

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
_____ С.Н. Киселев
_____ 2025 г.

Алгоритмы принятия клинических решений рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней**

Учебный план **310502-6-2020.plx**
Специальность **31.05.02 Педиатрия**

Квалификация **Врач-педиатр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану **108**
в том числе:
аудиторные занятия **32**
самостоятельная работа **76**

Виды контроля в семестрах:
зачеты **12**

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	12 (6.2)		Итого	
	Неделя 16 5/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Клинические практические занятия	32	36	32	36
Итого ауд.	32	36	32	36
Контактная работа	32	36	32	36
Сам. работа	76	72	76	72
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., и.о.зав.кафедрой, профессор, Рзянкина Марина Федоровна; к.м.н., доцент, Костромина Светлана Анатольевна; к.м.н., доцент, Чернышева Наталья Витальевна; к.м.н., ассистент, Копачевская кристина Андреевна

Рецензент(ы):

к.м.н, зав.кафедрой, доцент, Гороховский Вадим Семенович; начальник центра симуляции и аккредитации, Невская Нина Александровна _____

Рабочая программа дисциплины

Алгоритмы принятия клинических решений

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015 г. № 853)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 15.04.2025 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2025 г. № ____

Зав. кафедрой Рзянкина М.Ф.

Председатель методического совета факультета

Протокол от _____ 2025 г. № ____

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой Рзянкина М.Ф.

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой Рзянкина М.Ф.

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой Рзянкина М.Ф.

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой Рзянкина М.Ф.

1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Заключается в формировании компетенций (УК, ОПК, ПК)
1.2	При этом задачами дисциплины являются:
1.3	-формулировка понятия о необходимости первичной аккредитации, как о праве допуска к работе в первичном звене здравоохранения в качестве участкового педиатра
1.4	-отработка навыков сбора жалоб и анамнеза на приеме у педиатра
1.5	-отработка навыков физикального обследования пациента
1.6	-отработка навыков профилактического осмотра ребенка с учётом его возраста, состояния здоровья и в соответствии с действующими нормативными документами.
1.7	-отработка навыков неотложной медицинской помощи
1.8	-отработка навыков экстренной медицинской помощи, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Госпитальная педиатрия
2.1.2	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.1.3	Инфекционные болезни у детей
2.1.4	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.1.5	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.1.6	Производственная практика, клиническая практика, помощник врача
2.1.7	Неотложная помощь при заболевании внутренних органов
2.1.8	Пропедевтика детских болезней
2.1.9	Клиническая фармакология
2.1.10	Специфическая профилактика управляемых инфекций у детей
2.1.11	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.1.12	Госпитальная педиатрия
2.1.13	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.1.14	Инфекционные болезни у детей
2.1.15	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.1.16	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.1.17	Производственная практика, клиническая практика, помощник врача детской поликлиники
2.1.18	Пропедевтика инфекционных заболеваний у детей
2.1.19	Факультетская педиатрия, эндокринология
2.1.20	Производственная практика, клиническая практика, помощник врача
2.1.21	Неотложная помощь при заболевании внутренних органов
2.1.22	Пропедевтика детских болезней
2.1.23	Клиническая фармакология
2.1.24	Специфическая профилактика управляемых инфекций у детей
2.1.25	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.1.26	Госпитальная педиатрия
2.1.27	Инфекционные болезни у детей
2.1.28	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.2	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.2.3	Инфекционные болезни у детей
2.2.4	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2.5	Актуальные проблемы бронхолегочной патологии у детей
2.2.6	Безопасность жизнедеятельности
2.2.7	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

2.2.8	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.2.9	Инфекционные болезни у детей
2.2.10	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2.11	Актуальные проблемы бронхолегочной патологии у детей
2.2.12	Безопасность жизнедеятельности
2.2.13	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.14	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.2.15	Инфекционные болезни у детей
2.2.16	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2.17	Актуальные проблемы бронхолегочной патологии у детей
2.2.18	Безопасность жизнедеятельности

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать:

Уровень 1	Клиническую картину заболеваний, их лабораторную и инструментальную диагностику.
-----------	--

Уметь:

Уровень 1	Анализировать жалобы, анамнез заболевания, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у него заболевания внутренних органов.
-----------	--

Владеть:

Уровень 1	Владеть приемами осмотра, опроса больных с патологией внутренних органов, владеть навыками оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных, лучевых данных, навык заполнения
-----------	---

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

Знать:

Уровень 1	Принципы оказания первой, неотложной помощи детям и подросткам. Клинику неотложных состояний, возникающих при осложненном течение заболеваний. Знать показания к экстренной и плановой госпитализации.
-----------	--

