальная физиология
6. Микробиология
7. Фармакология
8. Эпидемиология
9. Детские болезни с курсом неонатологии
10. Иммунология и аллергология
11. Инфекционные болезни
12. Биологическая химия

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»: дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Инфекционные болезни у детей» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:
медицинская;
организационно-управленческая;
научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 8 зачетных единиц (ЗЕ), 286 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Экзамен
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		
324	56	135	97	36

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
Модуль 1						
Раздел 1. Введение в дисциплину						
	Тема 1.1 Общие вопросы инфекционной патологии у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Тема 1.2 Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Тема 1.3. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
Раздел 2. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции						
	Тема 2.1. ОРВИ	24	4	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.

Тема 2.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	9	2	6	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики синдрома ДН у детей на фоне инфекций, доклада
Тема 2.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции.	9	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
Тема 2.4 Коронавирусная инфекция	6	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
Раздел 3. Острые кишечные инфекции.					
Тема 3.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
Тема 3.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями.	12	2	3	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
Тема 3.3. ОКИ, обусловленные вирусами Кишечный токсикоз.	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
Тема 3.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	7		6	4	Ситуационные задачи, тесты
Тема 3.5 Гельминтозы и протозоозы у детей	9	4	3	2	Ситуационные задачи, тесты
Модуль 2					
Раздел 4. Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы.					
Тема 4.1. Корь, краснуха,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
Тема 4.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.	14	4	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.

Тема 4.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	6		4	2	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
Тема 4.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
Тема 4.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	12	2	6	4	Составление графика- алгоритма диф. диагностики экзантем, доклада- презентации. Тестирование.
Тема 4.6 Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
Тема 4.7 Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей	6	4	2	1	Тесты, ситуационные задачи
Раздел 5. Иммунопрофилактика инфекций у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике					
Тема 5.1. Иммунопрофилактика инфекций у детей.	20	2	10	7	Тесты, ситуационные задачи
Тема 5.2. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
Модуль 3					
Раздел 6 Воздушно-капельные инфекции у детей					
Тема 6.1. Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление презентации- доклада

	Тема 6.2. Эпштейн-Барр-вирусная инфекция		2	6	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.3 Коклюш, паракоклюш		2	5	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.4. Паротитная инфекция	2		1	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.5 Стафилококковая инфекция у детей.	8	2	4	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
	Тема 6.6. Сепсис	6	2	2	2	Ситуационные задачи
	Тема 6.7. Внутриутробные инфекции	10	2	3	4	Ситуационные задачи
Модуль 4						
Раздел 7. <i>Острые и хронические вирусные гепатиты у детей.</i>						
	Тема 7.1. Острые вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка презентации
	Тема 7.2. Хронические вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка доклада-презентации
	Всего	324	56	135 + 36 (экзамен)	96	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№	Наименование	Содержание раздела (темы)	Код
---	--------------	---------------------------	-----

п/п	раздела (или темы) дисциплины		компетенций
	Раздел 1	Введение в дисциплину	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<i>Тема 1.1</i>	<i>Общие вопросы инфекционной патологии у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Классификация инфекционных заболеваний. Периоды заболевания. Этиология. Эпидемиология. Патогенез инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<i>Тема 1.2</i>	<i>Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Алгоритмы диагностики инфекций у детей. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<i>Тема 1.3</i>	<i>Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Основные принципы лечения инфекционной патологии у детей. Диета и режим. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 1			
	Раздел 2	Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<i>Тема 2.1</i>	<i>Острые респираторные вирусные инфекции</i>	
	Содержание лекционного курса	Этиология. Эпидемиология. Синдромная диагностика ОРВИ. Принципы диагностики ОРВИ на современном этапе. Вакцинация. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание тем практических занятий	Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Классификация.. Парагрипп. Эпид. особенности. Аденовирусная инфекция. Классификация клинических форм и их симптоматика. Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Микоплазменная инфекция. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<i>Тема 2.2.</i>	<i>Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Основные звенья патогенеза крупа, клиника, диагностика различных стадий процесса, принципы лечения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром крупа. Бронхообструктивный синдром. Бронхиолит. Основные диагностические критерии в соответствии со стадиями процесса. Дифференциальный диагноз истинного и ложного крупа. Принципы	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре.	
	Тема 2.3.	<i>Пневмококковая, гемофильная инфекции</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Современное состояние заболеваемости. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Вакцинопрофилактика на современном этапе.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Поражение различных органов и систем. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оказания неотложной помощи. Иммунопрофилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 2.4	<i>Коронавирусная инфекция</i>	
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Характеристика различных клинических форм. Поражение различных органов и систем. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оказания неотложной помощи.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Раздел 3.	<i>Острые кишечные инфекции</i>	
	Тема 3.1	<i>ОКИ, обусловленные патогенными бактериями.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология шигеллеза, сальмонеллеза и эшерихиоза. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика шигеллеза, сальмонеллеза, эшерихиоза. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.2	<i>ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями (УПБ).</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология ОКИ, обусловленных УПБ. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		Лечение и профилактика.	
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика ОКИ, обусловленных УПБ. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Дисбактериоз кишечника Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.3	<i>ОКИ, обусловленные вирусами Кишечный токсикоз</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология вирусных ОКИ. Осмотическая диарея. Лабораторная диагностика вирусных диарей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика вирусных ОКИ. Принципы терапии.	ПК 17 ПК 20
	Тема 3.4	<i>Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика ОКИ с заболеваниями (хирургическими, гастроэнтерологическими), протекающими с развитием синдромов рвоты, диареи и болей в животе.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 3.5	<i>Гельминтозы и протозоозы у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Жизненные циклы основных гельминтов и простейших, вызывающих заболевания у детей. Этиология, патогенез, клиника, принципы лечения и профилактика энтеробиоза, аскаридоза, токсокароза, лямблиоза у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Критерии диагностики протозоозов и гельминтозов, лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 2			
	Раздел 4	Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы	
	Тема 4.1	<i>Корь, краснуха</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология кори, краснухи, парвовирусной инфекции. Врожденная и приобретенная краснуха. Краснуха и беременность. Иммунизация. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Вакцинопрофилактика. Профилактика краснухи у беременных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.2	<i>Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	История изучения. Современное состояние заболеваемости скарлатиной. Эпидемиология стрептококковой инфекции. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		иммунитета.	
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология скарлатины. Иммунитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Комплекс профилактических мер при возникновении скарлатины в детском коллективе. Декретированные группы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.3	<i>Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Парвовирусная инфекция и беременность. Парвовирусная инфекция и ВИЧ-инфекция. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.4	<i>Ветряная оспа, Н. Zoster</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиологические особенности. Диагностические критерии. Классификация. Осложнения. Терапия осложнений. Заболеваемость среди детей с ИД. Характеристика вакцинальных препаратов. Дифференциальный диагноз. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.5	<i>Энтеровирусная инфекция</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология. Особенности энтеровирусной инфекции у детей. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности энтеровирусной экзантемы у детей. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 4.6	<i>Герпесвирусные инфекции у детей. ЦМВИ.</i>	
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология герпетических инфекций, патогенез герпетических инфекций, вызванных ВПГ1, ВПГ 2, ВГЧ 6. Особенности клинических проявлений герпетических инфекций, вызванных ВПГ1, ВПГ 2, ВГЧ 6 у детей. Диагностика. Лечение. Эпидемиология и патогенез ЦМВИ, ЭБВ-инфекции. Клиника различных форм ЭБВ-инфекции. Диф. диагноз с мононуклеозоподобными заболеваниями. Клиника ЦМВИ. Диагностика. Лечение. Диспансеризация	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического	Клинические формы ЦМВИ и ВПГ-инфекции у детей. Дифференциальный диагноз.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10,

	занятия	Профилактика. Терапия.	ПК 11
	Тема 4.7	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей.	
	Содержание лекционного курса	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы. Элементы сыпи. Клиника и диагностика инфекций сопровождающихся пятнисто-папулезной, везикулезной, мелкоточечной и геморрагической экзантемами.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Раздел 5	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.1	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	
	Содержание лекционного курса	История иммунопрофилактики. Вакцинальный процесс. Виды вакцин и методы их введения. Вакцинация особых групп детей. Поствакцинальные реакции и осложнения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Принципы организации иммунизации детей. Календарь прививок. Противопоказания. Вакцинация по индивидуальному графику. Принципы оказания неотложной помощи при поствакцинальных осложнениях.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.2	Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	
	Содержание темы практического занятия	Кабинет инфекционных заболеваний. Принципы оказания амбулаторной помощи. Диспансеризация инфекционных больных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 3			
	Раздел 6.	Воздушно-капельные инфекции.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 5.1	Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, ангины)	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы в педиатрии. Синдром ангины при различных инфекционных заболеваниях у детей. Этиология, эпидемиологические аспекты. Опорные диагностические симптомы. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Возбудитель и его основные свойства. Эпидемиология современной дифтерии. Патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Особенности у привитых. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы терапии различных форм. Профилактика:	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		активная иммунизация и противоэпидемические мероприятия в очаге.	
	Тема 6.2.	Эпштейна - Барр-вирусная инфекция	
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекции. Этиология, эпидемиологические аспекты. Клинические формы. Опорные диагностические симптомы. Дифференциальный диагноз.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ЭБВ инфекции. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.3	Коклюш, паракклюш	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология, эпидемиология, клиника и диагностика коклюша, современные особенности. Дифференциальный диагноз кашля при инфекционных заболеваниях у детей. Диагноз. Основные принципы терапии и профилактики коклюша у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.4.	Паротитная инфекция	
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.5	Стафилококковая инфекция.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Стафилококковая инфекция-актуальная проблема педиатрии. Этиология и эпидемиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Классификация клинических форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Госпитальные штаммы и формирование антибиотикорезистентности. Профилактика. Сепсис. Критерии диагностики. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Алгоритм диагностики различных форм стафилококковой инфекции. Дифференциальный диагноз. Оказание комплексной терапевтической помощи. Течение и исход. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.6	Сепсис	
	Содержание	Современные представления об этиологии,	ПК 3, ПК 8,

	лекционного курса	патогенезе и диагностике сепсиса.	ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиника септических форм. Септический шок. Диагностика .Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 6.7	Внутриутробные инфекции	
	Содержание лекционного курса	Этиологическая структура ВУИ. Классификация. Патогенез внутриутробной патологии. TORCH-синдром.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	ВУИ, вызванные ВПГ-1, 2. Врожденная ЦМВИ. Факторы риска. Клиника. Исходы. Диагностика. Лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Модуль 4			
	Раздел 7	Вирусные гепатиты у детей	
	Тема 7.1	Острые вирусные гепатиты у детей»	
	Содержание лекционного курса	Острые вирусные гепатиты А, Е, В, С, В+Д клинико-эпидемиологические особенности, диагностика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ОВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Тема 7.2	Хронические вирусные гепатиты у детей	
	Содержание лекционного курса	Хронические гепатиты вирусной этиологии. Диагностика, дифференциальный диагноз. Морфологическая оценка пунктата печени: ГИС, ИГА Критерии Чайльд-Пью для оценки степени декомпенсации цирроза печени. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов. Диспансеризация.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ХВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Дистанционный курс на сайте КГМУ «Детские инфекционные болезни»
2.	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
3.	Иммунопрофилактика. В.А.Анохин, С.В.Халиуллина, О.А.Назарова и др.. – 2010 . – 105 с.
4	Гельминтозы у детей: метод. пособие для студентов 5 курса педиатр.фак. / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России; [сост.: В.А. Анохин, О.А. Назарова, С.В.Халиуллина]. – Казань: КГМУ, 2012. – 50, [2] с.

5	Диагностика, лечение и профилактика детских инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. Фак.) / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан.гос. мед. ун-т, Каф. дет. инфекций; [сост.: В.А. Анохин и др.; науч. ред. В.А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 139, [3] с.: табл.
6	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.
7	Кишечный микробиоценоз у детей в норме и при патологии: метод.пособие для слушателей послевуз. И дополн. Проф. Образования / Казан.гос. мед. ун-т Федер. агенства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. дет. инфекций; [сост.: И.В. Николаева, В. А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 37, [1] с.: табл.
8	Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.

б. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
		ПК 3	ПК8	ПК 9	ПК 10
Тема 1.1. Общие вопросы инфекционной патологии у детей	Лекция	+	+	+	+
Тема 1.2. Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+
Тема 1.3. Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+

Модуль 1

Тема 2.1. ОРВИ	Лекции	+	+	+	+
	Практические занятия	+	+	+	+
Тема 2.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 3.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями. Кишечный токсикоз.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.3. ОКИ, обусловленные вирусами	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 3.5 Гельминтозы и протозоозы у детей	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 2

Тема 4.1. Корь, краснуха,	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 4.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.6 Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 4.7 Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей	Лекции	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Тема 5.1. Иммунопрофилактика инфекций у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практические занятия	+	+	+	+
Тема 5.2. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 3

Тема 6.1. Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.2. Эпштейн-Барр-вирусная инфекция	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.3 Коклюш, паракоклюш	Лекция	+	+	+	+
	Практическое	+	+	+	+

	занятие				
Тема 6.4. Паротитная инфекция	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.5 Стафилококковая инфекция у детей.	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.6. Сепсис	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 6.7. Внутриутробные инфекции	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

Модуль 4

Тема 7.1 Острые вирусные гепатиты у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 7.1 Хронические вирусные гепатиты у детей	Лекция	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

Оценивания дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<p>Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения	Имеет систематизированные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения мероприятий в случае возникновения

		возникновения очага инфекции.	мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	инфекци
Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформи способен проводить мероприятия в случае возникновения инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди д различного возраста
Владеть: <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания,	Эпидемиологические задачи	Обладает фрагментарными навыками <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом	Обладает общим представлением, но не систематическими навыками <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной	В целом обладает устойчивыми навыками <i>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Успешн система применя навыки <i>лечения контро. эффектив безопас:</i> разработ лечения назначе клиниче заболева назначе медикам терапий клиниче заболева назначе диетотер учетом картинь назначе немедик

<p>оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.</p>		<p>клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p>	<p>терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p>	<p>заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p>	<p>терапии клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p>
--	--	--	---	--	--

<p>Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Тестовый контроль</p>	<p>Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>
--	--------------------------	--	---	--	--

<p>Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Частично умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>	<p>Сформированы способности анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>
<p>Владеть: <i>проведение обследования детей с</i></p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарно</p>	<p>Обладает общим представлением о</p>	<p>В целом обладает устойчивыми</p>	<p>Успешно сформирована система</p>

детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.		медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	медицине детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Ситуационные задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Сформированы навыки назначения медикаментозной, немедикаментозной и диетотерапии с учетом клинической картины заболевания
Владеть: <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	Успешно применяются <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной

заболеваний и патологических состояний у детей.		соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Сформировано умение назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,
Владеть: <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Обладает фрагментарным алгоритмом <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	Успешно сформированы система применения <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии

<p>организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>		<p>детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>	<p>требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>	<p>картина состояний, требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>	<p>неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>
<p>Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Частично умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>В целом успешно умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>Сформированы навыки оказания необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях.</p>

<p>Владеть: оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Обладает фрагментарно алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Успешно применяет систематически алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>
--	---	---	--	--	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- контрольные работы;
- устные сообщения;
- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

Примеры оценочных средств:

ТЕСТ К МОДУЛЮ «ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ»

Для всех вопросов выберите только **ОДИН** вариант ответа

1. Назовите характерные для кишечного иерсиниоза клинические симптомы:

- 1) Лихорадка *
- 2) Интоксикация *
- 3) Поражение слюнных желез
- 4) Поражение суставов *
- 5) Полиморфная сыпь
- 6) Гепатоспленомегалия *
- 7) Тонзиллофарингит

2. Показателем тяжести при кишечном иерсиниозе не является:

- 1) Выраженность симптомов интоксикации *
- 2) Длительность лихорадки
- 3) Наличие осложнений
- 4) Степень увеличения размеров печени и селезенки
- 5) Выраженность лимфопролиферативного синдрома

3. Для подтверждения диагноза иерсиниоза достаточно:

- 1) Положительного результата вирусологического исследования испражнений
- 2) Положительного результата бактериологического исследования испражнений *
- 3) Клинических данных
- 4) Положительного результата микроскопического исследования испражнений

4. Продолжительность инкубационного периода при энтеровирусной инфекции составляет:

- 1) 2-10 дней *
- 2) Несколько часов
- 3) 1-3 мес.

5. Для энтеровирусной инфекции характерна:

- 1) Осенне-зимняя сезонность
- 2) Зимне-весенняя сезонность
- 3) Летняя сезонность *
- 4) Для энтеровирусной инфекции сезонность не характерна, поскольку преобладают спорадические случаи заболеваний в течение всего года

6. Стул при шигеллёзе:

- 1) Жидкий, обильный, водянистый
- 2) Скудный с большим количеством мутной слизи, прожилками крови *
- 3) Жидкий, непереваренный, зловонный, со слизью и кровью
- 4) Скудный, возможно с прожилками крови, без признаков воспаления

7. Основной причиной летальных исходов при энтерогеморрагическом эшерихиозе является развитие:

- 1) Кишечного кровотечения
- 2) Перфорации кишечника
- 3) Синдрома Гассера *
- 4) ДВС-синдрома
- 5) Синдрома Рея
- 6) Развитие ангидремического шока

8. Основной этиологической причиной развития вирусных ОКИ у детей до 3-х лет являются:

- 1) Аденовирусы
- 2) Норовирусы
- 3) Арбовирусы
- 4) Ортомиксовирусы
- 5) Ротавирусы*

9. Боли при шигеллёзе Зонне:

- 1) Схваткообразные, не связаны с актом дефекации
- 2) Схваткообразные, появляются, преимущественно, перед актом дефекации *
- 3) Постоянные, без чёткой локализации, ноющего характера
- 4) Локализованы чаще в параумбиликальной области

10. Определите соответствие:

Виды шигелл		Преобладающий путь инфицирования	
1	<i>S.sonnei</i>	А	водный
2	<i>S.flexneri</i>	Б	контактно-бытовой
3	<i>S.dysenteriae</i>	В	водный с развитием т.н. «малых форм» болезни
4	<i>S.boydii</i>	Г	пищевой

1-А,2-Г,3-В,4-Б

11. Развитие нейротоксикоза при шигеллёзе чаще всего связано с инфицированием:

- 1) *S.sonnei*
- 2) *S.flexneri*
- 3) *S.dysenteriae* *
- 4) *S.boydii*

12. Дети какой возрастной группы чаще болеют дизентерией?

- 1) До 6 мес.
- 2) От 6 до 12 мес.
- 3) От года до 3-х лет
- 4) От 2 до 7 лет *

5) Старше 7 лет

13. Самой частой причиной внутрибольничного инфицирования детей в отделениях ОКИ являются:

- 1) S.typhimurium
- 2) S.dysenteriae
- 3) K.pneumoniae
- 4) P.aeruginosa
- 5) Ротавирусы *
- 6) Аденовирусы

14. Установите соответствие:

Вариант эшерихиоза		Преобладающий тип диарейного синдрома	
1	энтероинвазивный	А	осмотический
		Б	секреторный
2	энтеротоксигенный	В	экссудативный
		Г	гиперкинетический

1-В, 2-Б

15. Для вирусных диарей характерно поражение:

- 1) ЖКТ на всем его протяжении
- 2) Лимфоидного аппарата тонкого кишечника
- 3) Ретикулоэндотелиальной системы
- 4) Тонкого кишечника*
- 5) Нижних отделов толстого кишечника

16. Желтуха при сальмонеллезе:

- 1) Возможна*
- 2) Не регистрируется никогда

17. Вторичная лактазная недостаточность чаще всего развивается при:

- 1) Гастроинтестинальной форме сальмонеллеза
- 2) Ротавирусной инфекции *
- 3) Энтеровирусной инфекции
- 4) Псевдотуберкулезе
- 5) Не характерна для ОКИ

18. Клиника вторичной лактазной недостаточности характеризуется:

- 1) Острейшим началом с развития инфекционно-токсического и колитического синдромов
- 2) Острое начало с постепенным развитием симптоматики, включающей в себя: неустойчивый стул, срыгивания, умеренно выраженный абдоминальный синдром, уплощение кривой прибавки массы тела*
- 3) Острое начало с клиникой обезвоживания
- 4) Основной опорно-диагностический пункт – запах ацетона изо рта

19. Для норовирусной инфекции наиболее характерно:

- 1) «Вспышечный» характер заболеваемости*
- 2) Весенне-летний подъем заболеваемости
- 3) Возникновение спорадических случаев в течение всего года
- 4) Подъем заболеваемости преимущественно осенью.

20. В клинике вторичного ацетонемического синдрома при ОКИ преобладает:

- 1) Многократный обильный жидкий водянистый стул
- 2) Клонико-тонические судороги на фоне дисметаболических нарушений
- 3) Выраженная лихорадка
- 4) Многократная рвота*
- 5) Выраженные боли в левой подвздошной области, чаще схваткообразного характера

21. Препаратом выбора при лечении легких форм сальмонеллеза является:

- 1) КИП (комплексный иммуноглобулиновый препарат)
- 2) Антибиотики широкого спектра действия
- 3) Кишечные антисептики
- 4) Лоперамид
- 5) Растворы пероральных регидратационных солей *

22. Клиника ротавирусной инфекции представлена триадой симптомов:

- 1) Жидкий водянистый стул без явлений метеоризма, лихорадка, катальный синдром
- 2) Жидкий водянистый стул с явлениями метеоризма, лихорадка, рвота *
- 3) Жидкий скудный стул, боли в животе, фебрильная лихорадка
- 4) Жидкий обильный зеленый стул, боли в параумбиликальной области, развитие токсикоза с эксикозом

23. Преобладающим топическим диагнозом при сальмонеллезе у детей раннего возраста является:

- 1) Гастроэнтероколит
- 2) Гастроэнтерит *
- 3) Гастрит
- 4) Колит
- 5) Энтероколит

24. Какой тип токсикоза с эксикозом преобладает у детей:

- 1) Изотонический *
- 2) Гипертонический
- 3) Гипотонический
- 4) Зависит от характера преобладающих патологических потерь

25. Энтеропатогенный эшерихиоз чаще всего следует дифференцировать:

- 1) С шигеллезом *
- 2) С холерой
- 3) С сальмонеллезом
- 4) С кишечным иерсиниозом

26. Развитие специфических осложнений брюшного тифа для детей раннего возраста:

- 1) Характерно
- 2) Не характерно *

27. Сыпь при брюшном тифе:

- 1) Обильная пятнисто-папулезная с характерной этапностью появления

- 2) Не обильная, преимущественно везикулезная, появляется на 8 день болезни, крайне редко локализуется на лице
- 3) Мелкоточечная сыпь, которая сопровождается слабым зудом, появляется на 2-й, реже на 1-й или 3-й день болезни на шее, груди или в подмышечных впадинах и распространяется затем по всему туловищу и конечностям
- 4) Не обильная розеолезная, локализуются на коже верхних отделов живота и нижних отделов грудной клетки, возможен феномен подсыпания *
- 5) Единичные элементы с геморрагическим пропитыванием, расположены симметрично, появляются на высоте интоксикации

28. Укажите наиболее характерный для энтеротоксигенного эшерихиоза вид токсического синдрома:

- 1) Нейротоксикоз
- 2) Токсикоз с эксикозом*
- 3) Синдром Гассера
- 4) Токсикоз Киша
- 5) Синдром Рея

29. Для санации бактериовыделителей при сальмонеллезе следует использовать:

- 1) Колипротейный лактоглобулин
- 2) Аципол или ацилакт
- 3) Антибиотики
- 4) Ферменты (мезим форте)
- 5) Специфический сальмонеллезный бактериофаг*
- 6) Противосальмонеллезную вакцину
- 7) Сульфаниламидные препараты

30. При лечении легких форм шигеллеза антибиотики показаны:

- 1) Только при наличии осложнений
- 2) Только при тяжелых формах заболевания
- 3) Только детям до года
- 4) Только при развитии гемоколита
- 5) Всем больным, независимо от возраста и формы тяжести заболевания. *

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Темы докладов. (Самостоятельная работа).

Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы:

1. Биологические особенности стрептококков.
2. Стрептококковая инфекция, вызванная β -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА). Эпидемиология. Особенности воспалительного процесса.
3. Инвазивные формы стрептококковой инфекции, вызванной β -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА) с поражением подкожных тканей и внутренних органов.
4. Синдром стрептококкового токсического шока (токсинопосредованная форма болезни).

