Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 15.10.2023 08:26:00
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d1975fc

Приложение 4.1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра поликлинической педиатрии
Кафедра детских болезней лечебного факультета
Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
_____
«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.Б.01(П) «Производственная (клиническая) практика»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.19 Педиатрия*

Квалификация: *Врач-педиатр*

г. Екатеринбург
2023

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1060, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования (Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383).

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. степень	уч. звание
1	Царькова Софья Анатольевна	Заведующая кафедрой Поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	д.м.н.	Профессор
2	Трунова Юлия Александровна	Кафедра Поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	к.м.н.	Доцент
4	Зеленцова Вера Леонидовна	Заведующая кафедрой Детских болезней Лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	д.м.н.	Профессор
5	Мышинская Ольга Ивановна	Ассистент кафедры Детских болезней Лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	к.м.н.	–
6	Сабитов Алебай Усманович	Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	д.м.н.	Профессор
7	Ольховиков Алексей Иванович	Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	д.м.н.	Профессор
8	Хаманова Юлия Борисовна	Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России	д.м.н.	Доцент

Программа практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:
- Ходько О.К., к.м.н., зам. главного врача по лечебной работе МАУ ДГКБ № 8 г. Екатеринбурга
- Романенко В.А., д.м.н., профессор кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, г. Челябинск

Программа практики обсуждена и одобрена:
- на заседании кафедры поликлинической педиатрии (протокол № 9 от 28.03.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023 г.).

1. Цель производственной (клинической) практики – подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков, позволяющими специалистам проводить своевременную диагностику, назначать лечение в соответствии с существующими протоколами, стандартами и клиническими рекомендациями, определять профилактические и противоэпидемические мероприятия при болезнях детского и подросткового возраста.

2. Задачи практики

Задачами производственной (клинической) практики являются:

- Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
- Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) больного.
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.)
- Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней.
- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента.
- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.
- Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Способ и формы проведения производственной практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоение программы практики выпускник должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции**:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

в организационно-управленческой деятельности:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, входит в базовую часть блока Б2 «Практики». Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами «Педиатрия», «Интенсивная терапия», «Инфекционные болезни и ВИЧ у детей», «Клиническая фармакология в педиатрии», «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра».

6. Объём практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет 66 зачетных единиц, 44 недели, 2376 часов.

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры *(указание з.е. (час.) по семестрам)*

	з.е. (часы)	1	2	3	4
Самостоятельная работа (всего)	66 зет (2376 час)	3 зет (108 час)	21 зет (756 час)	25,5 зет (918 час)	16,5 зет (594 час)
Формы аттестации по дисциплине	зачет с оценкой в 1,2,3,4 сем.	зачет с оценкой	зачет с оценкой	зачет с оценкой	зачет с оценкой

7. Содержание производственной (клинической) практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки		
1	**Подготовительный этап** 1) вводная конференция по вопросам организации и содержания производственной (клинической) практики 2) Инструктаж по технике безопасности	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК 1, УК 2 ПК 7	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики
2	**Основной этап**					
	Педиатрическое отделение раннего возраста Участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного	Физиологические основы роста и развития детей раннего возраста. Методы оценки физического, нервно-психического развития. Законы роста. Питание здорового и больного ребенка. Понятия о преморбидном фоне, аномалиях конституции, дефицитных состояниях, функциональных	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Собирать и анализировать анамнез. Проводить объективное исследование. Назначать и	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, амбулаторная карта, карта развития, паспорт прививок). Методом сбора и анализа анамнеза. Методикой объективного исследования пациента с оценкой состояния, группы здоровья, физического развития.	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования и лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй	нарушениях органов и систем у детей раннего возраста. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинические проявления наиболее распространенных заболеваний у детей раннего возраста. Закономерности развития патологического процесса в зависимости от возраста, преморбидного состояния, наличия факторов риска. Современные подходы к диагностике, основанные на принципах доказательной медицины: лабораторные, инструментальные с применением методов морфологического исследования, генетического исследования. Правила рационального вскармливания здорового ребенка. Лечебное питание. Режимы больного ребенка в соответствии с диагнозом. Современные подходы к	обосновывать план обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Обосновывать клинический диагноз в соответствии с КЛФ МКБ. Проводить дифференциальную диагностику. Оформлять первичный осмотр, этапный эпикриз. Назначать и обосновывать лечение. Определять режим больного ребенка. Назначать и проводить расчет питания. Назначать лечебное питание. Рассчитывать дозы, курс проведения лекарственных средств, инфузионной терапии. Назначать методы восстановительного лечения. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать неотложную помощь (острая ДН, сердечно-сосудистая	Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки и обоснования клинического диагноза. Методом написания первичного осмотра, этапного эпикриза, обоснования диагноза в истории болезни. Расчетом питания для детей разного возраста и назначением лечебного стола. Алгоритмом назначения лекарственной и немедикаментозной терапии. Алгоритмом назначения реабилитационной терапии. Алгоритмом оказания неотложной помощи (острая ДН, сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз, обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.).		

	болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности. Обучение родителей пациента правилам ухода за больным ребенком, ингаляциям, введению разных форм лекарственных препаратов (сиропы, суспензии, капсулы, таблетки, свечи) детям раннего возраста	лечению болезней у детей раннего возраста, основанные на принципах доказательной медицины; стандарты, протоколы и клинические рекомендации. Современные подходы к профилактике заболеваний - спрецифической и неспецифической. Методы восстановительного лечения и реабилитации. Правила этики и деонтологии в общении с пациентами и их родителями. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем	недостаточность, гипертонический криз, обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.). Выявлять признаки острого инфекционного заболевания и принимать меры по изоляции, оповещению (подать экстренное извещение в СЭС), перегоспитализации, оказании неотложной помощи. Оформлять выписной эпикриз с определением группы здоровья, с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (специализированные отделения, детская поликлиника). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала	Правилами противоэпидемической и противоинфекционной защиты в отделении. Правилами ухода за инфекционным больным, принципами асептики и антисептики. Методом оформления выписного эпикриза с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (II этап выхаживания, специализированные отделения, детская поликлиника). Этическими и деонтологическими способами общения с больными детьми и его родственниками. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с		

		месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		
	Педиатрическое отделение старшего возраста обшепедиатрического профиля участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и	Физиологические основы роста и развития детей старшего возраста. Методы оценки физического, нервно-психического развития. Законы роста. Питание здорового и больного ребенка. Понятия о преморбидном	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Собирать и анализировать анамнез.	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, амбулаторная карта, карта развития, паспорт прививок). Методом сбора и анализа анамнеза. Методикой объективного исследования пациента с	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных	фоне, аномалиях конституции, дефицитных состояниях, функциональных нарушениях органов и систем у детей дошкольного и школьного возраста. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинические проявления наиболее распространенных заболеваний у детей дошкольного и школьного возраста. Закономерности развития патологического процесса в зависимости от возраста, преморбидного состояния, наличия факторов риска. Современные подходы к диагностике, основанные на принципах доказательной медицины: лабораторные, инструментальные с применением методов морфологического исследования, генетического исследования. Правила рационального питания здоровых детей и	Проводить объективное исследование. Назначать и обосновывать план обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Обосновывать клинический диагноз в соответствии с КЛФ МКБ. Проводить дифференциальную диагностику. Оформлять первичный осмотр, этапный эпикриз. Назначать и обосновывать лечение. Определять режим больного ребенка. Назначать и проводить расчет питания. Назначать лечебное питание. Рассчитывать дозы, курс проведения лекарственных средств, инфузионной терапии. Назначать методы восстановительного лечения. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать	оценкой состояния, группы здоровья, физического развития. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки и обоснования клинического диагноза. Методом написания первичного осмотра, этапного эпикриза, обоснования диагноза в истории болезни. Расчетом питания для детей разного возраста и назначением лечебного стола. Алгоритмом назначения лекарственной и немедикаментозной терапии. Алгоритмом назначения реабилитационной терапии. Алгоритмом оказания неотложной помощи (острая ДН, сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз,		

	при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности	подростков. Лечебное питание. Режимы больного ребенка в соответствии с диагнозом. Современные подходы к лечению болезней у детей и подростков, основанные на принципах доказательной медицины; стандарты, протоколы и клинические рекомендации. Современные подходы к профилактике заболеваний - спрецифической и неспецифической. Методы восстановительного лечения и реабилитации. Правила этики и деонтологии в общении с пациентами и их родителями. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим	неотложную помощь (острая ДН, сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз, обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.). Выявлять признаки острого инфекционного заболевания и принимать меры по изоляции, оповещению (подать экстренное извещение в СЭС), перегоспитализации, оказании неотложной помощи. Оформлять выписной эпикриз с определением группы здоровья, с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (специализированные отделения, детская поликлиника). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику	обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.). Правилами противоэпидемической и противоинфекционной защиты в отделении. Правилами ухода за инфекционным больным, принципами асептики и антисептики. Методом оформления выписного эпикриза с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (II этап выхаживания, специализированные отделения, детская поликлиника). Этическими и деонтологическими способами общения с больными детьми и его родственниками. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления		

		материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		
	Дневной стационар участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических	Физиологические основы роста и развития детей раннего и старшего возраста. Методы оценки физического, нервно-психического развития. Законы роста.	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития ребенка, прививок, прививочный сертификат, информированное	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, амбулаторная карта, карта развития, паспорт прививок). Методом сбора и анализа	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на лечение и проведение различных методов обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях специалистов; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности;	Питание здорового и больного ребенка. Понятия о преморбидном фоне, аномалиях конституции, дефицитных состояниях, функциональных нарушениях органов и систем у детей раннего и старшего возраста. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинические проявления наиболее распространенных заболеваний у детей раннего и старшего возраста. Закономерности развития патологического процесса в зависимости от возраста, преморбидного состояния, наличия факторов риска. Современные подходы к диагностике, основанные на принципах доказательной медицины: лабораторные, инструментальные с применением методов морфологического исследования, генетического исследования.	согласие). Собирать и анализировать анамнез. Проводить объективное исследование. Назначать и обосновывать план обследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Обосновывать клинический диагноз в соответствии с КЛФ МКБ. Проводить дифференциальную диагностику. Оформлять первичный осмотр, этапный эпикриз. Назначать и обосновывать лечение. Определять режим больного ребенка. Назначать и проводить расчет питания. Назначать лечебное питание. Рассчитывать дозы, курс проведения лекарственных средств, инфузионной терапии. Назначать методы восстановительного	анамнеза. Методикой объективного исследования пациента с оценкой состояния, группы здоровья, физического развития. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки и обоснования клинического диагноза. Методом написания первичного осмотра, этапного эпикриза, обоснования диагноза в истории болезни. Расчетом питания для детей разного возраста и назначением лечебного стола. Алгоритмом назначения лекарственной и немедикаментозной терапии. Алгоритмом назначения реабилитационной терапии. Алгоритмом оказания неотложной помощи (острая		

		Правила рационального питания здорового ребенка в различные возрастные периоды. Лечебное питание. Режимы больного ребенка в соответствии с диагнозом. Современные подходы к лечению болезней у детей и подростков, основанные на принципах доказательной медицины; стандарты, протоколы и клинические рекомендации. Современные подходы к профилактике заболеваний - специфической и неспецифической. Методы восстановительного лечения и реабилитации. Правила этики и деонтологии в общении с пациентами и их родителями. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при	лечения. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать неотложную помощь (острая ДН, сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз, обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.). Выявлять признаки острого инфекционного заболевания и принимать меры по изоляции, оповещению (подать экстренное извещение в СЭС), перегоспитализации, оказании неотложной помощи. Оформлять выписной эпикриз с определением группы здоровья, с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (специализированные отделения, детская поликлиника). Использовать принципы медицинской этики и	ДН, сердечно-сосудистая недостаточность, гипертонический криз, обморок, кровотечение, отечный синдром, острая аллергическая реакция и др.). Правилами противоэпидемической и противоинфекционной защиты в отделении. Принципами асептики и антисептики. Методом оформления выписного эпикриза с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (II этап выхаживания, специализированные отделения, детская поликлиника). Этическими и деонтологическими способами общения с больными детьми и его родственниками. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом.		

		возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		
	Гастроэнтерологическое отделение участие в клинических обходах; сбор	Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у детей и подростков, связь с	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией. Методикой оценки состояния здоровья	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7,	контрольные вопросы, выполнение практических

	субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования, при необходимости на проведение наркоза, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры ФЭГДС, колоноскопию, ректороманоскопию и т.д., рентгенографию; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях,	патологией. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, КЛФ, клинические проявления наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний у детей раннего и старшего возраста (заболеваний пищевода, ГЭРБ, гастродуоденитов, Язвенной болезни желудка и 12-перстной, СРК, ВЗК, врожденных и приобретенных заболеваний поджелудочной железы и ЖВС, хронических гепатитов, цирроза печени). Методы исследования (ОАК, б/х крови, коагулограмма, иммунограмма, бактерилогические, вирусологические и серологические методы исследования; радиоизотопные и Rn-исследования, УЗДГ портальной вены, УЗИ, эндоУЗИ, ЭРХПГ КТ, МРТ органов брюшной полости, ЭФГДС, РРС,	ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков, выявить синдромы заболеваний органов пищеварения. Составить план обследования с обоснованием. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить клинический диагноз в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание, дать рекомендации по изменению образа жизни. Назначить с обоснованием лечение. Планировать	детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков (ОАК, б/х крови, коагулограмма, иммунограмма, бактерилогические, вирусологические и серологические методы исследования; радиоизотопные и Rn-исследования, УЗДГ портальной вены, УЗИ, эндоУЗИ, ЭРХПГ КТ, МРТ органов брюшной полости, ЭФГДС, РРС, колонофиброскопия, ирригография, pH-метрия, импедансометрия пищевода, желудка (РГГ), гистологические и цитологические исследования биоптатов). Алгоритмом постановки и	ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	навыков

	проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок и данных исследований, форм статистической отчетности; ассистирование при проведении pH-метрии, импедансометрии	колонофиброскопия, ирригография, pH-метрия, импедансометрия пищевода, желудка (РГГ), гистологические и цитологические исследования биоптатов). Дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения. Профилактика. Показания к хирургическому лечению и трансплантации. Диспансерное наблюдение. Направление на МСЭК. Исходы и прогноз. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок	вакцинопрофилактику Определить показания к санаторно-курортному лечению. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Определить показания к направлению ребенка на МСЭК, оформить соответствующие документы. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении	обоснования клинического диагноза. Алгоритмом назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии. Алгоритмом составления плана диспансерного наблюдения, оценки эффективности диспансерного наблюдения. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при		

		действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		
	Детское нефрологическое отделение участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие	Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделения у детей и подростков, связь с патологией. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, КЛФ, клинические проявления наиболее распространенных нефроурологических заболеваний у детей раннего и старшего возраста (первичных и вторичных гломерулопатий, вторичных пиелонефритов на фоне ВПР и грубых нарушений уродинамики, наследственных тубулопатий, ОПП, ХБП,	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Анализировать анамнез, выявлять и оценивать жалобы. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков, выявить синдромы заболеваний органов мочевыделения. Составить план обследования с обоснованием. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией. Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков (ОАК, ОАМ, пр.Нечипоренко, пр.Зимницкого, пр.Реберга, б/х ан.крови, б/х ан.мочи, коагулограмма,	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности.	ГУС). Основные клинические синдромы нефроурологических заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования. Особенности проведения и диагностическая значимость лабораторных и инструментальных методов обследования (ОАК. ОАМ, пр.Нечипоренко, пр.Зимницкого, пр.Реберга, б/х ан.крови, б/х ан.мочи, бактерилогические, вирусологические и серологические методы исследования; радиоизотопные и Rn-исследования, Допплерография сосудов почек, УЗИ органов мочевой системы, КТ, МРТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, гистологические и цитологические исследования биоптатов,	исследований. Определить показания к нефробиопсии. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить клинический диагноз в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание, дать рекомендации по формированию охранительного режима. Назначить с обоснованием лечение. Оказать неотложную помощи при ОПП (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии), при развитии ДВС-синдрома (при ГУС). Определить показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Планировать вакцинопрофилактику Определить показания для хирургических методов коррекции,	иммунограмма, бактерилогические, вирусологические и серологические методы исследования; радиоизотопные и Rn-исследования, Допплерография сосудов почек, УЗИ органов мочевой системы, КТ, МРТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, гистологические и цитологические исследования биоптатов, урофлуометрия, цистоскопия). Алгоритмом постановки и обоснования клинического диагноза. Алгоритмом назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии. Алгоритмом составления плана диспансерного наблюдения, оценки эффективности диспансерного наблюдения. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными		

		урофлуометрия, цистоскопия) Способы подсчета и интерпретация СКФ. Роль нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОПП (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии). Показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Показания для хирургических методов коррекции. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. Осложнения. Исходы. Прогноз. Роль пренатальной	оформить направление на консультацию к урологу, подготовить документы для хирургического вмешательства. Определить показания к санаторно-курортному лечению. Определить показания к направлению ребенка на МСЭК, оформить соответствующие документы. Составить план диспансерного наблюдения. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте.	инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		

		диагностики. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.			
	Детское кардиологическое отделение участие в клинических	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Методикой оценки объективного статуса и	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7,	контрольные вопросы, выполнение практических

	обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов лабораторного и инструментального обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и	подростков, связь с патологией. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, КЛФ, клинические проявления наиболее распространенных кардиоревматологических заболеваний у детей раннего и старшего возраста (СВД, АГ, Врожденных и приобретенных неревматических кардитов, нарушений ритма и проводимости, жизнеугрожающих аритмий, СН, ОРЛ, ДБСТ) Современные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Лечение заболеваний сердца и сердечной недостаточности: принципы назначения антибактериальной, противовоспалительной, кардиотропной, иммуносупрессивной терапии, коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного	ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Анализировать анамнез, выявлять и оценивать жалобы. Провести объективное исследование. Оценить физиологические константы органов кровообращения. Выявить основные сердечные и внесердечные проявления при болезнях сердца. Определить вид и степень НК. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (ОАК, пробы по Зимницкому, б/х, серологческого и иммунологического, бактериологического и вирусологического обследования), инструментального (ЭКГ, ЭХО-кардиография, КИГ, клиноортостатической	проведения физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Оценкой данных лабораторного обследования (ОАК, пробы по Зимницкому, б/х, серологческого и иммунологического, бактериологического и вирусологического). Интерпретацией результатов клиноортостатической пробы, ЭКГ, КИГ суточного мониторирования АД, Холтеровского мониторирования, Rö-органов грудной клетки. Алгоритмом обоснования клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при вагоинсулярном, симпатоадреналовом, гипертоническом кризах, обмороке (коллапсе), жизнеугрожающих аритмиях у детей, ОСН, ХСН. Алгоритмами базисной терапии при основных заболеваниях сердца и ДБСТ. Этическими и	ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	навыков

	больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности; ассистирование при проведении внутрисуставных пункций, наложении асептических повязок	выброса. Основные группы препаратов: антигипертензивные, антиаритмические. Алгоритм оказания неотложной помощи при вагоинсулярном, симпатоадреналовом, гипертоническом кризах, обмороке (коллапс), жизнеугрожающих аритмиях у детей. Прогноз и исходы. Принципы диспансерного наблюдения. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в	пробы; суточного мониторирования АД, Холтеровского мониторирования. Rö-органов грудной клетки) методов исследования. Показания для МРТ сердца, эндомиокардиальной биопсии. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с КЛФ. Назначить лечение: питание, питьевой и двигательный режим; рассчитывать дозы ингибиторов АПФ, сердечных гликозидов, диуретиков при НК. Рассчитывать дозы препаратов для купирования вагоинсулярного, симпатоадреналового, гипертонического кризов, обморока, жизнеугрожающих аритмий у детей. Показания для иммуносупрессивной терапии. Назначить антибактериальную,	деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		

		лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	противовоспалительную терапию; терапию Назначить этапное лечение ОРЛ, проводить первичную и вторичную профилактику. Рекомендовать пациентам методы профилактики возникновения вегетативных кризов, аритмий. Использовать принципы этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации.			

			Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.			
	Отделения детской поликлиники Участие в работе поликлинического отделения детской больницы: Участие в приеме амбулаторных больных; в обслуживании активов, патронажей; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования, лечения; Оформление первичного осмотра пациента; Определение сахара	Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам. Основные разделы работы участкового педиатра и врача «узкой» специализации. Основную медицинскую документацию в детской поликлинике и на педиатрическом участке и её организационное назначение. Основные показатели качества работы детской поликлиники и участкового педиатра. «Функция врачебной должности» и ФВД участкового педиатра. Комплексную оценку состояния здоровья детей и подростков. Разделы	Оценить качество ведения основной медицинской документации. Оценить правильность составления плана работы участкового педиатра на месяц. Анализировать и оценивать качество работы участкового педиатра. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и генеалогических факторов риска. Собрать анамнез; провести объективное исследование пациента,	Методами ведения учетно-отчетной документации в детской поликлинике (работа с родовыми сертификатами, выпиской из родильного дома, оформление истории развития ребенка Ф112/у, ведение карты диспансерного больного 030у, ведение карты профилактических прививок 063у, оформление информированного согласия). Системным анализом показателей деятельности амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам. Методами сбора биологического, социального и генеалогического анамнеза. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями.	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	крови при помощи глюкометра; Измерение артериального давления; Отоскопия; Участие в диспансерном приеме здоровых детей разных возрастов: оценка физического и нервно-психического развития, определение группы здоровья, составление рекомендаций по вскармливанию (питанию), режиму и уходу; назначение профилактических мероприятий в группах риска; Оценка питания, проведение расчета питания для коррекции. Участие в организации и оказании лечебной, неотложной и реабилитационной помощи детям. Участвовать в санитарно-противоэпидемической работе (карантинные мероприятия в очаге инфекционного заболевания, наблюдение за контактными и т.д.); планирование	профилактической работы врача-педиатра с детьми раннего возраста, детьми организованных и неорганизованных коллективов, документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических осмотров, вакцинации, летних оздоровительных кампаний. Цели и сроки проведения, задачи дородового и неонатального патронажей на первом месяце жизни ребенка. Принципы взаимодействия детской поликлиники и МГЦ, ЦПС, ЖК и родильного дома. Задачи и сроки консультативной работы зав. педиатрическим отделением, неонатолога, врачей «узкой» специализации при работе с новорождённым. Стандарты наблюдения за новорождённым в амбулаторных условиях. Стандарты наблюдения за новорожденными групп	выявить симптомы острого и/или хронического заболевания, направить детей на лабораторно-инструментальное обследование и на консультацию к специалистам. Провести комплексную оценку здоровья. Написать эпикриз на здорового ребенка, с назначением плана наблюдения. Выявить перинатальные факторы риска и оценить их значимость (низкий, средний, высокий риск), прогноз для адаптации новорожденного. Определить группу здоровья новорождённого, сформулировать диагноз, составить план наблюдения, дать рекомендации по уходу за новорожденным. Прогнозировать патологические состояния, угрожающие жизни ребенка. Разработать детям различных возрастных	Методикой оценки объективного клинического осмотра, комплексной оценки здоровья детей различного возраста на профилактическом приеме. Алгоритмом определения группы здоровья здоровым и больным детям. Выявлением симптомов острого заболевания на амбулаторном приеме. Алгоритмом выполнения врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе. Алгоритмом выполнения врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях на амбулаторно-поликлиническом этапе. Алгоритмом выполнения СЛР на догоспитальном этапе. Владеть методикой ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу; методикой и техникой введения лекарственных средств. Интерпретацией результатов		

	индивидуального прививочного графика. Оформление отчетно-учетной документации (история развития ребенка, выписки, эпикризы на здорового ребенка в декретированные сроки, эпикризы на диспансерных больных, патронажи, санаторно-курортные карты и пр.).	«направленного риска». Особенности прививочного календаря детей группы «риска». Основы диспансеризации детей на первом году жизни: стандарты наблюдения, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционной заболеваемости. Принципы и требования к динамическому наблюдению в педиатрическом отделении детей от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет: подготовка к ДДУ, вакцинация, рациональное питание, физическое воспитание. Основные задачи и показатели деятельности отделения оказания медицинской помощи подросткам: работа подросткового кабинета, содержание работы врача кабинета, декретированные сроки профилактических осмотров, порядок передачи подростков 18	групп индивидуальный план профилактического наблюдения на педиатрическом участке. Провести клинико-анамнестическое обследование ребенку группы риска, с аномалиями конституции, дефицитными состояниями (рахит, анемия), хроническими расстройствами питания, ЧБД; разработать план наблюдения с рекомендациями по организации режима дня и питания, закаливанию, физическому воспитанию, медикаментозной, физиотерапевтической реабилитации с учетом группы здоровья. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам с учетом социально-	лабораторных, инструментальных и клинических методов исследования у детей и подростков. Алгоритмом выполнения врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи новорожденным. Алгоритмом диспансерного наблюдения за ребенком первого года жизни с последующими рекомендациями по питанию, режиму, закаливанию, воспитанию ребенка. Методами ведения профилактических патронажей к ребенку первого года жизни. Алгоритмом выполнения врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи подросткам. Алгоритмом выполнения лечебно-диагностических, оздоровительных мероприятий при аномалиях конституции, дефицитных состояниях, хронических расстройствах питания, ЧБД у детей раннего возраста.		