5. Неврологические расстройства при инфекции, вызванной БГСА (PANDAS-синдром, ОРЭМ) у детей.
6. Клинико-эпидемиологические особенности инфекции, вызванной β -гемолитическим стрептококком группы В (БГСБ).
7. Стафилококковая инфекция у детей раннего возраста (клинико-эпидемиологические особенности).

Синдром экзантемы при энтеровирусной инфекции. Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем.

1. Характеристика элементов сыпи. Правила описания сыпи при инфекционных заболеваниях у детей.
2. Энтеровирусная инфекция. Клинические особенности поражения кожи и слизистых. Основные клинические формы. Дифференциальный диагноз.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «мелкоточечная сыпь»
4. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «пятнисто-папулезная сыпь»
5. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей, сопровождающихся геморрагической сыпью.
6. Характеристика полостных элементов сыпи. Заболевания, сопровождающиеся синдромом «везикулезная сыпь». Дифференциально-диагностические критерии.

Синдром крупа, БОС при инфекционных заболеваниях у детей.

1. Синдром крупа при инфекционных заболеваниях у детей. Классификация. Стадии процесса. Комплекс терапевтических мероприятий.
2. Дифтерия дыхательных путей. Клинико-эпидемиологические особенности.
3. Дифференциальный диагноз дифтерийного крупа.
4. Обструктивный синдром при инфекциях детского возраста. Этиология. Патогенез. Вопросы дифференциальной диагностики.
5. Терапия крупа и обструктивного синдрома у детей.

Синдром тонзиллита. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Ангины.

1. Анатомические особенности лимфоидного аппарата носо- и ротоглотки у детей.
2. Синдром тонзиллита при заболеваниях крови у детей.
3. Дифтерия ротоглотки. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Вопросы дифференциальной диагностики. Терапия.
4. Поражение ротоглотки при инфекционном мононуклеозе. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
5. Инфекции детского возраста, сопровождающиеся синдромом тонзиллита.

ЭВИ. Полиомиелит. ОВП.

1. ОВП у детей. Классификация. Диагностические критерии.
2. ОВП у детей. Дифференциальный диагноз.
3. Вакцинопрофилактика полиомиелита.
4. Паралитический полиомиелит. Клинические формы. Критерии диагностики.
5. Клинико-эпидемиологические особенности ЭВИ у детей.

Коклюш, паракоклюш.

1. Коклюш в катаральный период. Дифференциальный диагноз.
2. Коклюш в период спазматического кашля. Дифференциальный диагноз.
3. Осложнения коклюша.

4. Особенности коклюша у детей 1-го года жизни. Неблагоприятные прогностические признаки.
5. Терапевтическая тактика при возникновении угрожающих состояний.

Пневмококковая и гемофильная инфекция у детей.

1. Генерализованные формы гемофильной инфекции у детей.
2. Поражение ЦНС при пневмококковой инфекции у детей.
3. Гемофильная инфекция (эпиглоттит). Диагностика. Терапия.
4. Особенности гемофильной инфекции у ВИЧ-инфицированных.
5. Гемофильная инфекция. Вакцинопрофилактика.

Критерии оценки доклада-презентации

1. Соблюдение регламента.
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение материалом.
4. Полнота представленного материала.
5. Наличие презентации доклада.
6. Форма изложения.
7. Наличие вывода по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы.
9. Качество демонстрационного материала.
10. Оформление доклада.

За каждый пункт критерия максимально 1 балл

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 6 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9-10 баллов – результат высокий

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение и составление ситуационных задач;
- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

Примеры оценочных средств:

Ситуационная задача

У ребенка 14 лет в эпидемический по гриппу период к 3 дню болезни на фоне кашля и недомогания резко повысилась температура до 40°, появилась одышка, кровохарканье. На рентгеновском снимке легких выявляются обширные двусторонние затенения (SaO₂ 84%).

В анализах крови: эритроциты $1,9 \cdot 10^{12}$ в мл, гемоглобин 75 г/л, тромбоциты $60 \cdot 10^3$ в мл, лейкоциты $1,5 \cdot 10^9$ в мл, п/я 1%, с/я 12%, лимфоциты 60%, моноциты 27%.

1. О каком заболевании идет речь?

2. Какие синдромы определяют тяжесть состояния больного?
3. Какова неотложная помощь?

Эпидемиологическая задача

В квартире выявлен больной скарлатиной, 5 лет, посещающий дет. сад. В семье имеется еще один ребенок, 2-х лет, посещающий ясли. Мать работает воспитателем в дет. саду.

1. Тактика врача в отношении больного.
2. Тактика врача в отношении контактных в дет. саду.
3. Тактика врача в отношении контактных в квартире(мать, 2-х летний ребенок).
4. Противоэпидемические мероприятия в детском саду, в квартире.

Критерии оценки задач:

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

Учебная история болезни

Курация больного и написание учебной истории болезни по схеме (Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.)

Критерии оценки учебной истории болезни

1. Соответствие схеме.-10 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
- 4.План обследования.- 10 баллов
- 5.Расшифровка лабораторных и инструментальных методов исследования.- 10 баллов
6. Дифференциальный диагноз.- 20 баллов
7. Лечение больного.- 10 баллов
8. Наличие дневника.- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- ситуационные задачи;
- осмотр больного.

Примеры оценочных средств:

Ситуационные задачи

Ребенок 4 лет, поступил в инфекционную больницу в крайне тяжелом состоянии без сознания. Заболел накануне. Повысилась температура до 39°C. Появилась рвота, жаловалась на головную боль. Ночью беспокоился, бредил, рвота повторилась. Утром следующего дня на коже обнаружены единичные элементы геморрагической сыпи. Врач тотчас направил ребенка в инфекционную больницу. По пути в больницу в машине потеряла сознание. Количество и размер элементов геморрагической сыпи на теле увеличилось. При поступлении в стационар по всему телу обильная «звездчатая» геморрагическая сыпь на спине, плечах, бедрах синюшные крупные пятна, напоминающие «трупные». Менингеальные знаки сомнительны. АД-60/20 мм рт. ст. Пульс на лучевой артерии не определяется.

1. Клинический диагноз?
2. Меры экстренной помощи при данном синдроме?
3. Основные причины геморрагий?
4. Мероприятия, проводимые в очаге инфекции.

Ребенок 8 лет заболел вечером: повысилась температура до 39°C, появились боли в горле, однократная рвота, на следующий день появилась сыпь. При осмотре на 2-й день болезни отмечались вялость, анорексия, на гиперемизированной коже обильная мелкоточечная сыпь по всему телу, с преимущественной локализацией в кожных складках. В зеве - яркая отграниченная гиперемия. Миндалины увеличены до 2 ст., в лакунах – гнойные наложения. Язык обложен густым беловато-желтым налетом. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 136 в мин. Живот мягкий. Печень на 1 см ниже края реберной дуги. Стул и мочеиспускание в норме.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических и лабораторных данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Мальчик 5 лет, посещающий детский сад. Заболевание началось с повышения температуры до 39,5°C, головной боли, боли в горле, повторной рвоты. При поступлении состояние средней тяжести, температура 38°C. На щеках румянец, бледный носогубный треугольник. На коже туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь, преимущественно на сгибательных поверхностях. Зев ярко гиперемизирован, в лакунах миндалин сероватые наложения. Других изменений по органам нет.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в детском саду.

Ребенок 4 лет болен 4-ый день. Заболевание началось остро с повышения температуры до 39°C. На 3-ий день болезни на коже рук и ног, преимущественно в проекции межфаланговых суставов, появилась сыпь. Появились боли во рту. На момент осмотра на слизистой передних дужек, миндалин, задней стенки глотки единичные везикулезные элементы, окруженные венчиком гиперемии. На коже носогубного треугольника дискретные элементы пятнисто-папулезной сыпи с единичными везикулами. На коже кистей и стоп немногочисленные элементы пятнисто-папулезной и везикулезной сыпи, преимущественно в сгибах межфаланговых суставов как с тыльной части, так и с ладонной, и с подошвенной поверхностей.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

В детском саду в июле в течение 4 дней заболело 17 детей. Заболевание у всех детей начиналось остро с подъема температуры в пределах 38 - 40 (С, головной боли, отмечалась гиперемия зева. У 7 детей отмечалась повторная рвота, положительные менингеальные симптомы, а в ликворе отмечался лимфоцитарный плеоцитоз, ликвор был прозрачным, вытекал под давлением. У 3 детей отмечалась крупная пятнисто-папулезная сыпь на коже.

1. Вспышка какого инфекционного заболевания возникла в детском саду?
2. Какие клинические формы этого заболевания можно выделить в данном очаге?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания.
4. Определите дальнейшую тактику врача в отношении больных.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

У 2-х месячного ребенка появился частый, навязчивый кашель. Кашель сохраняется в течение 2-х недель. Температура у ребенка нормальная. При приступе кашля лицо больного краснеет, язык максимально высовывает изо рта. Отдельные эпизоды кашля заканчиваются срыгиванием и рвотой. При осмотре слизистые зева гиперемированы, дыхание в легких жесткое, хрипов нет.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Ребенок 2 мес. заболел неделю назад, повысилась температура до 37,5 °С, появился кашель, небольшой насморк. Через 3 дня температура нормализовалась, но кашель усилился и принял приступообразный характер. Во время осмотра ребенок вялый, отказывается от груди.

При приступе кашля лицо синеет и краснеет, приступы до 26 раз в сутки, с шумным свистящим вдохом. Приступы иногда заканчиваются остановками дыхания на 20-40 сек. При осмотре - небольшая гиперемия зева, коробочный оттенок перкуторного звука, сухие и крупнопузырчатые влажные хрипы в легких. Число дыханий 60 в 1 мин. Рентгенологически выявляется повышенная воздушность легочных полей. Другой патологии не отмечается. В семье есть еще один ребенок 6 лет, который кашляет в течение месяца, но считается здоровым и посещает детский сад.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Есть ли показания к госпитализации больного?
5. Какова специфическая профилактика данного заболевания?

Критерии оценки задач:

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

Осмотр больного с инфекционным заболеванием

Критерии оценки

1. Правильная методика осмотра.-20 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
4. План обследования, расшифровка имеющихся лабораторных и инструментальных методов исследования - 20 баллов
5. План лечения больного- 20 баллов
6. План реабилитации и диспансеризации больного- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Инфекционные болезни у детей»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной

академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, презентаций, учебной истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Инфекционные болезни у детей», на последнем семинарском занятии 11 семестра и включает осмотр больного и решение ситуационной задачи.

Экзамен проводится в конце 12 семестра и включает тестовые задания, осмотр больного, решение ситуационной задачи.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный

- Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Виды текущего контроля и критерии оценивания учебной деятельности по каждому ее виду, согласно которым происходит начисление соответствующих баллов:

Лекции оцениваются по посещаемости.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

Практические занятия оцениваются по самостоятельности при выполнении работы, активности работы в аудитории, правильности выполнения заданий, уровню подготовки к занятиям.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 7 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9 баллов – результат высокий

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения заданий.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

Промежуточная аттестация – по окончании практических занятий и лекционного курса выставляется зачет с указанием рейтинга в баллах при условии выполненной программы.

Диапазон баллов и критерии оценки

- менее 70 баллов - не зачет
- зачет: 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html 2. Иммунопрофилактика // под ред. В.К.Таточенко, Н.А.Озерецковского. – М., 2018-272 с. 3. Особенности инфекционных заболеваний у детей: Учебник для обучающихся педиатрического факультета / сост.: коллектив авторов. – Казань: Казанский ГМУ, 2018. – 428 с. [электронный ресурс]	30	42 ЭБС КГМУ ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html		ЭБС КГМУ
3	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова,		ЭБС КГМУ

<p>М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html</p>		
--	--	--

7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал «Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;

- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
 - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
 - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
 - доски,
 - учебно-методическая литература
 - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
 - ПК.

<i>Инфекционные болезни у детей</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП) 	<i>г. Казань, Пр.Победы, 83; Окольная 10</i>
-------------------------------------	--	--

	<i>4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).</i>	
--	--	--

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 202_ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: фтизиатрия

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: фтизиопульмонологии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 24 час.

Практические занятия 60 час.

Самостоятельная работа 60 час.

Зачет С семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 4

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы

Преподаватель кафедры фтизиопульмонологии _____ Ухорская Л.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии « ____ » мая 2021 года протокол № ____.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,
ДМН, профессор _____ Визель А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия « __ » _____ 2021 года (протокол № ____)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Файзуллина Р.А.

Преподаватели кафедры фтизиопульмонологии, ведущие дисциплину:

Д.м.н., профессор Яушев М.Ф.

Ассистент, к.м.н. Гизатуллина Э.Д.

Доцент, к.м.н. Мусина И.М.

Ассистент, к.м.н. Шаймуратов Р.И.

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

Цель освоения дисциплины «фтизиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, освоение студентами теоретических основ, причин возникновения, закономерностей распространения и механизмов развития болезни.

Задачи освоения дисциплины Фтизиатрия:

- приобретение студентами знаний о роли врача-педиатра общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий;
- обучение студентов современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, позволяющим выделить ведущие клинические и лабораторные синдромы для постановки диагноза туберкулеза;
- обучение студентов методам оказания помощи при неотложных состояниях (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс);
- обучение основам профилактики и раннего выявления групп риска по развитию туберкулеза среди детского населения, принципам диспансеризации.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОПК- 8

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК-8 обучающийся должен:

Знать:

современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;

Уметь:

определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;

Владеть:

основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.

ПК- 2

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями

В результате освоения ПК-2 обучающийся должен:

Знать:

факторы риска заболевания туберкулезом; принципы профилактики туберкулеза; показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможные поствакцинальные осложнения; основы диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.

Уметь:

проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков

Владеть:

методами выявления туберкулеза у детей и подростков;
методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию.

ПК-3

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

В результате освоения ПК-3 обучающийся должен:

Знать:

эпидемиологию туберкулеза;
группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;

Уметь:

проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;
составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

Владеть:

методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;
методами обследования и наблюдения контактных лиц.

ПК-5

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:

Знать:

методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методику осмотра детей;
этиологию и патогенез туберкулёза;
современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей;
клиническую картину, особенности течения осложнения клинических форм туберкулёза.

Уметь:

проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;
обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей;
интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).

Владеть:

методами общеклинического обследования;
методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки;
методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору;
применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются микробиология, нормальная и патологическая анатомия, нормальная и патологическая физиология, пропедевтика детских болезней, иммунология, фармакология; внутренние болезни, детские болезни, общая хирургия, лучевая диагностика.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: внутренние болезни, факультетская педиатрия, инфекционные болезни.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета являются:

Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

Физические лица – родители (законные представители) детей;

Население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) **Фтизиатрия** составляет **4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов.**

Вид промежуточной аттестации – **Зачет.**

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	24	60	60

**4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий
(в академических часах)**

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости*
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
	Модуль 1					7
	Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза					
	Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза	2,5	0,5	1	1	1,2,3
	Тема 1.2 Этиология туберкулеза	2,5	0,5	1	1	1,2,
	Тема 1.3 Общая патология и патогенез туберкулеза	3	1	1	1	1,2
	Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза					
	Тема 2.1 Клинические методы исследования	5	1	2	2	1,2,3
	Тема 2.2 Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	3	1	1	1	1,2,3
	Тема 2.3 Лучевые методы в диагностике туберкулеза	8	2	4	4	1,2,4
	Тема 2.4 Иммунодиагностика	12	2	6	4	1,2,3,5
	Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	4		2	2	1,2,3
	Модуль 2					7
	Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»					
	Тема 3.1 Виды профилактики туберкулеза	3	1	1	1	1,2, 5
	Тема 3.2 Санитарная профилактика туберкулеза	3		2	1	1,2,3,5
	Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза	6	1	3	2	1,2,3,5
	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»					
	Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом	5	2	1	2	1,2,5,6

Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом	2			2	1,2,5,6
Модуль 3					7
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.					
Тема 5.1 Клиническая классификация туберкулеза	1,5	0,5		1	1,2
Тема 5.2 Первичный туберкулез	13,5	1,5	6	6	1,2,3,4,5
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез	11	3	4	4	1,2,3,4,5
					6,7
Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез					
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.3 Казеозная пневмония	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.4 Туберкулема легких	5,5	0,5	3	2	1,2,3,4,5
Тема 6.5 Туберкулезный плеврит	6	1	3	2	1,2,3,4,5
Тема 6.6 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.7 Цирротический туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Раздел 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями					
Тема 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	4		2	2	1,2,3,5
Раздел 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.					
Тема 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	6	2	2	2	1,2,3,4,5
Раздел 9 Внелегочный туберкулез					
Тема 9.1 Туберкулезный менингит	4	1	1	2	1,2,3,5

Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов	4		2	2	1,2,3,4,5
Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций	5		2	3	1,2,3,5
		24	60	60	

*1-тестирование, 2-опрос (контрольные вопросы), 3-решение ситуационных задач, 4-описание рентгенограмм, 5 - доклад, 6 - история болезни, 7 – контрольные работы (модули).

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза			
Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза.			
	Лекция: Эпидемиология туберкулеза.	Туберкулез как медико-социальная проблема современности. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в историческом аспекте в Европе и России. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и фтизиатрии. ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль». Эпидемиология туберкулеза. Элементы эпидемического процесса туберкулеза. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Инфицирование и заболевание туберкулезом. Вероятность инфицирования и вероятность заболевания при инфицировании. Первичная инфекция, эндогенная реактивация и экзогенная суперинфекция. Характеристика восприимчивого к заболеванию туберкулезом населения. Группы риска заболевания туберкулезом. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом. Экономическое значение раннего и своевременного выявления туберкулеза.	ПК-2 ПК-3
	Практическое занятие: Эпидемиология туберкулеза.	Системный подход к анализу эпидемиологической ситуации по туберкулезу. Эпидемиологические показатели по туберкулезу. Методика расчета. Характеристика динамики заболеваемости туберкулезом и смертности от этого заболевания. Сравнительный анализ заболеваемости взрослых, подростков и детей. Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза. Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в	ПК-2 ПК-3

		<p>России в двадцатом и начале двадцать первого столетия.</p> <p>ВОЗ и «Глобальный туберкулезный контроль».</p> <p>Понятие туберкулезного контроля.</p> <p>Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий.</p> <p>Основные направления туберкулезного контроля.</p> <p>Роль служб Роспотребнадзора в туберкулезном контроле.</p>	
Тема 1.2. Этиология туберкулеза.			
	<p>Лекция: Этиология туберкулеза</p>	<p>Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина.</p> <p>Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса.</p> <p>Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ.</p> <p>Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.</p> <p>Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам.</p> <p>Характеристика популяции МБТ.</p> <p>Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.</p>	ПК-5
	<p>Практическое занятие Этиология туберкулеза</p>	<p>Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость. Быстро- и медленноразмножающиеся микобактерий туберкулеза, персистирующие формы. Генетические основы формирования лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. L-формы микобактерий. Нетуберкулезные (атипичные) микобактерий. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.</p>	ПК-5
Тема 1.3. Общая патология и патогенез туберкулеза			
	<p>Лекция Общая патология и патогенез туберкулеза</p>	<p>Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии.</p> <p>Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности и в наше время.</p> <p>Термины туберкулез и фтизиатрия.</p> <p>Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу.</p> <p>Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза.</p> <p>Иммунология туберкулеза.</p> <p>Гиперчувствительность замедленного типа.</p> <p>Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.</p> <p>Этапы патогенеза и развития заболевания.</p> <p>Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.</p>	ПК-5

	<p>Практическое занятие Общая патология и патогенез туберкулеза</p>	<p>Патологоанатомическая характеристика туберкулезного воспаления. Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких. Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания.</p>	ПК-5
--	--	---	------

Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза

Тема 2.1. Клинические методы исследования.

	<p>Лекция: Клинические методы исследования</p>	<p>Общие принципы клинического обследования. Физикальные методы обследования. Понятие протокола клинического обследования. Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Основные методы выявления больных туберкулезом — иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез.</p> <p>Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных.</p> <p>Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная иммунодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираз чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание местной реакции на туберкулин - показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной иммунодиагностики.</p> <p>Раннее выявление больных с внелегочным туберкулезом. Обследования на туберкулез групп риска среди больных общей лечебной сети. Группы риска среди больных костно-суставной патологией, заболеваниями почек и мочевыводящих путей, поражением женской половой сферы, глаз, лимфатической системы, челюстно-лицевой области,</p>	ПК-5
--	---	---	------

		желудочно-кишечного тракта.	
	Практическое занятие Клинические методы исследования.	Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МВТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез. Физикальные методы обследования. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больного туберкулезом органов дыхания. Осмотр и пальпация при внелегочных локализациях туберкулеза. Клиническая интерпретация выявленных изменений, значение для диагноза и последующего обследования.	ПК-5
Тема 2.2. Лучевые методы в диагностике туберкулеза.			
	Лекция Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.	ПК-5
	Практическое занятие Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент. Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скиалогических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения. Рентгенологические симптомы и синдромы. Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	ПК-5
Тема 2.3. Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.			
	Лекция Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение. Микробиологические исследования. Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы. Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости. Молекулярно-биологические методы идентификации	ПК-5

		микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация. Иммунологические методы идентификации микобактерий туберкулеза. Понятие единого протокола идентификации микобактерий туберкулеза. Фактор времени и длительность исследования.	
	Практическое занятие Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Микробиологические исследования. Лабораторные методы исследования. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи. Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом. Гормональные исследования. Цитологические исследования во фтизиатрической клинике. Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания. Функциональная диагностика во фтизиатрической практике. Исследование функции внешнего дыхания. Характеристика методов. Показания. Анализ и оценка результатов. Определение степени и характера нарушений функции внешнего дыхания.	ПК-5
Тема 2.4. Иммунодиагностика.			
	Лекция. Иммунодиагностика	Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Использование Диаскин-теста для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению Диаскин-теста. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и	ПК-5

		дифференциальной диагностики туберкулеза.	
	Практическое занятие Иммунодиагностика.	Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ. Проба Пирке и накожная градуированная проба. Внутрикожная градуированная проба. Показания. Интерпретация результатов. Подкожная туберкулиновая проба Коха. Оценка местной и очаговых реакций. Общей реакции по динамике термометрии тела, СОЭ, изменениям в формуле крови, белкам плазмы. Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения. Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы. Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база.	ПК-5
Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.			
	Практическое занятие Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения. Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж. Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца.	ПК-5
Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»			
Тема 3.1. Виды профилактики туберкулеза			
	Лекция. Виды профилактики туберкулеза	Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной БЦЖ, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза	ПК-2
	Практическое занятие Виды профилактики туберкулеза	Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса. Вторичная профилактика раннее выявление и	ПК-2

		своевременное адекватное лечение заболеваний. Диспансеризация. Направления диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры населения.	
Тема 3.2. Санитарная профилактика туберкулеза			
	Практическое занятие Санитарная профилактика туберкулеза	Очаг туберкулезной инфекции и факторы, определяющие степень эпидемиологической опасности больных туберкулезом. Роль исследования генотипа людей, контактирующих с бактериовыделителем, при составлении плана профилактических мероприятий. Санитарная профилактика туберкулеза. Мероприятия в очаге туберкулезной инфекции. Мероприятия по отношению к больным туберкулезом, профессия которых предполагает постоянное общение с другими людьми (работа в детских и учебных учреждениях, предприятиях питания, сфере обслуживания и т.д.). Мероприятия по профилактике туберкулеза среди лиц, работающих в противотуберкулезных учреждениях. Меры по профилактике туберкулеза у лиц, контактировавших с инфицированным микобактериями туберкулеза скотом.	ПК-3
Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза.			
	Лекция Специфическая профилактика туберкулеза.	Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.	ПК-2
	Практическое занятие Специфическая профилактика туберкулеза	Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков и взрослых Методика химиопрофилактики.	ПК-2
Раздел 4 Лечение туберкулеза			
Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом			
	Лекция Лечение больных туберкулезом	Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Антибактериальная терапия туберкулеза. Противотуберкулезные антибиотики и химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов,	ОПК-8

		<p>их предупреждение и устранение.</p> <p>Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза.</p> <p>Излечение больных туберкулезом. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии.</p> <p>Посттуберкулезные изменения в легких, большие и малые остаточные изменения, их значение для рецидива туберкулеза и возникновения других болезней органов дыхания</p> <p>Химиопрофилактика рецидива туберкулеза у лиц с остаточными посттуберкулезными изменениями.</p> <p>Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.</p>	
	<p>Практическое занятие</p> <p>Лечение больных туберкулезом</p>	<p>Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом.</p> <p>Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом.</p> <p>Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование.</p> <p>Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.</p> <p>Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.</p> <p>Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости.</p> <p>Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости.</p> <p>Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия.</p> <p>Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению.</p> <p>Коллапсотерапия. Пневмоторакс и пневмоперитонеум. Механизмы лечебного воздействия. Показания и противопоказания.</p> <p>Осложнения и эффективность применения.</p> <p>Патогенетическое лечение больных туберкулезом.</p> <p>Понятие и роль патогенетической терапии в комплексном лечении больных туберкулезом в зависимости от типов течения туберкулеза.</p>	ОПК-8
Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом			
	<p>Реабилитация больных туберкулезом.</p>	<p>Организация комплексного лечения взрослых в санатории.</p> <p>Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения.</p> <p>Реабилитация детей и подростков.</p> <p>Санаторные детские учреждения.</p> <p>Реабилитация больных, оперированных по поводу туберкулеза органов дыхания. Организация химиотерапии после операции в санаториях.</p>	ОПК-8
Модуль 4			

Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.**Тема 5.1. Клиническая классификация туберкулеза.**

	Лекция. Клиническая классификация туберкулеза.	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10. Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10.	ПК-5
--	--	--	------

Тема 5.2. Первичный туберкулез

	Лекция: Первичный туберкулез	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Вираз туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.	ПК-5
	Практическое занятие: Первичный туберкулез	Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Рентгеноанатомия лимфатических узлов и лимфатических сосудов легких и средостения. Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения	ПК-5

		<p>лимфатических узлов средостения. Выраженная и малая формы туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, особенности диагностики, течения и лечения.</p> <p>Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение.</p> <p>Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания</p> <p>Особенности течения туберкулеза у детей различных возрастных групп. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение. Первичный туберкулез у взрослых, реинфекционный первичный туберкулез.</p> <p>Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза с пневмониями при внутригрудной аденопатии, саркоидозом, лимфогранулематозом, лимфомами и другими объемными образованиями средостения, раком легкого с метастазами в лимфатические узлы. Методы лучевой, иммунологической и инструментальной диагностики.</p>	
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез			
	<p>Лекция: Диссеминированный туберкулез легких. Дифференциальный диагноз. Саркоидоз.</p>	<p>Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение. Дифференциальный диагноз. Саркоидоз.</p>	ПК-5
	<p>Практическое занятие: Диссеминированный туберкулез легких</p>	<p>Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких.</p> <p>Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и бронхогенная диссеминации, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.</p> <p>Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).</p>	ПК-5
Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.			
	<p>Лекция: Очаговый и</p>	<p>Клинические формы вторичного туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез.</p>	ПК-5

	инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Казеозная пневмония.	Туберкулемы. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких			
	<i>Практическое занятие:</i> Очаговый туберкулез легких	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом	ПК-5
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких			
	<i>Практическое занятие:</i> Инфильтративный туберкулез легких	Инфильтративный туберкулез легких Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз. Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.3 Туберкулема легких			
	<i>Практическое занятие:</i> Туберкулема легких	Туберкулема легких Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.4 Казеозная пневмония			
	<i>Практическое занятие:</i> Казеозная пневмония	Казеозная пневмония Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной	ПК-5

		пневмонии. Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
Тема 6.5 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких			
	Лекция: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический ТВ.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5
	Практическое занятие: Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.6. Цирротический туберкулез легких			
	Практическое занятие: Цирротический туберкулез легких	Цирротический туберкулез легких Патогенез и патоморфология цирротического туберкулеза легких. Основные клинические симптомы, рентгенологические признаки. Течение и лечение цирротического туберкулеза. Дифференциальная диагностика с неспецифическим пневмосклерозом, бронхоэктазами, фиброзирующим альвеолитом. Клинические и рентгенологические признаки. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
Тема 6.7 Туберкулезный плеврит			
	Лекция Туберкулезный плеврит	Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика.	ПК-5

		Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Дифференциальный диагноз туберкулезных плевритов. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	
	Практическое занятие: Туберкулезный плеврит	Туберкулезный плеврит Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая, инструментальная и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы. Туберкулез плевры. Туберкулезная эмпиема Плевриты при пневмониях, опухолях легких и плевры, при системных заболеваниях соединительной ткани, сердечно-сосудистой патологии. Клинические признаки. Дифференциальный диагноз с туберкулезным плевритом. Видеоторакоскопический метод в диагностике и лечении.	ПК-5
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
Тема 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями			
	Практическое занятие: Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Патогенез и патоморфология силикотуберкулеза. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных силикозом и силикатозами. Раннее выявление и профилактика туберкулеза при силикозе. Рентгенологические, инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза легких у больных силикозом. Клинико-рентгенологические варианты силикотуберкулеза. Лечение больных силикотуберкулезом. Сочетание туберкулеза с другими пневмокониозами. Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом. Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Патогенез и патоморфология туберкулеза у больных СПИДом и ВИЧ-инфицированных. Особенности клинической, рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Лечение туберкулеза у больных СПИДом. Профилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Клинические и	ПК-5

		<p>рентгенологические признаки туберкулеза у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.</p> <p>Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных язвенной болезнью. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью.</p> <p>Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.</p>	
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.			
Тема 8.1 Осложнения туберкулеза органов дыхания.			
	Лекция: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Осложнения туберкулеза органов дыхания; клиника, диагностика. Патогенез, диагностика и принципы лечения легочного кровотечения, кровохарканья, спонтанного пневмоторакса, Основные лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи больным при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	ПК-5
	Практическое занятие: Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания (легочные кровотечения, кровохарканья, спонтанный пневмоторакс: патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, лечение, исходы). Необходимые лечебные мероприятия при осложнениях туберкулеза.	ПК-5
Раздел 9 Внелегочный туберкулез			
Тема 9.1 Туберкулезный менингит.			
	Лекция, Туберкулезный менингит. Практическое занятие:	Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	ПК-5
Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.			
	Практическое занятие Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методы лучевой и инструментальной диагностики, туберкулинодиагностика при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов.	ПК-5

Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций		
Практическое занятие Туберкулез других внелегочных локализаций	Туберкулез почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата, глаз, кожи, челюстно-лицевой области, органов желудочно-кишечного тракта, сердца, эндокринной системы, селезенки, туберкулезные серозиты. Методы выявления, симптоматология и основные клинические признаки.	ПК-5

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Фтизиатрия: учебно-методическое пособие для студентов по специальности 31.05.02 "Педиатрия" / Э. Д. Гизатуллина, Л. В. Ухорская, Р. И. Шаймуратов ; КГМУ, Кафедра фтизиопульмонологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 79 с.
2.	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: учеб. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фтизиопульмонологии ; [сост. И. М. Мусина]. - Казань: КГМУ, 2013. - 107 с.
3.	Иммунодиагностика туберкулеза: учебное пособие / Мусина И.М., Гизатуллина Э.Д. – Казань: КГМУ, 2016. – 122с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОПК	ПК	ПК	ПК
			8	2	3	5
Модуль 1						
Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза						
Тема 1.1	Эпидемиология туберкулеза.	Лекция	-	+	+	-
		Практическое занятие	-	+	+	-
Тема 1.2	Этиология туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 1.3	Общая патология и патогенез туберкулеза	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза						
Тема 2.1	Клинические методы исследования.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.2	Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.3	Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.4	Иммунодиагностика	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.5	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Практическое занятие	-	-	-	+

Модуль 2						
Раздел 3. Профилактика туберкулеза						
Тема 3.1	Виды профилактики туберкулеза	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
Тема 3.2	Санитарная профилактика туберкулеза	Лекция	-	-	+	-
		Практическое занятие	-	-	+	-
Тема 3.3	Специфическая профилактика туберкулеза.	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
Раздел 4. Лечение туберкулеза						
Тема 4.1	Лечение больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Модуль 3						
Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.						
Тема 5.1	Клиническая классификация туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Самост. работа	-	-	-	+
Тема 5.2	Первичный туберкулез	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 5.3	Диссеминированный туберкулез. Дифференциальный диагност. Саркоидоз.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.						
Тема 6.1	Очаговый туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.2	Инфильтративный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.3	Туберкулемы	Лекция. Практическое занятие	-	-	-	+

Тема 6.4	Казеозная пневмония	Лекция. Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.5	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.6	Цирротический туберкулез легких	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.7	Туберкулезный плеврит	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.						
Тема 7	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.						
Тема 8.1	Осложнения туберкулеза органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 8.2	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Раздел 9. Внегочный туберкулез						
Тема 9	Внегочной туберкулез	Лекция	-	-	-	+
Тема 9.1	Туберкулезный менингит.	Лекция Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.2	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.3	Туберкулез других внегочных локализаций	Практическое занятие	-	-	-	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК 8, ПК 2, ПК 3, ПК 5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: – современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; – механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;	тесты; опрос доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	Теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов. Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до	Теоретическое содержание освоено почти полностью. Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.

				79%.		
	<p>Уметь: – определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;</p>	Решение Ситуационных задач	По ситуационной задаче не смог определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами.	По ситуационной задаче определил схему лечения, но без учета сопутствующей патологии, переносимости противотуберкулезных химиопрепаратов и др.	В целом успешно умеет определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;	Сформированное умение определять схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;
	<p>Владеть: – основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.</p>	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена, допущены грубые ошибки	В целом успешно, но не систематично владеет основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	В целом успешно применяет, при решении ситуационной задачи, основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	Успешно и систематично применяет основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза
<p>ПК 2 – способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p>Знать: – принципы профилактики туберкулеза; – показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); – возможные поствакцинальные осложнения; – факторы риска заболевания туберкулезом; – основы диспансерного</p>	тесты опрос доклад	Имеет фрагментарные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. Имеются грубые	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных поствакцинальных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного

	наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом		ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.	туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.
	Уметь: – проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; - организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена. Не умеет проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Частично умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	В целом успешно умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Сформированное умение проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.
	Владеть:	Решение	Осуществляет	В целом успешно, но	В целом успешно владеет	Успешно и

	<p>– методами выявления туберкулеза у детей и подростков;</p> <p>- методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию</p>	Ситуационных задач	фрагментарное применение навыков выявления детей, подростков. Не умеет организовать диспансерное наблюдение за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	не систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию
<p>ПК 3 - способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать:</p> <p>– эпидемиологию туберкулеза;</p> <p>– группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;</p>	тесты; опрос; доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	Имеет общие представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.	Имеет достаточные представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	Имеет глубокое понимание знаний о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов процент правильных ответов от 90% до 100%.
	<p>Уметь:</p> <p>– проводить первичное эпидемиологическое</p>	Решение Ситуационных задач	Не умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	Частично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	В целом успешно умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага	Успешно и систематично умеет проводить первичное эпидемиологическое

	<p>обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;</p> <p>– составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.</p>		<p>туберкулезной инфекции, определять тип очага;</p> <p>составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>туберкулезной инфекции, определять тип очага;</p> <p>составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>туберкулезной инфекции, определять тип очага;</p> <p>составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;</p> <p>составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>
	<p>Владеть:</p> <p>– методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</p> <p>– методами обследования и наблюдения контактных лиц;</p>	<p>Решение Ситуационных задач</p>	<p>Не владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</p> <p>методами обследования и наблюдения контактных лиц</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</p> <p>методами обследования и наблюдения контактных лиц</p>	<p>В полном объеме владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</p> <p>методами обследования и наблюдения контактных лиц</p>	<p>В полном объеме владеет и систематично применяет методы организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</p> <p>методами обследования и наблюдения контактных лиц.</p>
<p>ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных</p>	<p>Знать:</p> <p>– методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей)</p> <p>– методику осмотра детей;</p> <p>– этиологию и</p>	<p>тесты опрос доклад</p>	<p>Теоретическое содержание не освоено, знание материала о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей;</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и</p>

<p>исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>патогенез туберкулёза; – современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; – клиническую картину, особенности течения осложнения клинических форм туберкулёза у детей.</p>		<p>этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.</p>	<p>туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.</p>	<p>туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.</p>	<p>патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов. При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.</p>
	<p>Уметь: – проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; – обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и</p>	<p>Курация больных. Написание истории болезни. Описание рентгенограмм. Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и лабораторного</p>	<p>В целом успешно, но не систематично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и</p>	<p>В целом успешно умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и лабораторного</p>	<p>Сформированное умение проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного</p>

	<p>дополнительного лабораторного обследования детей; – интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).</p>		<p>обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Не правильно составил протокол рентгенологического исследования и не сделал заключение</p>	<p>дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования, но не сделал заключение</p>	<p>обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно, но с небольшими неточностями составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение</p>	<p>лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение</p>
	<p>Владеть: – методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и</p>	<p>Решение Ситуационных задач</p>	<p>Не владеет методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет: методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на</p>	<p>В целом успешно применяет: методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; результаты</p>	<p>Успешно и систематично применяет методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на</p>

	<p>промывных вод для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору;</p> <p>— применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>		<p>флору;</p> <p>применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>	<p>МБТ и другую неспецифическую флору;</p> <p>применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>	<p>лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>	<p>МБТ и другую неспецифическую флору;</p> <p>результаты лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>
--	--	--	--	---	--	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

1. Тестовый контроль
2. Опрос
3. Доклады
4. Контрольные работы (5 модулей)

1. Тестовый контроль

Пример варианта тестового контроля:

1. Верхняя доля левого легкого состоит из:
А. 1 и 2 сегментов
В. 1, 2 и 3 сегментов
С. 1, 2, 3 и 4 сегментов
Д. 1, 2, 3, 4 и 5 сегментов
2. Верхушечным сегментом нижней доли легкого считается:
А. 6 сегмент
В. 7 сегмент
С. 8 сегмент
Д. 9 сегмент
3. Амфорическое дыхание при аускультации легких выслушивается при наличии полости, сообщающейся с бронхом, диаметром:
А. 1 см
В. 2 см
С. 4 см
Д. 6 см и более
4. Возбудитель туберкулеза относится к:
А. Микобактериям
В. Простейшим
С. Бактериям
Д. Грибам.
5. Какой больной нуждается в обследовании на туберкулез органов дыхания?
А. С жалобами на: слабость, одышку, тяжесть за грудиной
В. С жалобами на: кашель с мокротой, потливость, похудание
С. С жалобами на: учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет
Д. С жалобами на: слабость, одышку.