		лет под наблюдение во взрослую поликлинику. Преемственность участковой и специализированной служб при диспансеризации детей и подростков. Автоматизированные системы в работе участкового педиатра, программное обеспечение диспансеризации детей и подростков. Основы медико-профессиональная ориентации подростков и их психосоциальной адаптации. Задачи и содержание работы военно-врачебных комиссий. Направления лечебно-диагностической помощи детям: наблюдение за детьми с аномалиями конституции, дефицитными состояниями (рахит, анемия), хроническими расстройствами питания, ЧБД. Специфическая и неспецифическая профилактика у детей и подростков.	профессиональной и возрастно-половой структуры. Проводить с детьми и их родителями профилактические мероприятия по формированию здорового образа жизни. Определить соответствие состояния здоровья требованиям, предъявляемым к подростку во время обучения и работы по профессии. Провести комплексную оценку состояния здоровья юноши, дать рекомендации по оздоровлению, лечению, подготовить данные о подготовке к военной службе. Определить группу здоровья детей с врожденной и/или хронической патологией на основании комплексной оценки здоровья. Написать и оформить эпикриз на больного с заболеваниями органов дыхания	Алгоритмом составления плана вакцинации с учетом показаний и противопоказаний детям разных возрастов, а также индивидуальный алгоритмом составления плана вакцинации в группах высокого риска. Методами работы с диспансерной группой: определением группы диспансерного наблюдения, ведением медицинской документации, навыками оформления годового эпикриза, санаторно-курортной карты и истории развития (ф-112/у) на ребенка, состоящего на диспансерном учете; составления плана диспансерного наблюдения; принципами назначения основных видов лечения: диеты, режима, медикаментозной терапии, реабилитационной терапии. Алгоритмом оценки эффективности диспансерного наблюдения. Навыками работы с автоматизированными системами участковой		

		Национальный и региональный прививочный календарь. Вакцинация специальных групп. Профилактика поствакцинальных осложнений. Осложнения вакцинального процесса. Противоэпидемическая работа участкового педиатра в очагах инфекций, особо опасных инфекций. Медицинская документация для оформления инфекционного случая. Больничный лист. Сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях и меры по его осуществлению. Организация противоэпидемического режима. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Ранняя диагностика, изоляция больных и подозрительных на инфекционное заболевание, регистрация	кровообращения, органов мочевой системы, пищеварительной системы, эндокринной системы, с аллергопатологией, с ревматическими болезнями. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком. Проанализировать по ф-112/у качество диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями. Оформить санаторно-курортную карту. Работать с автоматизированными системами участковой службы. Составлять план вакцинации с учетом показаний и противопоказаний. Разработать индивидуальный план вакцинации в группах высокого риска. Провести клинический осмотр ребенка перед вакцинацией. Оценить состояние здоровья на основании клинических и лабораторных данных.	службы. Методами работы с учетно-отчетной документации в детской поликлинике при подозрении на инфекционное заболевание: регистрация диагноза, экстренное извещение в СЭС, учет контактных. Методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при		

		диагноза, учет контактных, обследование и наблюдение за ними. Принципы диспансерного наблюдения детей различного возраста с хроническими заболеваниями; постановку на диспансерный учет и критерии эффективности диспансеризации, снятие с учета. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий; показания к госпитализации диспансерных больных. Правила и сроки проведения вакцинации диспансерным больным. Основные разделы работы службы неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы. Задачи, права и обязанности врача отделения неотложной помощи в поликлинике. Особенности первичного осмотра. Показания к экстренной госпитализации и	Собрать эпидемиологический и инфекционный анамнез. Провести клиническое обследование детей с подозрением на инфекционное заболевание и контактных лиц. Провести и оценить результаты лабораторных исследований при инфекционных заболеваниях. Поставить ребенку предварительный и окончательный диагноз, наметить объем профилактических мероприятий, направленных на предотвращение инфекционной заболеваемости. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам Уметь организовать транспортировку детей в критических состояниях. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания и при остановке	ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		

		госпитализации в РАО. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Фазы сердечно-легочной реанимации. Задачи первичной реанимации. Медикаментозная терапия на догоспитальном этапе. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Прекращение проведения реанимации. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в	сердца. Подать экстренное извещение в СЭС, выписать направление на экстренную госпитализацию и др. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.			

		лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.				
	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с матерью пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных методов обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях	Анатомо-физиологические особенности НР, адаптация и пограничные состояния НР, особенности физиологических констант. Вскармливание НР: принципы успешного грудного вскармливания (декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ). Организация лечебно-диагностического процесса в отделениях физиологии и патологии новорожденных. Правила ведения медицинской документации (история болезни, новорожденного, выписка из родильного дома, ЖК). Понятие об эмбрио - и	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, новорожденного, выписка из родильного дома, ЖК, карта развития ребенка, информированное согласие). Выявить перинатальные факторы риска дезадаптации и перинатальной патологии у НР, оценить их значимость (низкий, средний, высокий риск), прогноз для адаптации новорожденного. Провести осмотр, выявить и оценить малые аномалии развития, ВПР. Оказать теоретическую и практическую помощь матери в прикладывании ребенка к груди.	Методами ведения учетно-отчетной документации (история болезни, новорожденного, выписка из родильного дома, ЖК, амбулаторной карты). Методами сбора биологического, социального и генеалогического анамнеза. Этическими и деонтологическими способами общения с кормящей женщиной. Методикой объективного исследования НР с оценкой функционального состояния органов и систем. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Проведением и оценкой данных пульсоксиметрии. Алгоритмом постановки предварительного диагноза.	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родственниками больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, форм статистической отчетности; проведение расчета питания доношенного и недоношенного ребенка	фетопатиях, врожденных заболеваниях, основных классах патологии периода новорожденности. Методы диагностики, применяемые в клинике болезней периода новорожденности. Основы неонатальной клинической фармакологии. Принципы противоэпидемической работы в отделениях стационаров, выхаживания новорожденных детей. Раннюю диагностику, изоляцию больных и подозрительных на инфекционное заболевание, регистрацию диагноза, учет контактных, обследование и наблюдение за ними. Методы оказания неотложной помощи при витальных нарушениях деятельности органов дыхания и кровообращения. Показания к экстренной перегоспитализации и	Оформить первичный осмотр, этапный эпикриз, обоснование диагноза. Составить план обследования, обосновать выбор дополнительных методов исследования. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Обосновать и назначить лечение в соответствии с принципами интенсивной терапии НР. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца. Подать экстренное извещение в СЭС при подозрении на инфекционное заболевание. Оформить выписной эпикриз с определением группы здоровья новорождённого, с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для	Обоснованием дополнительных методов исследования и консультаций специалистов. Методом написания первичного осмотра, этапного эпикриза, обоснования диагноза в истории болезни. Расчетом питания. Методами стимуляции и сохранения лактации у кормящих матерей. Алгоритмом назначения лекарственной и немедикаментозной терапии. Алгоритмом назначения антимикробной терапии. Расчетом инфузионной терапии. Правилами ухода за инфекционным больным, принципами асептики и антисептики. Методом оформления выписного эпикриза с разработанным планом наблюдения и рекомендаций для следующего этапа наблюдения (II этап выхаживания, специализированные отделения, детская поликлиника). Методами профилактики		

		госпитализации в РАО. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	следующего этапа наблюдения (II этап выхаживания, специализированные отделения, детская поликлиника). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах,	профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		

			поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.			
	Детское инфекционное отделение участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родителями пациента); курация больных; получение добровольного согласия родителей пациента на стационарное лечение и проведение различных лабораторных и инструментальных методов обследования, лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и просветительская работа с родителями пациента; подготовка и доклад курируемых пациентов на	Особенности инфекционного процесса в свете современных представлений. Этиологию, эпидемиологию, характеристику возбудителей, патогенез, клиническую картину, классификацию воздушно-капельных инфекций, энтеровирусных инфекций, ОКИ, вирусных гепатитов у детей. Особенности течения заболеваний у привитых детей. Методы специфической диагностики инфекционных заболеваний. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению при инфекционных заболеваниях. Диагностику и дифференциальный диагноз. Принципы диетотерапии и лечения.	Уметь работать с учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, карта развития ребенка, прививочный сертификат, информированное согласие). Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование ребенка, выявить ведущие синдромы инфекционного заболевания, оценить нутритивный статус ребенка. Поставить предварительный диагноз. Составить план дополнительного обследования. Составить план мероприятий в очаге инфекций. Провести дифференциальную диагностику. Интерпретировать данные лабораторных и	Методикой объективного исследования ребенка, оценкой нутритивного статуса, оценки степени тяжести. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (общеклинические методы, биохимические, вирусологические, бактериологические, серологические, ПЦР; УЗИ внутренних органов; гемостазиограмма, иммунограмма). Алгоритмом постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения физиологического, профилактического и лечебного питания. Алгоритмом назначения медикаментозного лечения. Алгоритмом оказания неотложной помощи при гиповолемическом шоке,	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6,ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

	практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, форм статистической отчетности	Осложнения: дыхательная недостаточность, токсикоз с эксикозом, гиповолемический шок; гипокалиемический синдром; инфекционно-токсический шок, судорожный синдром, отёк мозга, острая почечная недостаточность, острая печеночная недостаточность. Принципы оказания неотложной помощи. Диспансерное наблюдение детей с инфекционными заболеваниями. Вакцинопрофилактику. Противоэпидемичекие мероприятия и профилактику инфекционных заболеваний. Этиологию, эпидемиологию, группы риска, патогенез и патоморфологию, клинику: пре-СПИД, пара-СПИД, СПИД-ассоциированный комплекс. Нейро-СПИД. Диагностику. Лечение.	инструментальных исследований. Обосновать клинический диагноз. Назначить лечение. Определить стартовую противовирусную и антимикробную терапию. Назначить терапию основных синдромов инфекционного заболевания. Провести коррекцию метаболических нарушений. Рассчитать жидкость при оральной регидратации и инфузионной терапии. Планировать вакцинопрофилактику Дать рекомендации по питанию и образу жизни в поствакцинальном периоде. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Проводить профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Оформить аварийную ситуацию с биологическим	ОПН, острой печеночной недостаточности, эксикозе, ИТШ, электролитных нарушениях, ДН, судорожном синдроме, отеке головного мозга). Алгоритмом составления плана диспансерного наблюдения, оценки эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритмом оказания неотложной помощи при поствакцинальных реакциях. Принципами медицинской этики и деонтологии. Методами профилактики профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Алгоритмом действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Навыками оформления аварийной ситуации с биологическим материалом в соответствии с установленными требованиями. Алгоритмом действий при пожаре, информацией о путях эвакуации в лечебном учреждении. Принципами организации первой помощи		

		Диспансерное наблюдение. Прогноз. Профилактику. СПИД-векторные инфекции. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ. Правила техники безопасности на рабочем месте. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	материалом в соответствие с установленными требованиями. Использовать правила техники безопасности на рабочем месте. Организовать эвакуацию в лечебном учреждении при возникновении пожара или другой чрезвычайной ситуации. Организовать оказание первой помощи в чрезвычайных ситуациях. Оказать неотложную помощь при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	в чрезвычайных ситуациях. Алгоритмами оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.		
3	**Заключительный этап**	Принципы планирования	Самостоятельно	Самоанализа и	УК-1,УК-2,	Тестирование.