Ответы: 1- Д; 2-А; 3-Д; 4-А; 5-В.

Пример варианта тестового контроля:

1. Самым чувствительным методом обнаружения микобактерий туберкулеза в мокроте является:
 - A. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
 - B. Люминесцентная бактериоскопия
 - C. Биологический метод
 - D. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
 - E. Серологический метод

2. Чаще всего источником заражения человека МБТ являются:
 - A. Крупный и мелкий рогатый скот
 - B. Насекомые
 - C. Рыбы
 - D. Земноводные
 - E. Мыши

3. Противотуберкулезный иммунитет определяется всеми перечисленными факторами, кроме:
 - A. Фагоцитоза
 - B. Повышенной чувствительности замедленного типа
 - C. Повышенной чувствительности немедленного типа
 - D. Иммунологической памяти
 - E. Киллерного эффекта

4. Основными количественными методами определения МБТ являются все перечисленные, кроме:
 - A. Прямой микроскопии с окраской мазка по методу Циля-Нильсена
 - B. Метода люминесцентной микроскопии
 - C. Бактериологического метода
 - D. Метода ПЦР
 - E. Обнаружения МБТ с помощью системы ВАСТЕС

5. Специфической клеточной реакцией при туберкулезном воспалении является скопление в очаге поражения:
 - A. Лимфоидных клеток
 - B. Нейтрофильных клеток
 - C. Эпителиоидных клеток
 - D. Эпителиоидных клеток с включением гигантских клеток Пирогова-Лангханса
 - E. Все перечисленное

6. Проникновение возбудителя туберкулеза в организм человека может произойти:
 - A. По воздушно-носным путям
 - B. Через желудочно-кишечный тракт
 - C. Трансплацентарно
 - D. Контактным путем
 - E. Все ответы верны

7. Казеозный некроз:
 - A. Специфичен только для туберкулеза и не встречается при других заболеваниях
 - B. Как правило, наблюдается при туберкулезе, но может встречаться при другой патологии
 - C. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при раке.
 - D. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при саркоидозе.

Е. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при пневмокониозах.

8. Возбудители туберкулеза относятся к:

- А. Простейшим
- В. Грибам
- С. Микобактериям
- Д. Вирусам
- Е. Условно-патогенной флоре

9. В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Эпителиоидные клетки
- Е. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10. В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Клетки бронхиального эпителия
- Е. Эозинофилы

Ответы на тестовые вопросы.

1-В; 2-А; 3-С; 4-Д; 5-Д; 6-Е; 7-А; 8-С; 9-С; 10-А.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-бальной шкале.

Опрос

Примеры вопросов:

1. Что входит в диагностический минимум обследования на туберкулез органов дыхания?
2. Какой метод лабораторной диагностики туберкулеза применяется в общей лечебной сети?
3. Назовите морфологическую единицу туберкулезного поражения органов и ее строение.
4. Назовите методы объективного исследования больного с подозрением на туберкулез органов дыхания.
5. Назовите методы инструментального исследования с подозрением на туберкулез органов дыхания.

Критерии оценки:

9-10 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знание материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Темы докладов:

1. Организация фтизиатрической помощи населению.
2. Организация противоэпидемических мероприятий при туберкулезе.
3. Особенности профилактики туберкулеза на современном этапе.
4. Методы обследования больного туберкулезом.
5. Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения.
5. Профилактика и лечение туберкулеза у детей и подростков.
6. Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза
7. Кровохарканье и кровотечение при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
8. Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе легких. Неотложные лечебные мероприятия.
9. Принципы комплексной терапии туберкулеза.
10. Основы диспансеризации больных туберкулезом.
11. Принципы врачебной этики и деонтологии во фтизиатрии.
12. Лекарственно устойчивый туберкулез.
13. ВИЧ-инфекция во фтизиатрической практике.
14. Туберкулез и ХНЗЛ.
15. Туберкулез и алкоголизм.
16. Туберкулез и сахарный диабет.
17. Туберкулез и язвенная болезнь.
18. Туберкулез и материнство

Критерии оценки доклада:

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Контрольные работы - 4 модуля.

1 модуль

1. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, методы их обследования и проведения профилактики туберкулеза.
2. Организация выявления больных туберкулезом (выявление при обращении, активное выявление). Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
3. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость.
4. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Особенности микроскопии и посева материала на МБТ. Вастек. Обнаружение бактериовыделения методом полимеразной цепной реакции.

2 модуль

1. Иммунодиагностика (проба Манту, проба с препаратом Диаскинтест: характеристика препаратов, показания, противопоказания, техника постановки, интерпретация результатов)
2. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии
3. Понятие «вираж туберкулиновой чувствительности»: определение, значение. Тактика ведения детей с виражем.
4. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика).
5. Характеристика противотуберкулезного иммунитета. Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-М, техника, показания, противопоказания. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Оценка и учет местных прививочных реакций. Поствакцинальные осложнения их причины и лечение.
6. Санитарная профилактика туберкулеза. Классификация очагов туберкулезной инфекции. Социальная профилактика туберкулеза Химиопрофилактика туберкулеза
7. Химиотерапия туберкулеза – основные принципы. Основные и резервные противотуберкулезные химиопрепараты. Понятие о лекарственной устойчивости, ее виды.

3 модуль

1. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.

2. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
3. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
4. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.
6. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
7. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
8. Туберкулома: классификация, клиника, диагностика
9. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
10. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
11. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.

4 модуль

1. Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения.
2. Алгоритмы описания патологических образований в легких и средостении.
3. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы,

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично,

«Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

Ребенок Х., 11 лет (2003 г.р.).

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ, рубчик – 4 мм. Ревакцинирован в 7 лет, рубчик – 3 мм.

У дедушки ребёнка в 2014 году выявлен туберкулёз лёгких (Инфильтративный туберкулёз S1-2 левого лёгкого, в фазе распада и обсеменения, МБТ+).

год	2004-2010	2011	2012	2013	2014
Проба					
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	отрицательная	Папула 11 мм	Папула 18 мм	Папула 9 мм	Папула 8 мм

Задание

1. Оцените показатели туберкулиновых проб.
2. Имеются ли показания для обследования ребёнка у фтизиатра

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов)– комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов)– комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинической рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде навыков используются следующие типы контроля:

- написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки
- решение ситуационных задач (задания на обоснование диагноза и принятие решения по ситуационной задаче, ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).
- курация пациента с написанием истории болезни;

Написание протокола рентгенограммы органов грудной клетки.

На кафедре имеется необходимое количество рентгенограмм со всеми рентгенологическими синдромами, встречающимися при туберкулезе органов дыхания и других заболеваниях легких.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Отлично (9-10 баллов): правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, выделение ведущего рентгенологического синдрома, правильный дифференциально-диагностического ряд.

Хорошо (8 баллов): правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями, выделение ведущего рентгенологического синдрома.

Удовлетворительно (7 баллов): описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами, неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.

Неудовлетворительно (6 баллов): неправильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен, протокол составлен не по схеме, не сделано заключение.

Решение ситуационной задачи

Пациент К. 16 лет обратился к врачу с жалобами на кашель с мокротой белого цвета до 20 мл/сутки, повышение температуры тела до 37,8° С. Анамнез заболевания: заболел 3-4 недели назад, когда отметил повышение температуры тела до 37,5° С, появление кашля. Самостоятельно принимал парацетамол. Указанные симптомы сохранялись, что заставило обратиться к участковому терапевту.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа бледно-розовая, умеренной влажности, чистая. Частота дыхания 19 в минуту. При перкуссии – легочный звук. Дыхание везикулярное, справа в межлопаточной области несколько ослаблено, хрипы не прослушиваются. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс 84 в минуту, АД 118/75 мм.рт.ст. По другим внутренним органам без особенностей. В общем анализе крови лейкоциты $11,5 \times 10^9/\text{л}$, Эритроциты – $4,3 \times 10^{12}/\text{л}$, Гемоглобин – 124 г/л, СОЭ - 22 мм/ч. На рентгенограмме ОГК – в проекции S1-2 левого легкого фокус с нечеткими контурами слабой интенсивности диаметром 3х4 см. ЭКГ – без патологии.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. назначить антибактериальную терапию амоксициллина клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. назначить антибактериальную терапию гентамицином;
- Г. назначить ультравысокочастотную (далее – УВЧ) терапию на грудную клетку;
- Д. назначить цефазолин на 10 дней.

Ответ А.

Назначен амоксициллина клавуланат по 1000 мг утром и вечером на 10 дней. К 10 дню амбулаторного лечения температура тела 37,2°С, кашель сохраняется.

Выберите дополнительные исследования, которые необходимо выполнить данному больному:

- А.Рентгенограмма ОГК;
- Б.Общий анализ крови с лейкоформулой;
- В.Анализ мокроты на КУМ;
- Г. Биохимический анализ крови;
- Д. Верные ответы а, б, в, г.

Ответ Д.

В динамике: ОАК – лейкоциты $11,2 \times 10^9/\text{л}$, Эритроциты – $4,4 \times 10^{12}/\text{л}$, Гемоглобин – 119 г/л, палочкоядерные нейтрофилы – 6%, сегментоядерные – 64%, моноциты – 5%, эозинофилы – 1%, базофилы – 0%, лимфоциты – 24%, СОЭ – 18 мм/ч. На контрольной рентгенограмме ОГК - без положительной динамики. Анализ мокроты на КУМ (бак.скоп.) – результат отрицательный.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. продолжить антибактериальную терапию амоксициллин клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. Провести консультацию фтизиатра;
- Г. Назначить ультравысокочастотную терапию на грудную клетку;
- Д. Назначить левофлоксацин на 10 дней.

Ответ В.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Курация пациента с написанием истории болезни

Критерии оценки

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

- 9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.
- 8 баллов: при суммарном балле 80-89.
- 7 баллов – при суммарном балле 70-79.
- 6 баллов – при суммарном балле менее 70.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы

формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе «Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся». Текущему контролю успеваемости подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Фтизиатрия»: посещение лекций, работа на практических занятиях, результаты самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине «фтизиатрия» проводится в форме оценки выполнения заданий для самостоятельной работе в рабочих тетрадях, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения докладов, решение ситуационных задач, описания рентгенограмм органов грудной клетки, написание истории болезни. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно до 80 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная «Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся».

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), балла компьютерного тестирования (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов.

Критерии оценки:

Тест для текущего контроля знаний состоит из заданий с выбором одного ответа из 5-ти предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий для тестов – 30-50, количество вариантов тест-билетов – 15, в варианте 10 тестов. За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. Оценивается по 10-балльной шкале.

Опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

Критерии оценки:

9-10 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

8 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой; участвует в дискуссии при дополнительных вопросах

преподавателя; дает не всегда логичные и аргументированные ответы на поставленные вопросы.

7 баллов – студент демонстрирует недостаточные знания материала по разделу, основанные на ознакомлении только с обязательной литературой; не участвует в дискуссии; затрудняется ответить на уточняющие вопросы.

6 баллов – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценки доклада

1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» (9-10 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (8 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (7 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (6 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Ситуационная клиническая задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Критерии оценки ситуационных задач:

Отлично (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, предложение лечения согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клиничко-лабораторных этапов обследования.

Хорошо (8 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клиничко-лабораторных этапов диагностики.

Удовлетворительно (7 баллов) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант лечения, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Неудовлетворительно (6 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильная постановка диагноза, неправильное лечение, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.

Диапазон баллов и критерии оценки описания рентгенограммы органов грудной клетки

Оценка	Критерии оценки
Отлично 9-10	Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо 8	Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно 7	Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами. Не верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно 6	Не правильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен. протокол составлен не по схеме, не сделано заключение

Лекции

Оценивается посещаемость, активность студента.

Написание истории болезни курируемого пациента

Оцениваться самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни, обоснования диагноза.

Критерии оценки

Оценка истории болезни заключается в оценке составных частей истории болезни, таких как:

- 1) Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза) – максимально 10 баллов.
- 2) Объективное исследование пациента – максимально 10 баллов.
- 3) Планирование дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 4) Интерпретация дополнительных методов исследования – максимально 10 баллов
- 5) Клинический диагноз – максимально 10 баллов
- 6) Обоснование диагноза – максимально 10 баллов
- 7) Дифференциальный диагноз – максимально 10 баллов
- 8) Назначение лечения – максимально 10 баллов
- 9) Эпикриз – максимально 10 баллов
- 10) Прогноз – максимально 10 баллов

В журнале фиксируется оценка:

9-10 баллов: при суммарном балле 90-100.

8 баллов: при суммарном балле 80-89.

7 баллов – при суммарном балле 70-79.

6 баллов – при суммарном балле менее 70.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины фтизиатрия позволяет оценить уровень сформированности компетенций и осуществляется в форме – **зачета**.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), балла компьютерного тестирования (максимум 100 баллов).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html	-	ЭБС «Консультант студента»

11.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Кошечкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.htm	-	ЭБС «Консультант студента»
2	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html	-	ЭБС «Консультант студента»

3	Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html		ЭБС «Консультант студента»
4	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Аксеновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html	-	ЭБС «Консультант студента»

7.3. Периодическая печать

Журнал «Туберкулез и болезни легких»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. Собственный ресурс. http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-78830 от 30.07.2020г.) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (договор поставки № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021.) <http://www.studentlibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (договор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срок доступа: 15.03.2021-31.12.2021) <http://www.elibrary.ru>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве № 497P\2020 от 03.02.2020г. Срок доступа: 03.02.2020 – бессрочно), доступ с компьютеров библиотеки
6. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. (Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т.д.) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Национальная ассоциация фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	http://nasph.ru/	Национальная ассоциация фтизиатров

Блокнот фтизиатра	Блокнот фтизиатра - медицинский сайт для фтизиатров, врачей других специальностей и всех интересующихся проблемами туберкулеза.	https://ftiza.su/kontakty/	Администратор сайта – Калюжная Е.А., врач-фтизиатр высшей категории Омского областного клинического противотуберкулезного диспансера
Российское общество фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи журнала «Туберкулез и болезни легких»	http://roftb.ru/	Российское общество фтизиатров

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

Учащиеся обеспечиваются методическими указаниями изучения раздела дисциплины с перечнем используемой литературы по каждой теме.

Практические занятия: на каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, написании контрольных работ, решения ситуационных задач, описания рентгенологических снимков, оценивается самостоятельность при выполнении работы: активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д. На занятиях используются различные варианты построения занятий: доклады, клинические разборы, курация больного с последующими написанием истории болезни и обоснованием диагноза.

Требования к письменным ответам на контрольные вопросы модулей. Целью данного вида контроля является определение глубины знаний студента. Работы сдаются в письменном виде, на них выделяется не более 30 минут.

Написание истории болезни курируемого пациента: учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни.

Требования к самостоятельной работе: оценивается качество и количество выполненных заданий, правильность выполнения, подготовки докладов по проблемам фтизиатрии.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада на занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно,

недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к лекции: учитывается посещаемость, активность студента.

Завершается изучение дисциплины промежуточной аттестацией – зачетом.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
 2. Операционная система Windows.
 3. Пакет MS Office.
- Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Освоение дисциплины проводится на базе Республиканского Клинического Противотуберкулезного Диспансера г.Казани, располагающего лечебными и диагностическими отделениями (лучевой диагностики, эндоскопии, функциональной диагностики), лабораториями (микробиологической, биохимической, иммунологической).

№ п / п	Наименование дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Фтизиатрия	<p>Учебная комната №1 Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп</p> <p>Учебная комната № 2 Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп</p> <p>Учебная комната № 3 Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп.</p> <p>Учебно-методический кабинет: Оснащение: учебно-методические материалы, компьютер</p>	г. Казань, ул. Прибольничная, 1

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 201__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»**

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Курс: 6

Семестр: В

Лекции 24 часа

Практические занятия 60 часов

Самостоятельная работа 60 часа

Всего 144 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчик программы:

доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф «__» мая 2016 года протокол №__.

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» от « 28 » 05 2021 года (протокол №__10__)

Председатель предметно-методической комиссии «Педиатрия» д.м.н., профессор _____ Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Ковалев М.И.

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф _____ Динмухаметов А.Г.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель дисциплины «Медицина катастроф» профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи:

- сформировать у студентов представление о роли и месте экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности как медико-биологической дисциплины;
- ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами обеспечения безопасности жизнедеятельности;
- ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
- ознакомить студентов с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить студентов с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;
- обучить студентов оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- обучить студентов оценивать радиационную и химическую обстановку;
- обучить студентов организовывать и проводить специальную обработку;
- обучить студентов квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
- обучить студентов проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- сформировать у студентов навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.
- сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать у студентов мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

Формирование представлений:

- об основах организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- о содержании мероприятий по защите населения, больных и персонала медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;

- об особенностях организации медицинской помощи пораженным при авариях на радиационно- и химически опасных объектах;
- об особенностях оказания медицинской помощи особым группам пораженных (детям, беременным женщинам, пожилым и старикам) в чрезвычайных ситуациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

Общекультурная компетенция (ОК-1) - способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

В результате освоения общекультурной компетенции (ОК-1) студент должен:

- **знать:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;
- основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **уметь:** - использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;
- использовать основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **владеть** правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональная компетенция (ПК-14) - способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-14) студент должен:

- **знать** эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- **уметь** проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайной ситуации;
- **владеть** методами гигиенической оценки радиационной, химической и бактериологической обстановки.

Профессиональная компетенция (ПК-21) - способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-21).

В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-21) студент должен:

- **знать** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- **уметь** оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;
- оказать первую помощь при психических расстройствах, возникающих в условиях боевых действий, стихийных бедствий и катастроф;
- **владеть** методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицина катастроф» включена в базовую часть Блок 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Безопасность жизнедеятельности», «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Неотложная помощь в терапевтической практике», Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Инфекционные болезни у детей», «Госпитальная педиатрия».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы (ЗЕ), 108 академических часа.

Форма контроля – экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	24	60	60

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

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Л Е К Ц И И	Практические занятия		
Медицина катастроф						
Модуль 1						
2.1	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	14	4	8	8	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	28	4	24	12	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	26	6	16	10	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 2						
2.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных	18	4	6	11	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат

	ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера					
2.5	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	16	4	4	11	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.6	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	10	2	2	8	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	ВСЕГО	144	24	60	60	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Модуль 1			
Раздел 1. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф			
Тема 2.1.	Тема 2.1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф		
	Содержание темы лекции		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
Задачи, организационная структура и	Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика	ОК-1, ПК-14, ПК-21	

	органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	
Тема 2.2.	Тема 2.2. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени		
	Содержание темы лекции		
	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.3.	Тема 2.3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и		

радиационной природы		
Содержание темы лекции		
Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях	<p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений.</p> <p>Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений</p>	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Содержание темы практического занятия		
<p>Токсичные химические вещества раздражающего действия.</p> <p>Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия.</p> <p>Токсичные химические вещества общедовитого действия.</p> <p>Токсичные химические вещества цитотоксического действия.</p> <p>Токсичные химические вещества нейротоксического действия.</p> <p>Медицинские средства профилактики и оказания помощи при</p>	<p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений.</p> <p>Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы,</p>	ОК-1, ПК-14, ПК-21

	радиационных поражениях. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения	вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	
	Модуль 2		
	Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения		
	Тема 2.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		
	Содержание темы лекции		
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
		Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.5.	Тема 2.5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	Содержание темы лекции		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-	ОК-1, ПК-14, ПК-21

		противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	
	Содержание темы практического занятия		
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.6.	Тема 2.6. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях		
	Содержание темы лекции		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	Содержание темы практического занятия		
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ОК-1, ПК-14, ПК-21

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.
2.	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с.
3.	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.
4.	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф ; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-1	ПК-14	ПК-21
Модуль 1					
<i>Раздел 1. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф</i>					
Тема 2.1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.2.	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Модуль 2					
<i>Раздел 2. Медико-санитарное обеспечение населения</i>					
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+
Тема 2.6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Лекция	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции ОК-1, ПК-14, ПК-21

Перечень компетенций	Планирование результатов обучения	Форма оценочн ср-в	Критерии оценивания рез-тов обучения			
			Рез-т не достигнут (менее 70 баллов)	Рез-т минимальный (70-79 баллов)	Рез-т средний (80-89 баллов)	Рез-т высокий (90-100 баллов)
Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-1)	Знать: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет общие, но не структурированные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные систематические знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения
	Уметь использовать нормативно-технические	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет использовать нормативно-технические	В целом успешно, но не систематически умеет использовать нормативно-	В целом успешно умеет использовать нормативно-технические	Сформировано умение использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского,

	документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; - использовать основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения		документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	женского и взрослого населения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения
	Владеть правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Обладает общим представлением, но не систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	В целом обладает устойчивым навыком применения правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Успешно и систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну
Способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-14)	Знать: защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;	Имеет общие, но не структурированные знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении	Имеет сформированные систематические знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении

	оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время		особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время
	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Сформировано умение оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением основ врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой	В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

	жизни состояниях		угрожающих жизни состояниях	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях		
Способность и готовность осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-21)	Знать: особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений	Имеет общие, но не структурированные знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	Имеет сформированные систематические знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа

	системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа		опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	черепа	
	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки.	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости	В целом успешно умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы,	Сформировано умение пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа

			путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационных задач,	Обладает основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– тесты

Пример тестовых заданий:

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:

=в субъектах РФ в пределах их территорий

~в городах и районах

~в поселках и населенных пунктах

~на промышленных объектах

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– контрольные работы

Пример контрольных работ:

Динамика развития нервно-психических расстройств пораженных в ЧС в процессе профессиональной деятельности.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

– устные сообщения

Темы докладов:

- Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- *Критерии оценки:*
- «Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется следующий тип контроля:

– решение и составление ситуационных задач

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается

бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет

ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани. Возможное количество санитарных потерь.....»

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

Требования к заданию: научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Медицина катастроф»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся.

ТКУ по дисциплине «Медицина катастроф» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется бально-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов,

выделенных на освоение учебной дисциплины «Социология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицина катастроф: [Текст] : учебник для ВУЗов /П.Л. Колесниченко, А.М. Лощаков, С.С.Адольфович.-М.: «ГЭОТАР-МЕДИА», 2017.- 448 с. [электронные ресурсы]		ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Текст]: учеб. пособие / В. И. Сахно, Г. И. Захаров, Н. Е. Карлин, Н. М. Пильник. - СПб.: ФОЛИАНТ, 2003. - 248 с.	10	337
2	Медицина катастроф: (Орг. вопр.) [Текст]: учебник для студентов высш. мед. и фармац. учеб. завед. / И. И. Сахно, В. И. Сахно. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 559 с.	90	301
3	Современные средства вооружённой борьбы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. мобилизац. подготовки здравоохранения и мед. катастроф; [сост.: М. И. Ковалев, Г. Ф. Зиганшин]. - Казань: КГМУ, 2010. - 34 с. Гельфанд Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия практ. рук. - М.: Литтерра, 2006. – 574с	90	110
4	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов,	60	92

	Казань, 2009. – 86 с.		
5	Технические средства индивидуальной защиты. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2008. – 57 с.	60	92

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2016г. срок доступа: 06.03.2016г.-06.01.2017г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2016г. срок доступа: 14.02.2016 г.-14.02.2017г) <http://elibrary.ru/>
5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

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

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

– не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

– соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения обучающихся к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, написание рефератов и т.д.