	Зачёт С проведением тестирования, собеседование по вопросам и решением ситуационных задач с последующим совместным обсуждением решений, клинический разбор больного с демонстрацией приобретенных навыков и умений.	личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности. Навыки анализа своей деятельности	ПК-1,ПК-2, ПК-3,ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК-11, ПК-12	Собеседование по вопросам, решение ситуационных задач. Клинический разбор с демонстрацией навыков и умений. Проверка оформления дневника.

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике «Производственная (клиническая) практика» проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся дневника по практике, отзыва руководителя практики от учреждения (организации). Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

9.1. Вопросы для самостоятельной подготовки ординаторов к зачёту по производственной (клинической) практике

Вопрос	Компетенции
1. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Значение наследственного, биологического и социального анамнеза при оценке соответствия органно-метаболической зрелости гестационному возрасту новорожденного.	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
2. Наблюдение новорожденных групп повышенного риска.	УК-1, ПК-1 ПК 6, ПК 8, ПК 9 ПК-10, ПК-11
3. Заболевания кожи у новорожденных (этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы).	УК-1, ПК-5 ПК 6, ПК 8, ПК 9
4. Патология органов дыхания и кровообращения новорожденных. Анатомо-физиологические и функциональные особенности бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию. Диспансерное наблюдение детей, перенесших болезни легких и сердца в неонатальном периоде.	УК 1, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 10,
5. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности.	УК-1, ПК-1 ПК- 3, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК- 10
6. Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение). Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз и др).	УК-1, ПК-1 ПК- 3, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9,ПК- 10
7. Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 10
8. Желтухи новорожденных. Обмен билирубина. Клиника, диагностика, лечение различных форм желтух. Конъюгационные, гемолитические,	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6

механические, паренхиматозные желтухи.	ПК-8, ПК- 10
9. Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 10
10. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8
11. Эндокринопатии новорожденных. Диабетическая эмбриофетопатия, гипотиреоз, патология надпочечников. Адрено-генитальный синдром. Неонатальный скрининг.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
12. Принципы рационального сбалансированного питания детей периода новорожденности.	УК-1, ПК-1 ПК-6 ПК-8, ПК- 9
13. Комплексная оценка здоровья детей раннего возраста.	УК-1, ПК-1 ПК-3 ПК-5, ПК- 9
14. Вскармливание детей раннего возраста. Профилактика гипогалактии. Преимущества грудного вскармливания. Сроки введения прикормов. Искусственное вскармливание: правила, классификация молочных смесей.	УК-1, ПК-1 ПК-6 ПК-8, ПК- 9
15. Хронические расстройства питания (гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы, гипервитаминозы).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
16. Рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д. Система регуляции фосфорно-кальциевого обмена. Лечение, профилактика.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
17. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Особенности обмена железа у ребенка первого года жизни. Лечение. Оценка эффективности ферротерапии. Профилактика.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
18. Возрастные анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта. Функциональные нарушения ЖКТ. Синдром срыгивания и рвоты. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
19. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8,
20. Диетотерапия гипотрофии, рахита, аллергодерматозов, при синдроме нарушенного кишечного всасывания.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
21. Заболевания органов дыхания. Пневмонии у детей раннего возраста. Особенности течения. Протоколы назначения антибактериальной терапии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8
22. Врожденные пороки сердца. Группа «критических» пороков сердца. Особенности клиники, наблюдения. Прогноз.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
23. Острый миокардит у ребенка раннего возраста. Этиология, патогенез. Варианты клинического течения. Лечение. Профилактика.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
24. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты различной этиологии, токсическая кардиопатияя, фиброэластоз). Значение ранней и повторной ЭКГ в диагностике нарушений ритма и контроля за эффективностью лечения. Неотложная	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9

помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.	
25. Аллергодерматозы у детей раннего возраста. Классификация. Принципы диетотерапии, медикаментозной терапии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
26. Часто болеющие дети. Причины частой респираторной заболеваемости детей. Роль иммунологического обследования. Методы оздоровления часто болеющих детей.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
27. Методы обследования: детей с заболеваниями органов дыхания. Показания, противопоказания, оценка проведенного обследования. Роль КТВР в диагностике острых и хронических болезней легких.	УК-1, ПК-1 ПК-5,
28. Бронхиты у детей и подростков. Протоколы лечения синдрома бронхиальной обструкции.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
29. Внебольничная пневмония. Понятие о син- и мета пневмоническом плеврите. Протоколы ведения, антимикробной терапии. Дифференциальная диагностика с госпитальной пневмонией.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
30. Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях (муковисцидоз, идиопатический легочный гемосидероз, ретикулогистиоцитоз, недостаточность антитрипсина, и др.). Дифференциальная диагностика. Клиника. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
31. Интерстициальные болезни легких у детей и подростков. Морфологические аспекты. Клиника. Диагностика. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
32. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Роль современных методов лучевой, функциональной диагностики.	УК-1, ПК-1 ПК-5,
33. Вегето-сосудистая дистония (ВСД). Вегето-висцеральные пароксизмы, кардиальные нарушения при ВСД.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
34. Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
35. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Особенности медикаментозной терапии при разных видах нарушениий сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии, хирургическому лечению.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
36. Воспалительные заболевания миокарда неревматической природы: острый миокардит, врожденный кардит, бактериальный эндокардит, перикардит. Дифференциальная диагностика, лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
37. Кардиомиопатии. Классификация. Патогенез гемодинамических нарушений. Клиника. Лечение. Прогноз.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
38. Нарушения сердечно-сосудистой системы, обусловленные дисплазией соединительной ткани: хорды, пролапс митрального клапана и др. Их значение в функционировании сердца и сосудов у детей и подростков.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
39. Приобретенные пороки сердца (митральный, аортальный, порок трехстворчатого клапана, порок клапана легочной артерии, многоклапанные пороки).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
40. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. Клиника системного, олигоартикулярного и полиартикулярного вариантов лечения. Лечение в активной фазе. Современные подходы к иммуносупрессивной терапии. Дифференциальная диагностика с реактивными артритами,	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9

ювенильными спондилоартритами.	
41. Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение в активной фазе. Диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
42. Системные васкулиты (узелковый периартериит, болезнь Кавасаки, аортоартериит и др.). Дифференциальная диагностика. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
43. Острая и хроническая недостаточность кровообращения (левожелудочковая, правожелудочковая). Патогенез гемодинамических нарушений. Клиника. Терапия. Прогноз.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
44. Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии (острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок; острая сосудистая недостаточность, одышечно-цианотические приступы, отек легких, приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии и др.). Диагностика. Неотложная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
45. Методы исследования в гастроэнтерологии детского возраста.	УК-1, ПК-1 ПК-5
46. Заболевания пищевода: функциональные нарушения (ГЭР), гастроэо воспалительные заболевания (ГЭРБ, эзофагиты), органические заболевания (опухоли, кисты, аномалии развития, ожоги, травмы, варикозное расширение вен, эзофагиты, язвы).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
47. Заболевания желудка и 12-перстной кишки: функциональные (моторные, секреторные); воспалительные (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка, язвенная болезнь 12-перстной кишки).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
48. Функциональные заболевания кишечника: классификации, клинические проявления. СРК у детей и подростков. Дифференциальная диагностика. Подходы к терапии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
49. Глистно-паразитарные инвазии: гельминтозы, паразитозы. Этиология. Клиника. диагностика. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
50. Воспалительные заболевания кишечника: болезнь Крона, язвенные колиты. Современные подходы к диагностике, терапии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
51. Патология желчевыводящих путей: функциональные нарушения (дискинезии, дисхолии), желчекаменная болезнь, холециститы. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
52. Хронические болезни печени: гепатиты вирусные, аутоиммунные, вследствие нарушенного обмена (болезнь Вильсона). Дифференциальная диагностика. Современные подходы к терапии, профилактика прогрессирования. Прогнозы.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
53. Цирроз печени. Синдром портальной гипертензии. Критерии диагностики. Лечение. Показания к хирургическому лечению, трансплантации.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
54. Болезни поджелудочной железы, сопровождающиеся экзокринной недостаточностью: панкреатит, муковисцидоз, синдром Швахмана. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
55. Методы обследования в нефрологии. Роль современных методов лучевой диагностики.	УК-1, ПК-1 ПК-5,
56. Врожденные и наследственные заболевания почек: классификация, морфология, особенности клиники, дифференциальная диагностика.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6

Принципы лечения и наблюдения.	ПК-8, ПК- 9
57. Микробно-воспалительные заболевания органов мочевой системы: пиелонефрит, цистит, уретрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
58. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Рефлюкс-нефропатия. Клиника, диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
59. Гломерулонефрит: клинико-морфологические формы, клинические проявления; классификация, дифференциальный диагноз, лечение в острый период. Базисная терапия. Современные подходы к иммуносупрессивной терапии.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
60. Поражение почек при системных заболеваниях соединительной ткани. Амилоидоз почек.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
61. Тубулопатии: рахитоподобные заболевания, почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет, наследственные нарушения почечного мембранного транспорта аминокислот.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
62. Поражение почек при обменных нарушениях (оксалатно-кальциевая кристаллурия, уратная кристаллурия, цистинурия, поражение почек при нарушении триптофанового обмена, при сахарном диабете и др.).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
63. Тубулоинтерстициальный нефрит: классификация, клинические формы, клинические проявления; дифференциальный диагноз, лечение в острый период и в период ремиссии. Прогноз.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
64. Состояния, требующие неотложной помощи при заболеваниях мочевой системы у детей: острая почечная недостаточность, почечная колика, отечный синдром, гипертензионный синдром, гемолитико-уремический синдром. Клинические проявления. Диагностика. Тактика неотложной помощи, дальнейшего наблюдения	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
65. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза в возрастном аспекте. Методы обследования в гематологии, онкогематологии: оценка анализа периферической крови, исследование костного мозга, исследование системы гемостаза).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
66. Гематологические заболевания (этиология, патогенез, классификация, семиотика, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение).	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
67. Анемии: дефицитные - железодефицитные; В12 и фолиеводефицитные; гемолитические - врожденные и приобретенные. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
68. Апластическая анемия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8,
69. Лейкозы, гемобластозы (острый лейкоз, нейролейкоз, врожденный лейкоз, хронический миелолейкоз, лимфолейкоз и др.формы; программа лечения лейкозов; гемобластозы, лимфогранулематоз). Этиология, патогенез, классификация, клиника, современные методы диагностики и лечения. Понятие о протоколах лечения. Прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
70. Эндокринная патология у детей (Сахарный диабет, заболевания ЩЖ, АГС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика,	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5,

дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение.	ПК-6 ПК-8, ПК- 9
71. Дифференциальная диагностика спленомегалий.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6
72. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6
73. Геморрагические и тромботические заболевания (наследственные коагулопатии, тромбоцитопатии, тромбицитопении, симптоматические тромбоцитопатии и тромбоцитопении, тромбофилии, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы диагностики и лечения. Прогноз, диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8,
74. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при кровотечениях. Неотложные мероприятия при ДВС синдроме.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8,
74. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура поликлиники.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9, ПК-10, ПК-11
75. Основная документация участкового врача-педиатра - паспорт педиатрического участка, план работы участкового педиатра, документация участкового врача-педиатра, годовой отчет, основные приказы регламентирующие работу в детской поликлинике;	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
76. Принципы организации и объем работы участкового педиатра, основные качественные показатели;	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
77. Организация и объем работы заведующего педиатрическим отделением.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
78. Роль участкового врача в антенатальной охране плода, проведение дородового врачебного патронажа, взаимодействие с ЖК, МГЦ.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
79. Контроль за развитием и состоянием здоровья детей на педиатрическом участке. Комплексная оценка здоровья детей.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
80. Принципы диспансерного наблюдение за неорганизованными детьми, включая детей периода новорожденности и первого года жизни. Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развития детей, гигиенические основы воспитания и обучения.	УК-1, ПК-1, ПК-2,ПК-5, ПК-9
81. Организация работы комнаты по воспитанию здорового ребенка.	УК-1, ПК-1, ПК-2,ПК-5, ПК-9
82. Работа врача-педиатра в детских дошкольных учреждениях и школах.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3 ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11
83. Работа школьного врача-педиатра.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3 ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11
84. Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике,	УК-1, ПК-1,

дошкольных учреждения и в школе. Национальный и региональный календарь прививок.	ПК-2, ПК-3 ПК-5, ПК-9, ПК-10, ПК-11
85. Организация проведения лечения на дому детей с острыми заболеваниями.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3 ПК-5, ПК-6, ПК-9,
86. Санитарно-просветительная работа.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-9
87. Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями.	УК-1, ПК-5,ПК-8
88. Работа отделения неотложной амбулаторной помощи в детской поликлинике.	УК-1, ПК-5, ПК-6
89. ОРВИ. Особенности инфекционного процесса в свете современных представлений. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, классификация воздушно-капельных инфекций у детей.	УК-1, ПК-1 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
90. Методы специфической диагностики воздушно-капельных инфекций у детей.	УК-1, ПК-5
91. Показания к госпитализации и амбулаторному лечению при ОРВИ у детей. Основные принципы лечения и профилактики воздушно-капельных инфекций у детей.	УК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
92. Острая дыхательная недостаточность у детей. Этиология, патогенез, диагностика ОДН у детей. Отёк легких. Круп. Оказание неотложной помощи и лечение у детей.	УК-1, ПК-5, ПК-6
93. Менингококковая инфекция (МИ). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Локализованные и генерализованные формы МИ. Классификация и клиническая характеристика. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Осложнения: инфекционно-токсический шок, отёк мозга, острая почечная недостаточность: патогенез, клиника, оказание неотложной помощи у детей. Принципы лечения. Диспансеризация.	УК-1, ПК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
94. Энтеровирусная инфекция у детей. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика.	УК-1, ПК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
95. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания. Этиология и эпидемиология. Вакцинопрофилактика. Клинико-лабораторная характеристика полиомиелита и полиомиелитоподобных заболеваний. Диагностика, лечение, диспансеризация, реабилитация.	УК-1, ПК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
96. Этиология кишечных инфекций. Характеристика возбудителей. Вопросы патогенеза кишечных инфекций. Клиника ОКИ. Диагностика кишечных инфекций. Показания к госпитализации.	УК-1, ПК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
97. Токсикоз с эксикозом. Особенности водно-солевого обмена у детей раннего возраста. Нарушения водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния и их коррекция. Клинико-лабораторная диагностика вида и степени расстройств водно-электролитного баланса. Расчет объема жидкости для выведения из обезвоживания. Коррекция нарушений КОС. Клинические критерии степени обезвоживания. Гиповолемический шок. Гипокалиемический синдром. Регидратационная терапия и расчет жидкостей при оральной и инфузионной терапии. Коррекция метаболических нарушений и посиндромная терапия. Острая почечная недостаточность (ОПН), ДВС-синдром. Патогенез. Распознавание ОПН,	УК-1, ПК-5, ПК-6

ДВС-синдрома. Лечение.	
98. Принципы диетотерапии при ОКИ. Принципы антибиотикотерапии больных кишечной инфекцией с токсикозом и эксикозом.	УК-1, ПК-6,
99. Вирусные гепатиты**.** Основные вопросы этиопатогенеза, морфогенеза, эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е, F. Классификация и клиника вирусных гепатитов. Клинико-биохимические критерии тяжести. Атипичные формы вирусного гепатита А. Клинико-биохимические особенности вирусного гепатита В. Особенности вирусного гепатита В у детей раннего возраста. Острая печеная недостаточность, патогенез, клиника, лечение. Диспансерное наблюдение.	УК-1, ПК-1, ПК-3 ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
100. ВИЧ. Этиология. Эпидемиология. Группы риска. Патогенез и патоморфология. Клиника по стадиям ВИЧ-инфекции. Особенности СПИД у детей. Диагностика. Прогноз. Лечение, показания к ВААРТ. Профилактика.	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
101. СПИД-векторные инфекции: Токсоплазмоз. Цитомегалия. Герпетическая инфекция. Атипичный микобактериоз. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Криптоспоридиоз. Сальмонеллез. Условно-патогенные инфекции.	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
102. Врожденная ВИЧ-инфекция и приобретённая ВИЧ-инфекция у детей.	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК- 9
103. Эпидемиологические аспекты управляемых и неуправляемых инфекций. Основные законы, регламентирующие профилактическую работу. Иммунизация населения.	УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК- 11
104. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Современные вакцины, классификация, календари прививок. Условия хранения вакцин, способы введения, регистрационные документы. Роль кабинета вакцинопрофилактики в сезонной профилактике инфекций.	УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК- 11
105. Национальный и региональный календарь вакцинации. Основные управляемые инфекции: Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит, туберкулез, вирусные гепатиты. Грипп, кишечные инфекции, особо опасные инфекции, менингококковая инфекция, гемофильная инфекция, пневмококковая инфекция, клещевой энцефалит.	УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-10, ПК- 11
106. Поствакцинальные реакции у привитых. Неотложные состояния при поствакцинальных состояниях.	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК- 11
107. Профилактику профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями. Порядок действий при возникновении аварийной ситуации с биологическим материалом. Порядок назначения постконтактной профилактики ВИЧ.	ПК-3, ПК-7, ПК-12
108. Правила техники безопасности на рабочем месте.	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12
109. Правила пожарной безопасности, порядок действий при пожаре и пути эвакуации в лечебном учреждении.	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12
110. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12
111. Алгоритмы оказания неотложной помощи при ожогах, поражениях электрическим током, травмах, кровотечении.	УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12

9.2. Промежуточный тестовый контроль
к программе производственной (клинической) практики
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.19 - ПЕДИАТРИЯ

Укажите один правильный ответ

1. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ?

a) уровень рождаемости;
b) уровень смертности;
c)количество врачей на душу населения;
d) младенческая смертность*

Укажите один правильный ответ

2. ОТ КАЧЕСТВА РАБОТЫ КАКОГО ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ДАЛЬНЕЙШЕЕ СНИЖЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ЕЁ НИЗКОМ УРОВНЕ?

a) родильного дома;
b) отделения патологии новорожденных;
c) женской консультации; *
d) отделения реанимации.

Укажите один правильный ответ

3. КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ:

a) число профилактических посещений в расчете на одного ребенка в год
b) полнота и своевременность проведения профилактических мероприятий
c) динамика показателей здоровья детей*

Укажите один правильный ответ

4. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЗДОРОВЫМИ НОВОРОЖДЕННЫМИ 1 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ НА ПЕРВОМ МЕСЯЦЕ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ВРАЧОМ:

a) 2 раза
b) 3 раза*
c) 4 раза
d) 5 раз
e) 7 раз

Укажите один правильный ответ

5. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНЕ?

a) уровень рождаемости;
b) уровень смертности;
c) количество врачей на душу населения;
d) младенческая смертность.*

Укажите один правильный ответ

6. НОВОРОЖДЕННЫЕ С РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ:

a) I
b) IIа
c) IIб*
d) III
e) IV

Укажите несколько правильных ответов

7. НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ДОЛЖНЫ ОСМОТРЕТЬ:

a) невропатолог 1 раз в квартал
b) невропатолог ежемесячно*
c) окулист 1 раз в квартал*
d) отоларинголог 1 раз в квартал*
e) ортопед ежемесячно в первые 3 месяца жизни, затем 1 раз в квартал*

Укажите один правильный ответ

8. НАЗОВИТЕ ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС ПРИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЯХ ОБМЕНА ОТ ПОРАЖЕНИЙ ЦНС ГИПОКСИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА:

a) симптомы поражения ЦНС с возрастом не изменяются
b) симптомы поражения ЦНС с возрастом уменьшаются
c) симптомы поражения ЦНС с возрастом нарастают*
d) симптомы поражения ярко выражены сразу после рождения
e) симптомы поражения носят специфический характер

Укажите один правильный ответ

9. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАМЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭРИТРОЦИАТРНУЮ МАССУ:

a) O (I) Rh-положительную
b) O (I) Rh-отрицательную
c) AB (IV) Rh-отрицательную
d) группы крови ребенка Rh-положительную
e) группы крови ребенка Rh-отрицательную*

Укажите один правильный ответ

10. КАКИЕ КОЛЕБАНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 10 МЕС.

a) 1001-1003
b) 1002-1012*
c) 1009-1019
d) 1010-1020
e) 1001-1010

Укажите один правильный ответ

11. КАКАЯ СЫПЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

a) уртикарная
b) пятнисто-папулезная
c) геморрагическая, звездчатая*
d) мелкопятнистая со сгущением в складках
e) везикулезная

Укажите один правильный ответ

12. НАЗОВИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

a) Карантин на контактных 10 дней, бактериологическое обследование контактных*
b) Карантин на контактных 20 дней, бактериологическое обследование контактных
c) Карантин на контактных 10 дней
d) Бактериологическое обследование контактных
e) Карантин не накладывается

Укажите один правильный ответ

13. ВЫБЕРИТЕ АНТИБИОТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОКЛЮША:

a) пенициллин
b) доксициклин
c) эритромицин
d) азитромицинн*
e) рифампицин

Укажите несколько правильных ответов

14. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША ВАКЦИНОЙ АКДС ЯВЛЯЕТСЯ:

a) наличие синдрома срыгивания
b) железодефицитная анемия
c) пороки развития сердца
d) фебрильные судороги в анамнезе
e) афебрильные судороги в анамнезе*

Укажите один правильный ответ

15. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ СИНДРОМА:

a) острого стенозирующего ларинготрахеита
b) сердечной недостаточности
c) нейротоксикоза
d) бронхиальной обструкции*
e) фарингоконьюктивальной лихорадки

Укажите один правильный ответ

16. НАЗОВИТЕ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПАРАГРИППА:

a) синдром Жильбера
b) синдром Рея
c) синдром крупа*
d) фарингоконюктивальная лихорадка
e) синдром Бонварта

Укажите несколько правильных ответов

17. НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ:

a) общий анализ крови
b) общий анализ мочи
c) электрокардиографию*
d) эхокардиогрфию*
e) холтеровское мониторирование

Укажите один правильный ответ

18. ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ::

a) малиновым языком
b) появлением везикул на дужках миндалин
c) появлением налетов на миндалинах
d) пятнами Филатова-Коплика *
e) афтозным стоматитом

Укажите один правильный ответ

19. КАКАЯ ВАКЦИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ:

a) живая, аттенуированная *
b) субъединичная
c) рекомбинантная
d) инактивированная
e) полисахаридная

Укажите один правильный ответ

20. БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН:

a) только в конце инкубационного периода
b) только в периоде высыпания
c) только в катаральном периоде
d) до окончания периода пигментации

e) с конца инкубационного периода до 3 дня от начала высыпаний *

Укажите один правильный ответ

21. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ИСТОЧНИК ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ:

a) больные ОРВИ беременные или родильницы;
b) больной ОРВИ персонал;*
c) больные дети в инкубационном периоде;
d) больные дети со стертыми формами заболевания.

Укажите один правильный ответ

22. СОВРЕМЕННЫМИ ПЕРИНАТАЛЬНЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

a) раннее начало грудного вскармливания;
b) совместное пребывание новорожденного с матерью;
c) ранняя выписка из родильного дома;
d) все перечисленное*

Укажите один правильный ответ

Укажите один правильный ответ

23. ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ПРИ ДИФФУЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ЭТО:

a) применение цитостатиков по интермиттирующей схеме
b) пероральное применение глюкокортикоидов в интермиттирующем режиме
c) внутривенное введение метилпреднизолона в высоких дозах в течении 3 - 5 дней*
d) внутривенное введение метилпреднизолона в малых дозах в течении 3 - 5 дней
e) чередование цитостатиков и глюкокортикостероидов

Укажите один правильный ответ

24. ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

a) лейкоцитоз
b) антитела к нативной ДНК*
c) ревматоидный фактор
d) диспротеинемия
e) гиперлипидемия

Укажите один правильный ответ

25. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТАТРЕКСАТА НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ:

a) аскорбиновую кислоту
b) ретинол
c) пантотеновую кислоту
d) фолиевую кислоту*
e) пангамовую кислоту

Укажите один правильный ответ

26. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ?

a) через руки персонала;*
b) через продукты питания;
c) через белье;
d) через предметы ухода.

Укажите один правильный ответ

27. КАКОЙ ПЕРИОД НАЗЫВАЮТ ПЕРИНАТАЛЬНЫМ?

a) с момента рождения до 7 дня жизни;
b) с момента оплодотворения до родов;
c) с 28-й недели внутриутробного развития до 7 дня жизни; *
d) с 28-й недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни.

Укажите один правильный ответ

28. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО СТЕПЕНИ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

a) нормохромной;
b) гипохромной; *
c) гиперхромной.

Укажите один правильный ответ

29. У РОДИВШЕГОСЯ В СРОК РЕБЕНКА В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ЖИЗНИ НАРАСТАЛА ЖЕЛТУХА, КОТОРАЯ СТАБИЛЬНО СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 4-Х НЕДЕЛЬ, ПОЯВИЛИСЬ ЗАПОРЫ, БРАДИКАРДИЯ.О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ МОЖНО ДУМАТЬ?

a) сепсисе;
b) гипотиреозе;*
c) гемолитической болезни по системе АВО;
d) пилоростенозе.

Укажите один правильный ответ

30. ПОД ТЕРМИНОМ «ДИАТЕЗ» СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ:

a) тип конституции;
b) генетическую предрасположенность к определенному типу патологических состояний;*
c) конкретную нозологическую форму;
d) осложнение инфекционного процесса.

31. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭТИОТОРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА У ДЕТЕЙ

a) ацикловир
b) озельтамивир*
c) азитромицин
d) ламивудин
e) витамин Е

Укажите один правильный ответ

32. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

a) рекомбинантную вакцину
b) живую аттенуированную вакцину
c) субъединичную вакцину
d) анатоксин*
e) противодифтерийный иммуноглобулин

Укажите один правильный ответ

33. КАКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ

a) ангина, лимфоаденит и сыпь *
b) гепатит, сыпь, абдоминальный синдром
c) ангина. желтуха. атипичные мононуклеары в крови
d) малиновый язык, сыпь, поражение суставов
e) лимфоаденит, сыпь, шелушение кожи

Укажите один правильный ответ

34.ДЛЯ КАКОЙ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ЭКЗАНТЕМ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ ЛОЖНОГО ПОЛИМОРФИЗМА СЫПИ:

a) краснуха
b) ветряная оспа *
c) скарлатина
d) корь
e) внезапная экзантема

Укажите один правильный ответ

35. УКАЖИТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

a) 21 день *
b) 17 дней
c) 7 дней
d) 10 дней
e) карантин не накладывается

Укажите один правильный ответ

36. КАКИЕ ОРГАНЫ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ:

a) поджелудочная железа *
b) шейные лимфоузлы
c) селезенка
d) миндалины
e) костный мозг

Укажите один правильный ответ

37. УКАЖИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА :

a) миокардит
b) нефрит
c) поражение черепно-мозговых нервов
d) полирадикулоневрит
e) все вышеперечисленное *

Укажите несколько правильных ответов

38. УКАЖИТЕ СОСТАВ СПИНОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ РАЗВИТИИ ЭНЦЕФАЛИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ (НЕЙРОТОКСИКОЗА) ПРИ ГРИППЕ:

a) нормальный цитоз и нормальный уровень белка *
b) нейтрофильный плеоцитоз
c) лимфоцитарный плейоцитоз
d) повышение уровня белка, нормальный цитоз
e) плейоцитоз, нормальный уровень белка

Укажите один правильный ответ

39. ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

a) нейротоксикоз
b) синдром крупа
c) фарингоконьюктивальная лихорадка *
d) бронхообструктивный синдром
e) лимфопролиферативный синдром

Укажите один правильный ответ

40. ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ:

a) препаратов железа;
b) использование в рационе питания продуктов, богатых белком, витаминами, железом;
c) пре- и пробиотики;
d) все вышеперечисленное.*

Укажите один правильный ответ

41. ТЕРМИН «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ОТРАЖАЕТ:

a) выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме;
b) условия, при которых произошло инфицирование;*
c) тяжесть состояния больного;
d) отсутствие необходимости в госпитализации больного.

Укажите один правильный ответ

42. В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (ДОМАШНЕЙ) ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ ГОДА ДО ПЯТИ ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

a) пневмококк;*
b) пиогенный стрептококк;
c) стафилококк;
d) клебсиелла.

Укажите один правильный ответ

43. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ:

a) одышка;
b) ослабленное дыхание;
c) локальная крепитация;*
d) многочисленные мелкопузырчатые хрипы.

Укажите один правильный ответ

44. ГИПЕРТЕРМИЯ И ОЗНОБ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТИПИЧНЫ ДЛЯ ПНЕВМОНИИ:

a) хламидийной;
b) микоплазменной;
c) пневмоцистной;
d) пневмококковой.*

Укажите один правильный ответ

45. ПНЕВМОНИЯ КАКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИММУНОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ?

a) пневмококковой;
b) микоплазменной;
c) стафилококковой;
d) пневмоцистной.*

Укажите один правильный ответ

46. РАЗДЕЛЕНИЕ ПНЕВМОНИЙ НА ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ:

a) позволяет судить о тяжести состояния больного ребенка;
b) является критерием для решения вопроса о необходимости госпитализации больного ребенка;
c) является критерием для решения вопроса о целесообразности рентгенологического обследования больного;
d) позволяет предположить вероятный возбудитель пневмонии и эмпирически выбрать стартовую антибактериальную терапию.*

Укажите один правильный ответ

47. ВНЕБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ПЯТИ ЛЕТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ:

a) стафилококки;
b) пневмоцисты;
c) пневмококки;*
d) грибы.

Укажите один правильный ответ

48. ПИОТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ:

a) пневмококковой;
b) пневмоцистной;
c) легионеллезной;
d) стафилококковой.*

Укажите один правильный ответ

49. ЗАТЯЖНУЮ ПНЕВМОНИЮ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ ОТСУТСТВИИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СРОКИ:

a) от 3 до 4 недель;
b) от 4 до 5 недель;
c) от 5 до 6 недель;

d) от 6 недель до 6 мес.*

Укажите несколько правильных ответов

50. ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:

a) гемолитичесокй болезни новорожденных*
b) коньюгационной желтухе, обусловленной морфо- функциональной незрелостью*
c) атрезии желчевыводящих ходов
d) фетальном гепатите
e) синдроме Криглера- Найяра*

Укажите несколько правильных ответов

51. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА СДР ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕСТЫ:

a) оценка состояния новрожденного по шкале Сильвермана
b) определение соотношения лецитина к сфингомиелину в околоплодных водах*
c) определение альфа-фетопротеина в околоплодных водах*
d) тест Апта
e) пенный тест*

Укажите несколько правильных ответов

52. ПОКАЗАНИЕМ К КОРМЛЕНИЮ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ЯВЛЯЕТСЯ:

a) наличие синдрома срыгивания
b) внутриутробное инфицирование
c) масса тела менее 1250г*
d) пороки развития сердца*
e) отсутствие сосательного и глотательного рефлексов*

Укажите один правильный ответ

53. НАЛИЧИЕ ОТКРЫТОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА У НЕДОНОШЕННОГО С ЛЕВО-ПРАВЫМ СБРОСОМ ПРИВОДИТ К:

a) быстрому развитию правожелудочковой недостаточности кровообращения
b) гипоксемии
c) гиперволемии
d) повышению нагрузки на правые отделы сердца
e) повышению вероятности бронхо-легочной дисплазии*

Укажите один правильный ответ

54. ПОСТНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРОВОДИТСЯ:

a) краниоцеребральной гипотермией
b) применением тиреоидных гормонов
c) назначением лазикса
d) использованием искусственных сурфактантов
e) длительной госпитализацией

Укажите один правильный ответ

55. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО ХЛАМИДИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

a) макролиды*
b) глюкокортикоидные гормоны
c) сульфаниламидные препараты
d) иммунокорригирующие препараты*
e) мочегонные препараты

Укажите один правильный ответ

56. ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ РАННЕЙ АНЕМИИ НЕДОНОШЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

a) переливание эритроцитарной массы
b) препараты железа

c) витамин Е
d) рекомбинантного эритропоэтина*
e) дексаметазона

Укажите один правильный ответ

57. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 2Б СТ. ЯВЛЯЕТСЯ:

a) кудесан;
b) оротат калия;
c) допамин;
d) капотен.*

Укажите один правильный ответ

58. ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

a) кардиопротекторы;
b) ингибиторы АПФ; *
c) адреномиметики;
d) сердечные гликозиды.

Укажите один правильный ответ

59. УПОТРЕБЛЕНИЕ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У РЕБЕНКА СЛИШКОМ ШИРОКОЙ МАНЖЕТКИ ДАСТ ПОКАЗАТЕЛИ:

a) недостоверные;
b) слегка заниженные;
c) отчетливо заниженные; *
d) слегка завышенные.

Укажите один правильный ответ

60. ДИАГНОЗ «КОРЬ» ВОЗМОЖНО ПОСТАВИТЬ:

a) на основании типичной клиники
b) на обнаружении методом ИФА IgM к кори
c) на основании эпиданамнеза и типичной клиники
d) на основании типичной клиники и общего анализа крови
e) на основании типичной клиники и обнаружении методом ИФА IgM к кори *

Укажите один правильный ответ

61. К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ С ФЕКАЛЬНО ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТ:

a) гепатит В
b) гепатит А *
c) гепатит Д
d) гепатит С
e) гепатит TTV

Укажите один правильный ответ

62. СИНДРОМУ ЖЕЛТУХИ ПРИНАДЛЕЖИТ СЛЕДУЮЩИЙ ПАРАМЕТР:

a) увеличение печени
b) желтуха кожи и склер *
c) красная моча
d) гиперазотемия
e) повышение щелочной фосфатазы

Укажите один правильный ответ

63.ЧАСТОТА ХРОНИЗАЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А РАВНА:

a) 5-10%
b) 0% *
c) 30%
d) 80%

e) 60%

Укажите один правильный ответ

64. КАКИЕ ГЕПАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЮТ МЕСТО У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ?

a) вирусный гепатит А
b) вирусный гепатит В *
c) неуточненныйгепатит
d) аутоимунный гепатит
e) токсический гепатит

Укажите один правильный ответ

65.КАКИЕ ФОРМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРЕОБЛАДАЮТ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ?

a) стертая
b) среднетяжелая *
c) тяжелая
d) злокачественная

Укажите один правильный ответ

66.УКАЖИТЕ, КАКИЕ МАРКЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ГЕПАТИТА А?

a) HbeAg
b) HbsAg
c) aHEV IgM
d) aHAV IgM *
e) aHAV IgG

Укажите один правильный ответ

67.УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА С:

a) пищевой
b) водный
c) парентеральный *
d) воздушно-капельный

Укажите один правильный ответ

68. КАКОЙ АДЕКВАТНЫЙ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГЕПАТИТА?

a) внутривенно капельно
b) перорально *
c) ректально
d) внутривенно струйно
e) интрагастрально

Укажите один правильный ответ

69.ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ:

a) введение гаммаглобулина
b) вакцинопрофилактика *
c) стерилизация инструментария
d) одноразовое использование мед. Инструментария

Укажите один правильный ответ

60. ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕН СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖПРЕДСЕРДНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ?

a) турбулентным током крови через межпредсердный дефект;
b) увеличением тока крови через аортальный клапан;
c) увеличением тока крови через клапан легочной артерии; *
d) увеличением тока крови через митральное отверстие.