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие

информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Медицина катастроф	1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). 2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж
--------------------	---	--

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« _____ » _____ 201_ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Особенности инфекционных болезней у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: детских инфекций

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часа

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет С семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2021 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02. « Педиатрия» (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры доц. Хаертынов Х.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «_1_»_июня_2021 года протокол №_18_.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф. В.А.Анохин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «_11_» июня 2021 года (протокол №_4_)

Председатель предметно-методической комиссии, д.м.н., проф. Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры доц. Хаертынов Х.С.

Преподаватель кафедры доц. Фаткуллина Г.Р.

Преподаватель кафедры доц. Сабитова А.М.

Преподаватель кафедры доц. Халиуллина С.В.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: профессиональные компетенции:

- **ПК-3** (способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

Владеть: алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- **ПК-5** (способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности)

Знать: принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

Уметь: формировать системный подход к анализу медицинской информации;

Владеть: теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.

- **ПК-8** (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информации от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, интерпретировать результаты повторного осмотра детей, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.

- **ПК-9** (способность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

Владеть: алгоритмом назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

- **ПК-11** (способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии инфекционных болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по

предупреждению инфекционных и паразитарных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам)

Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлению специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;

Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

Владеть: организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» являются:

1. Анатомия человека
2. Гистология
3. Патологическая физиология.
4. Патологическая анатомия
5. Нормальная физиология
6. Микробиология
7. Фармакология
8. Эпидемиология
9. Детские болезни с курсом неонатологии
10. Иммунология и аллергология
11. Инфекционные болезни
12. Биологическая химия

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»: дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очное отделение)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	10	30	32

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости	
			Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
			Лекции	Прак.занятия		
	Раздел 1. <i>Нейроинфекции у детей</i>					
	Тема 1.1. Энтеровирусные инфекции, полиомиелит и вялые параличи	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики ОВП, доклада
	Тема 1.2. Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диагностики и диф.

						диагностики менингитов и энцефалитов различной этиологии у детей, доклада
2	Раздел 2. <i>ВИЧ-инфекция у детей.</i>	14	2	6	6	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
3	Раздел 3. <i>Природно-очаговые болезни.</i>	11	4	3	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, доклад
4	Раздел 4. <i>Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь</i>	19		9	10	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики Тестирование доклад
	<i>Всего</i>	72	10	30	32	

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Раздел 1			
Нейроинфекции			
	<i>Тема 1.1</i>	<i>Энтеровирусная инфекция, полиомиелит, острые вялые параличи</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

	Тема 1.2	Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь и лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
Раздел 2.			
ВИЧ инфекция у детей			
	Тема 2.1.	ВИЧ-инфекция у детей	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений ВИЧ у детей, лечение	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	Тема 2.2.	Оппортунистические инфекции у детей	
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений оппортунистических инфекций у детей, диагностика, лечение	ПК 5, ПК 3, ПК 9, ПК 11
	Тема 2.3	Перинатальная ВИЧ-инфекция. Диагностика и лечение ВИЧ у детей	
	Содержание лекционного курса	Пути и сроки инфицирования ребенка вертикальным путем, риск инфицирования, особенности течения и прогрессирования перинатальной ВИЧ у детей, показания к противовирусной терапии	ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности течения ВИЧ у детей. Особенности течения и прогрессирования оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение ВИЧ. Показания к противовирусной терапии. Комбинации противовирусных препаратов. Лечение и профилактика оппортунистических инфекций у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 11
Раздел 3.			
Природно-очаговые инфекции у детей			
	Тема 3.1.	ГЛПС, лептоспироз у детей	

	Содержание лекционного курса	Эпидемиология ГЛПС, лептоспироза. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	Тема 3.2.	<i>Клещевой энцефалит, боррелиоз у детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология клещевых инфекций. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	Содержание темы практического занятия	Особенности клинических проявлений природно-очаговых инфекции у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
Раздел 4.			
Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь			
	Тема 4.1.	<i>Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей</i>	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей, лечение и профилактика. Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний с синдромом ангины у детей, лечение и профилактика. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	Тема 4.2	<i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i>	
	Содержание темы практического занятия	Кишечные токсикозы. Бронхообструктивный синдром и синдром крупа у детей. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
2	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК 3	ПК 5	ПК 8	ПК 9	ПК 11
Раздел 1. Нейроинфекции у детей.							
	Тема 1.1	Лекция «Энтеровирусная инфекция»	-	+	-	-	+
	Тема 1.2.	Лекция «Менингококковая инфекция»	+	-	+	+	+
	Тема 1.1.	Практическое занятие «Энтеровирусные инфекции»	-	+	+	+	-
	Тема 1.2.	Практическое занятие Менингококковая инфекция у детей. Бактериальные и серозные менингиты»	+	-	+	+	+
Раздел 2. ВИЧ-инфекция у детей							
	Тема 2.1.	Лекция «ВИЧ-инфекция у детей»	+	+	+	+	+
	Тема 2.2	Лекция «Оппортунистические инфекции у детей»	+	+	-	+	+
	Тема 2.3.	Лекция «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	-	+	+	+

	Тема 2.3.	Практическое занятие «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	+	+	+	-
Раздел 3. Природно-очаговые инфекции у детей.							
3	Тема 3.1.	Лекция «ГЛПС, лептоспироз у детей»	+	+	+	+	+
	Тема 3.2.	Практическое занятие «Клещевой энцефалит и боррелиоз у детей»	+	+	+	+	+
Раздел 4. Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей.							
4	Тема 4.1	Практическое занятие <i>«Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей»</i>	+	+	+	+	+
	Тема 4.2	<i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i>	+	+	+	+	+

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК 3, 5, 8, 9, 11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 3	<p>Знать: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	Имеет сформированные систематические знания об особенностях специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин, Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
	<p>Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.</p>	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформированная способность проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.

	Владеть: алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом проведения мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Обладает общим представлением, но не систематическими подходами к алгоритму проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	В целом обладает устойчивыми навыками по проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Успешно и систематически применяет алгоритм проведения мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.
ПК 5	Знать: принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные систематические знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
	Уметь: сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно, но не систематически умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Сформированная способность сформировать системный подход к анализу медицинской информации.
	Владеть: теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Обладает общим представлением, но не систематическими теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	В целом обладает устойчивыми теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Успешно и систематически применяет теоретические знания и практические умения в целях совершенствования профессиональной деятельности.

ПК 8

<p>Знать: стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	Тестовый контроль	<p>Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>
--	-------------------	--	---	--	---

<p>Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарно алгоритмом проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Успешно и систематически применяет алгоритм проведения обследования детей с целью установления диагноза, получением информации от детей и их родителей (законных представителей), проведением осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановкой диагноза, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>
--	----------------------------	---	--	--	--

ПК 9

<p>Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	Тестовый контроль	<p>Имеет фрагментарные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>
<p>Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	<p>Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>Сформированные навыки умения назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>

<p>Знать: санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Тестовый контроль</p>	<p>Имеет фрагментарные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>
<p>Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Частично может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>В целом успешно, но не систематически может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>В целом успешно может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>Сформированная способность участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>

<p>Владеть: организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Эпидемиологические задачи</p>	<p>Обладает фрагментарными организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематическими организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>В целом обладает устойчивыми организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые организационные и методические приемы проведения активной иммунопрофилактики у детей и организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>
--	----------------------------------	--	--	---	--

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тесты;
- контрольные работы;
- устные сообщения;
- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

Примеры оценочных средств:

1. МЕНИНГОКОКК ПРИ БАКТЕРИОСКОПИИ МАЗКА КРОВИ, (ЛИКВОРА) С ОКРАСКОЙ ПО ГРАММУ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ВИДЕ:

- а) красных Гр- палочек
- б) красных Гр+ палочек
- в) темно-синих Гр+диплококков
- г) **темно-синих Гр- диплококков**

2. КОНТАГИОЗНЫЙ ИНДЕКС ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РАВЕН:

- а) 1-5%
- б) **10-15%**
- в) 50-65%

3. ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- а) в летний период
- б) **в зимне-весенний период**
- в) в осенний период

4. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- а) назофарингит
- б) ларинготрахеит
- в) **менингит**
- г) иридоциклит

5. ПРИ ИТШ 1 СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ:

- а) **нормальное или повышено**
- б) понижено

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

- устные сообщения, темы докладов:

- 1) Неинфекционные заболевания печени. Дифференциальный диагноз
- 2) Надпеченочные желтухи, причины возникновения
- 3) Циррозы печени: клиника, дифференциальный диагноз, исходы
- 4) Острый рассеянный энцефаломиелит, как следствие инфекционных поражений ЦНС
- 5) PANDAS

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение и составление ситуационных задач;
- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умений и т.д.

Примеры оценочных средств:

Задача

Ребенок, 1 года 6 мес. После проведения первой ревакцинации от полиомиелита (вакцинация проводилась только оральной полиомиелитной вакциной) через 2 недели ребенок стал волочить при ходьбе правую ногу. Неврологический статус: отмечается снижение объема движений, тонуса и рефлекторной активности правой ноги. Нарушений чувствительности нет. Менингеальные знаки отрицательные. Кожные покровы физиологической окраски, без сыпи. Зев – спокоен. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления не нарушены. Анамнез жизни: перенесенных инфекционных заболеваний нет, неврологический анамнез не отягощен.

Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать?
2. Какова причина заболевания?

Задача

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края

реберной дуги. Мочится редко.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

Задача

У ребенка 9 месяцев на второй день болезни по острому респираторному вирусному заболеванию при температуре тела 37,2 °С и отсутствии других симптомов общей интоксикации появилась одышка экспираторного характера, с частотой дыхания 60 в минуту. Аускультативно со стороны легких выслушиваются жесткое дыхание и разнокалиберные влажные хрипы по всем полям. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Кожные покровы умеренно бледные, цианоза нет. Катаральные изменения со стороны верхних дыхательных путей незначительные. Пульс учащен до 132 в минуту, удовлетворительных качеств. Печень +2,5 см, селезенка +1,0 см из-под края реберной дуги.

1. Поставьте диагноз, укажите предположительную этиологию заболевания, назовите ведущий клинический синдром.
2. Какие терапевтические мероприятия следует провести больному?

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполненных действий.

Примеры оценочных средств:

Задача

Ребенок 3 года 7 месяцев заболел остро: подъем температуры до 37.5 °С, недомогание, незначительное снижение аппетита. Симптоматика сохранялась в течение 2-х дней. При поступлении на 3-й день болезни отмечается гиперемия на щеках в виде следа от пощечины, микрополиадения шейных лимфоузлов, в зеве небольшая гиперемия без отека и наложений. Ребенок в сознании, менингеальных знаков, очаговой неврологической симптоматики нет. На следующий день на конечности распространилась обильная пятнисто-папулезная сыпь, единичные элементы отмечались на туловище, отсутствуя на ладонях и подошвах. Через 2 дня

сыпь на конечностях приобрела «сетчатый, кружавчатый» вид. Экзантема «цвела» в течение недели, исчезла бесследно. С 4-го дня болезни температура была нормальной.

1. О каком заболевании можно подумать?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить больному?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

Задача

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Мочится редко.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Особенности инфекционных болезней у детей»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Особенности инфекционных болезней у детей» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана

(модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение учебной дисциплины «Социология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачёте (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций
 - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций

- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
 - Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html	–	42 ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html		ЭБС КГМУ
2	2. Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и		ЭБС КГМУ

	др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html		
3	3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html		ЭБС КГМУ
4	4. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html		ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал «Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами

учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации социологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
 2. Операционная система WINDOWS.
 3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
 4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
- Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
 - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
 - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
 - доски,
 - учебно-методическая литература
 - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
 - ПК.

<i>Инфекционные болезни у детей</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория 3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП) 4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт). 	<p>г. Казань, Пр.Победы, 83; Окольная, 10</p>
-------------------------------------	---	---