Укажите один правильный ответ

61. С ПОМОЩЬЮ ПИКФЛУОМЕТРА ИЗМЕРЯЕТСЯ:

a) общая емкость выдоха
b) жизненная емкость легких
c) остаточный объем легких
d) форсированная жизненная емкость
e) максимальная (пиковая) скорость выдоха*

Укажите один правильный ответ

62. БАЗИСНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

a) оральные (системные) кортикостероиды
b) ингаляционные кортикостероиды*
c) теофиллин пролонгированного действия
d) β_2-агонисты пролонгированного действия
e) антигистаминные препараты

Укажите один правильный ответ

63. РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДИАТЕЗЕ:

a) аллергическом
b) лимфатико- гипопластическом*
c) нервно- артритическом
d) энергодефицитном
e) геморрагическом

Укажите один правильный ответ

64. НАЛИЧИЕ ИЗЖОГИ СВИДЕТЕЛЬСВУЕТ О:

a) забросе желудочного содержимого в пищевод*
b) повышении кислотности желудочного содержимого
c) диафрагмальной грыже
d) язвенной болезни желудка
e) гастродуодените

Укажите один правильный ответ

65.ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

a) бекламетазон
b) беродуал*
c) кетотифен
d) эуфиллин внутривенно
e) преднизолон внутривенно

Укажите один правильный ответ

66.НАЧАЛЬНОМУ ПЕРИОДУ РАХИТА СООТВЕТСТВУЕТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА:

a) расширение и размытость зон роста
b) блюдцеобразные эпифизы костей
c) незначительный остеопороз*
d) нормальная оссификация костей
e) прерывистое уплотнение зон роста

Укажите один правильный ответ

67.ДЛЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО:

a) гипертрофия межжелудочковой перегородки*
b) увеличение полости левого желудочка
c) увеличение полости правого желудочка

d) гипертрофия предсердий
e) аномальное крепление митральных хорд

Укажите один правильный ответ

68. ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ:

a) шизоцитоз
b) сфероцитоз
c) анизоцитоз с наклонностью к микроцитозу *
d) мишеневидные эритроциты
e) овалоклеточные эритроциты

Укажите один правильный ответ

69.ПОКАЗАТЕЛЕМ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ ПРИМЕНЕНИЯ: ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

a) снижение количества эозинофилов в крови
b) ретикулоцитоз *
c) повышение количества эритроцитов
d) тромбоцитоз
e) лимфоцитоз

Укажите один правильный ответ

70. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ПРЕНАТАЛЬНЫХ ДИСТРОФИЙ:

a) снижение ферментативной активность желудочно- кишечного тракта
b) извращение реактивности
c) изменение деятельности центральной нервной системы *
d) изменение кислотно-основного состояния
e) дисбактериоз

9.3. Примеры клинических задач

Задача № 1.

Мальчик в возрасте четвертых суток жизни, находится в палате совместного пребывания родильного дома.

Из анамнеза: От первой нормально протекавшей беременности и срочных родов. Масса при рождении = 3300 г, длина = 50см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен сразу после рождения, сосет активно, не срыгивает.

Объективно: t = 36,5^{0}С. Реакция на осмотр: ребенок потягивается, глаза открывает. Мышечный тонус флексорный, рефлексы новорожденного живые. Кожные покровы розовые, мелко пластинчатое шелушение. Отеков, пастозности мягких тканей нет. В легких пуэрильное дыхание. ЧД = 44 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС = 136 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Стул полуоформленный, желтый, с не переваренными включениями и небольшим количеством слизи, 5 раз в сутки. После мочеиспускания на пеленке пятно желтовато-кирпичного цвета.

Результаты обследования:

ОАК: Hb = 198 г/л, L = 10,2x10^9/л, (Э - 0%, П - 1%, С - 59%, Лимф. - 34%, Мон. - 6%), СОЭ = 5 мм/час.

ОАМ: реакция кислая, относительная плотность = 1015, белок не обнаружен, микроскопия осадка: Лейкоциты = 1-2 в п/зр, плоский эпителий = 2-4 в п/зр., кристаллы мочевой кислоты в значительном количестве.

ЭКГ: ритм синусовый, 130 в мин.

Биохимический анализ крови: амилаза = 3,5 мг/с-л, сахар = 4,0 ммоль/л, билирубин общий = 32,3 мкмоль/л, билирубин непрямой = 32,3 мкмоль/л, АЛТ/АСТ =

0,2/0,3 ммоль/л, Общий белок = 59 г/л, альбумины = 57,2%, глобулины = 42,8%: □□□□□□□□□, □□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□

Задание:

1. Сформулировать диагноз, обосновав его имеющимися в условии задачи сведениями.
2. Обосновать необходимость в проведении дополнительных исследований, если таковая имеется?
3. Составить план лечебных мероприятий и мероприятий по уходу.
4. Обосновать необходимость в дополнительных консультациях специалистов, если таковые имеются?

Задача № 2

Марина, 10 лет, жалобы на изменившееся поведение девочки: появление гримасничанья, разбросанность движений.

Родилась в срок, развивалась удовлетворительно. С 5 летнего возраста болела ангинами по 2 раза в год. С 9 лет стала более нервной, часто жаловалась на головные боли и быструю утомляемость, в школе успевала неплохо. Установить точно начало заболевания трудно. Примерно 2 недели назад в школе впервые обратили внимание на изменившееся поведение девочки: плаксивость, рассеянность, ухудшение подчерка. Вскоре мать заметила, что появились необоснованные обидчивость, раздражительность, девочка стала гримасничать. Одновременно с этим усилились разбросанность движений, дрожание рук.

При осмотре девочка правильного телосложения, несколько пониженного питания. Кожа, видимые слизистые - бледные. Обращают на себя внимание множественные гиперкинезы мимической мускулатуры. Девочка ни на одно мгновение не остается в покое. Раздеться самостоятельно не может. Пальценосовую и коленно-пяточную пробы выполнить не удается.

Со стороны легких патологических изменений не обнаружено. Границы относительной сердечной тупости: правая граница – по правому краю грудины, левая- на

см кнаружи от срединно-ключичной линии, верхняя- 3 ребро по парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, на верхушке нежный систолический шум. Пульс неравномерный, с ярко выраженной аритмией, 86 в минуту. Печень и селезенка не пальпируются. Стул оформлен.

Результаты обследования:

ОАК: WBC-18,1x10^9/л, RBC-4,48x10^{12}/л, HGB-122 г/л, HCT-36,0%, MCV-80,4 мкм^3, MCH-27,2 пг, MCHC-338 г/л, RDW-14,3%, PLT- 257,0x10^9/л, э – 4%, п/я – 3%, с/я – 52%, л – 33%, м – 8%, СОЭ- 48 мм/час.

ОАМ: удельная плотность- 1019, белка нет, лк. – 3-4 в п/зр.

Биохимическое исследование крови: общий белок - 75 г/л, альбумины - 40%, глобулины - 60%: альфа-1 – 5%, альфа-2 – 25%, бета – 11%, гамма – 19%. АСЛО – 850 ед., СРБ 32 мг/л.

Задание:

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.
2. Составить план обследования.
3. Назначить необходимое больному лечение.
4. Возможные осложнения.
5. Прогноз заболевания

6. Составить план диспансерного наблюдения.

Задача № 3

В приемный покой поступает девочка 5 лет из социально неблагополучной семьи с жалобами на повышение температуры до 37,6^{0}С, кожные высыпания, периодические тянущие боли в области поясницы.

Анамнез заболевания: Заболела остро: через 2 нед. после перенесенной ангины повысилась температура до субфебрильных цифр, появилась сыпь на нижних конечностях. На 5 сутки сыпь распространилась на ягодицы. К участковому врачу не обращались. На 12 сутки девочка стала жаловаться на боли в поясничной области. Доставлена в стационар бригадой скорой помощи на 14 сутки от начала заболевания.

Из анамнеза жизни: девочка от IV беременности, I-х родов в сроке 38 нед. (I,II,III - беременности закончились мед. абортами). Во время настоящей беременности мать в женской консультации не наблюдалась. До 1 года девочка состояла на диспансерном учете по поводу себорейной экземы. С 4-х лет 2 раза перенесла фолликулярную ангину.

Объективно: t = 37,4^{0}С. Девочка правильного телосложения. Масса тела = 18кг. Длина тела = 100 см. Кожные покровы бледные, сухие, периорбитальный цианоз. Отмечается пастозность лица. Видимые слизистые бледно-розовые. Язык обложен белым налетом. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы диаметром 0,5-0,7 см, безболезненные На разгибательных поверхностях нижних конечностей, ягодицах множественные пятнисто-папулезные и петехиальные элементы сыпи.. Дыхание везикулярное. ЧД = 24 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС =116 в мин. АД = 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Поколачивание в проекции почек болезненное. Стул оформленный.

Результаты обследования:

ОАК: Hb = 118 г/л, Эр. = 3,9х10^{12}/л; L = 9,1х10^9/л, (Э - 2%, П -1%, С - 32%, Лимф. - 58%, Мон. - 7%), СОЭ = 18 мм/час.

ОАМ: реакция кислая, относительная плотность = 1018, белок = 0,099 г/л, микроскопия осадка: эритроциты – 3-5 в п/зр, лейкоциты = 1-2 в п/зр, плоский эпителий = 0-1 в п/зр.

ЭКГ: ритм синусовый, 120 в мин.

Рентгенография органов грудной клетки: корни структурны, очаговых и инфильтративных изменений не выявлено.

Биохимический анализ крови: амилаза = 7,2 мг/с-л, сахар = 4,5 ммоль/л, билирубин общий = 10,9 мкмоль/л, Креатинин = 83 мкмоль/л.

Задание:

1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.
2. Составить план обследования.
3. Назначить необходимое больному лечение.
4. Возможные осложнения.
5. Прогноз заболевания
6. Составить план диспансерного наблюдения.

Задача № 4

Ребенок 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38,5ºС.. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.

При осмотре участковым врачом: температура тела 37,8ºС, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию.

При осмотре ротоглотки: энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка - не увеличены.

Результаты обследования:

Общий анализ крови: Hb - 135 г/л, Эр - 4,l х l0 ¹²/л, Лейк. - 6,3 х l0 /л; п/я - 1%, с/я - 30%, э - 5%, л - 53%, м - 3%; плазматических клеток - 8, СОЭ - 12 мм/час.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Чем обусловлено появление сыпи при данном заболевании?
5. Какие исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания?
6. Назовите форму тяжести болезни.
7. Какие другие клинические симптомы возможны при данном заболевании?
8. Проведите дифференциальный диагноз.
9. Оцените результаты анализа периферической крови.
10. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
11. Назначьте лечение.
12. Каковы прогноз и меры профилактики, если мать ребенка находится на 12-й неделе беременности?

9.4. Критерии оценки по производственной (клинической) практике

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор,

- выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике «Клинические и коммуникативные навыки врача», при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике обучающегося;

- прошедший тестирование с положительными ответами на 90–100% тестовых заданий;

- при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой;

- при клиническом разборе больного демонстрирующий в полном объеме навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения дифдиагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя; прошедший тестирование с положительными ответами на 80–89% тестовых заданий; при клиническом разборе больного продемонстрировавший с незначительными неточностями навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения дифдиагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, прошедший тестирование с положительными ответами на 70–79% тестовых заданий; допустившему погрешности в ответе на теоретические вопросы и при клиническом разборе больного, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. Основная литература

10.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

- Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия: учебник / под ред. Бельмера С. В., Ильенко Л. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html

- Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html

- Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5044-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450444.html

- Богданьянц, М. В. Актуальные вопросы неотложной помощи в педиатрии на догоспитальном этапе: учебное пособие / М. В. Богданьянц, А. А. Джумагазиев, А. Ю. Шмелева. — Астрахань: АГМУ, 2022. — 103 с. — ISBN 978-5-4424-0686-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300005

- Оказание неотложной помощи детям в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / Л. В. Яковлева, Г. Н. Шангареева, А. В. Бурангулова [и др.]. — Уфа: БГМУ, 2022. — 87 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/320660

- Отто, Н. Ю. Неотложная терапия на амбулаторном этапе: учебное пособие / Н. Ю. Отто, Д. А. Безрукова, А. А. Джумагазиев. — Астрахань: АГМУ, 2021. — 132 с. — ISBN 978-5-4424-0638-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/245117

- Парамонова, Н. С. Организация медицинской помощи в условиях детской поликлиники: учебное пособие: в 2 частях / Н. С. Парамонова; под редакцией Н. С. Парамоновой. — Гродно: ГрГМУ, 2021 — Часть 2 — 2021. — 276 с. — ISBN 978-985-595-573-4. — Текст:

электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/237506

- Неотложная амбулаторно-поликлиническая помощь детям: учебное пособие / Н. А. Федько, В. А. Бондаренко, О. И. Галимова [и др.]. — Ставрополь: СтГМУ, 2020. — 132 с. — ISBN 978-5-89822-679-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/259109

- Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Цыбулькин Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1741-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417416.html

- Цыбулькин, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Цыбулькин Э. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3000-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430002.html

- Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427392.html

10.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

1 Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru.

2 База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/.

3 Электронная библиотечная система«Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/.

4 Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/.

5 Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://urait.ru/.

6 Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозитарий на платформе Dspace. Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018. Срок действия: бессрочный. Ссылка на ресурс: http://elib.usma.ru/.

7 Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details.

8 Электронные ресурсы Springer Nature Срок действия: до 2030 года:
Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к

содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года). Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года). Ссылки на ресурс: 1. https://www.nature.com; 2. https://link.springer.com.

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

10.1.3.Учебники

1. Кильдиярова, Р. Р. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. : ил.
2. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. : ил.
3. Детские болезни [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. : ил.
4. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. - М. : Медицина, 1998. - 336с. : ил. - (Учеб.лит. Для студ. фак. высш. сестринского образования).
5. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. : ил.

10.1.4.Учебные пособия

1. Острые респираторные заболевания у детей в амбулаторно-поликлинической практике [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ), ФГБОУ ВО УГМУ) ; [под ред. С. А. Царьковой ; сост. С. А. Царькова, Е. В. Савельева, М. А. Устюжанина]. - 2-е изд., доп. и перераб. - Екатеринбург : УГМУ, 2016. - 88 с. - Б. ц.
2. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка [Текст] : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.
3. Острая обструкция дыхательных путей у детей [Текст] : клинические рекомендации / М-во здравоохранения РФ, Министерство здравоохранения Свердловской области, Управление здравоохранения администрации Г. Екатеринбурга. ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет) ; под ред. С. А. Царьковой. -

Екатеринбург : ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, 2015. - 129 с.

4. Педиатрия [Текст] : национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - (Национальные руководства).

5. Педиатрия. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие / Под ред. Г. А. Самсыгиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Текст] / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 608 с. - (Национальный проект "Здоровье").

7. Комплексная оценка здоровья детей и подростков [Текст] : методическое руководство / Сост. Н. Е. Санникова [и др.]. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. - 128 с.

8. Лекции по педиатрии [Текст] : учебное пособие для студ., интернов, клинических ординаторов общей практики. Т. 1 / Под ред. В. И. Шилко. - 2-е изд. перераб. и доп. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. - 264 с.

10.2. Дополнительная литература

10.2.1.Учебно-методические пособия (учебные задания)

1. Питание здорового ребенка: [руководство] / Рита Кильдиярова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста : педиатрия). 616-053.2 К395.

2. Научно-практическая программа Внебольничные пневмонии у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика. – Москва: Оригинал-макет, 2012. – 64 с.

3. Пульмонология : национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. : ил. - (Национальные руководства). 616.2 П885.

4. Руководство по школьной медицине. Клинические основы/под ред.: Д. Д. Панкова, А. Г. Румянцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 640 с.: ил. 616-053.5 Р851.

5. Современные принципы питания детей раннего возраста : методическое пособие для врачей / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА ; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. - Екатеринбург, 2013. - 69 с. (616-053.3(УГМУ) С568).

6. Вирусные инфекции детского возраста [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМУ ; под ред. А. У. Сабитова. - Екатеринбург : [б. и.], 2013. - 357 с.

7. Клиническое обследование детей на амбулаторно-поликлиническом этапе [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМУ ; отв. ред.: О. П. Ковтун, А. М. Чередниченко. - Екатеринбург : [б. и.], 2013. - 434 с. : ил.

10.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

1. Эндокринология: национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - (Национальные руководства). 616.4 Э645.

2. Клинические рекомендации по детской кардиологии и ревматологии под ред. М.А. Школьниковой и Е.И. Алексеевой, Москва. 2011. – 512 с.

3. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» (третье издание), - М., 2013. – 100 с.

4. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. : ил. 618.9 Р851

5. Детская онкология: национальное руководство/ФГБУ "РОНЦ им. Н.Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии; под ред. М.Д. Алиева [и др.]. - М. : Издательская группа РОНЦ, 2012. - 684 с.: ил. 616-053.2 Д386.

6. Энтеровирусные менингиты у детей: эпидемиология, клиника, иммунология [Текст] : [монография] / О. П. Ковтун [и др.] ; УГМУ, Управление здравоохранения г. Екатеринбурга, Российская академия наук. Уральское отделение, Институт иммунологии и физиологии, МАУ "Клинико-диагностический центр", МАУ "Городской центр медицинской профилактики". - Екатеринбург, 2017. - 147 с. : табл.

7. Кардиология детского возраста [Текст] / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов http://educa.usma.ru, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Клинические и коммуникативные навыки врача» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей кафедры клинической психологии и педагогики. Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru.
- База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/.
- Электронная библиотечная система«Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/.
- Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/.
- Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://urait.ru/.
- Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики «Производственная (клиническая) практика»

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП.	*Симуляционное оборудование* Полноразмерный робот – манекен ребенка 5-и лет для обучения навыкам расширенной педиатрической реанимации. Манекен-тренажер Neonatal Resuscitacion Baby /Laerdal Vtdical AS/ *Медицинское оборудование*

	Отоскоп KAWA – Picolight (лампочный) – 3 шт. Электрокардиограф «Карди» 12- канальный компьютерный цифровой *Компьютерное оборудование* 1) Проектор мультимедийный — 4 шт 2) Компьютер в комплекте – 5 шт. 3) Моноблок – 1 шт 4) Ноутбук “Acer Asprire” — 1 шт. 5) Ноутбук “Acer TravelMate” — 4 шт. 6) Ноутбук “Asus F5R” – 1 шт. 7) Моноблок. 8) Принтер HP LJ 3030 – 3 шт 9) Учебная мебель (столы, стулья, банкетки) 8) Весы «Саша» — 1 шт. 9) Весы напольные электронные ВЭМ — 150 – 1 шт. 10) Видеокамера цифровая JVC GZ – MG 145 – 1 шт.
Аккредитационно-симуляционный центр	Муляжи для отработки общеуходовых навыков в педиатрии, манекены для отработки навыков СЛР и новорожденных, открытая реанимационная система «Аист».
Кафедра госпитальной педиатрии.	*Симуляционное оборудование* Фантом реанимационный-1 *Медицинское оборудование* Электрокардиограф 3-х канальный Fukuda Denshi FX-7102 – 1 Отоскоп KAWA-Picolight (лампочный) – 3 Орхидометр – 1 Микроскоп «Люмам» – 1 Тонометр с детской манжеткой – 2 *Компьютерное оборудование* Проектор Toshiba S8 – 1 Проектор NEC V260X DLP – 1 Компьютер в комплекте – 1 Портативный компьютер учителя RAYbook Pi152 – 1 Портативный компьютер ученика RAYbook Pi152 – 13 Ноутбук Lenovo ThinkPad x230 – 4 Ноутбук ASUS – 1 Моноблок Acer Aspire Z1811 – 2 Копировальный аппарат CANON FC 336 – 1 Принтер HP LJ 1018 – 2
ГАУЗ СО «ОДКБ»	Лаборатории клинической, гормональной, биохимической, вирусологической, серологической лабораторной диагностики. Кабинеты УЗИ диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет, радиологическая лаборатория. Эндокринологическое отделение ОДКБ: Аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Школа самоконтроля по сахарному диабету) – Проектор мультимедийный – 1 шт., ноутбук Учебная мебель (столы, стулья), Компьютер в комплекте Acer S191HQL – 5 шт. Принтер KYOCERA ECOSYS M2735dn – 1 шт. Глюкометры с расходными материалами, система длительного мониторирования гликемии, помпы с расходными материалами, фонендоскопы, термометры, медицинские весы, ростомер, Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных

	мероприятий Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками – 3 шт. Расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью
Кафедра факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.	*Симуляционное оборудование* Фантом ребенка грудного возраста для отработки навыков ухода за детьми – 4 шт. Симулятор сердечных шумов – 1 шт. Муляж верхней конечности для постановки инъекций – 5 шт. Венозные жгуты – 4 шт. Лотки медицинские – 1 шт. Одноразовые шприцы, системы для внутривенных вливаний, стерильные перчатки, спиртовые салфетки, контейнеры для отходов класса «Б» *Медицинское оборудование* Стетофонендоскоп Раппопорта – 2 шт. Тонометры механические – 4 шт. Тонометр электронный – 1 шт. Весы напольные – 2 шт. Весы электронные – 1 шт. Весы для взвешивания грудных детей – 3 шт. Ростомер вертикальный – 2 шт. Ростомер горизонтальный – 4 шт. Пульсоксиметр – 2 шт. Небулайзер – 1 шт. Спинхайлер – 1 шт. Калипер – 1 шт. Орхидомер – 1 шт. Сантиметровые ленты Мебель медицинская *Компьютерное оборудование* 1) Проектор – 2 шт. 2) Нетбук – 2 шт. 3) Моноблок Lenovo – 4 шт. 4) Компьютер в комплекте – 3 шт. 5) Оверхед-проектор – 1 шт. 6) Принтер HP – 6 шт. 7) Холодильная камера – 1 шт.
Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета.	*Учебные аудитории* с комплексом учебно-методического обеспечения: - Учебные слайды, видеофильмы - Клинические демонстрации (архивные истории болезни) - Бак рентгенограмм, и др. результатов обследований - Тестовые вопросы и задачи *Медицинское оборудование* Тонометры механические – 3 шт. Тонометры электронные – 7 шт. Термометры электронные – 6 шт. Отоскоп с лупой 3-х кратного увеличения – 3 шт. Кардиограф SonoplusSonoplus 3000 – 1 шт.

	Компьютерное оборудование: 1 Проектор – 2 шт. 2 Ноутбук – 3 шт. 3 Моноблок Lenovo – 3 шт. 4 Моноблок Acer – 3 шт. 5 Компьютер персональный – 4 шт. 6 Компьютер в комплекте – 1 шт. 7 Принтер – 2 шт.
Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии	Учебные аудитории с комплексом учебно-методического обеспечения: - Учебные слайды, видеофильмы - Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы - Клинические демонстрации (архивные истории болезни) - Мультимедийные проекторы с набором презентаций - Тестовые вопросы и задачи - Набор методических рекомендаций и пособий, монографий
МАУ ГКБ № 40, МАУ ДГКБ № 9, МБУ ДГБ № 11, МБУ ДГБ №15	Приемные отделения. Кабинеты биохимической, вирусологической, серологической, микробиологической лабораторной диагностики (Микроскопы-Биомед , МБР, Р., НМ- LUX (Германия), Люмам, центрифуги, дозаторы, наборы реактивов, фотометр «РОКИ», спектрофотометр сс-46.). Кабинет УЗИ, кабинеты КТ и МРТ, рентгенографии, функциональной диагностики, паразитологическая лаборатория