Уметь:

Уровень 1	Уметь диагностировать и назначить адекватную помощь и лечение при неотложных ситуациях и синдромах детям и подросткам.
-----------	--

Владеть:

Уровень 1	Навыками по осуществлению первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, по проведению госпитализации больных в плановом и экстренном порядке.
-----------	---

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	В соответствии с профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н) студент должен знать:
3.1.2	1. Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)
3.1.3	2. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста
3.1.4	3. Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах
3.1.5	4. Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам
3.1.6	5. Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
3.1.7	Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста

3.1.8	6. Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)
3.1.9	7. Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп
3.1.10	8. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах
3.1.11	9. Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья
3.1.12	10. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
3.1.13	11. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
3.1.14	12. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
3.1.15	13. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
3.1.16	14. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
3.1.17	15. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
3.2	Уметь:
3.2.1	1. Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком
3.2.2	2. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком
3.2.3	3. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка
3.2.4	4. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания
3.2.5	5. Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста
3.2.6	6. Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии
3.2.7	7. Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей
3.2.8	8. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
3.2.9	9. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
3.2.10	10. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
3.2.11	11. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам
3.2.12	12. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
3.2.13	13. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
3.2.14	14. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам
3.2.15	15. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию
3.2.16	16. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи
3.3	Владеть:
3.3.1	1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком
3.3.2	2. Сбор анамнеза жизни ребенка
3.3.3	3. Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
3.3.4	4. Получение информации о профилактических прививках
3.3.5	5. Сбор анамнеза заболевания

3.3.6	6. Оценивание состояния и самочувствия ребенка
3.3.7	7. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
3.3.8	8. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.9	9. Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.10	10. Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.11	11. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
3.3.12	12. Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
3.3.13	13. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
Раздел 1. Практические занятия							
1.1	1. Первичная аккредитация как старт в деятельности амбулаторно-поликлинического звена /Кл/	12	4	ПК-5 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.2	2. Сбор жалоб и анамнеза на первом приеме врача /Кл/	12	4	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.9 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.3	3. Профилактический осмотр ребенка /Кл/	12	4	ПК-5	Л1.1Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.12Л3.1 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.4	4. Физикальное обследование пациента (определение состояния дыхательной системы) /Кл/	12	4	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.9 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

1.5	5. Неотложная медицинская помощь (бронхиальная астма, астматический статус) /Кл/	12	4	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.6	6. Неотложная медицинская помощь (обструктивный бронхит). /Кл/	12	4	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.7	7. Неотложная медицинская помощь (ларингоспазм) /Кл/	12	4	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.8	8. Экстренная медицинская помощь. Анафилактический шок. /Кл/	12	4	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.9	9. Экстренная медицинская помощь. Гипергликемическая кома. /Кл/	12	4	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.4 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
Раздел 2. Самостоятельная работа							
2.1	1. Первичная аккредитация как допуск к работе участкового врача педиатра /Ср/	12	8	ПК-5 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3	0	

					Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7		
2.2	2. Отработка навыков сбора жалоб и анамнеза на первичном приеме врача /Ср/	12	8	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.9 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.3	3. Отработка навыков профилактического осмотра ребенка /Ср/	12	8	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.12Л3.1 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.4	4. Отработка навыков физикального обследования пациента(определение состояния дыхательной системы) /Ср/	12	8	ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.9 Л2.12 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.5	5. Отработка навыков неотложной медицинской помощи при астматическом статусе /Ср/	12	8	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.6	6. Отработка неотложной медицинской помощи при синдроме бронхообструкции /Ср/	12	8	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.7	7. Отработка навыков неотложной	12	8	ПК-11	Л1.1 Л1.2	0	

	медицинской помощи при ларингоспазме /Ср/				Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7		
2.8	8. Отработка навыков экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке /Ср/	12	8	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.10 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.9	9. Экстренная медицинская помощь. Гипергликемическая кома /Ср/	12	8	ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л2.8 Л2.9 Л2.11 Л2.12 Л2.13 Л2.14Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

Ситуация № 1

Вы врач-педиатр участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждут мама с ребенком 1 месяца, которые пришли на профилактический осмотр. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, оценить данные антропометрии и дать заключение о состоянии здоровья ребенка.

Ситуация № 2

Вы врач-педиатр участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждут мама с ребенком 3 месяцев, которые пришли на профилактический осмотр перед вакцинацией. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, оценить данные антропометрии и дать заключение о состоянии здоровья ребенка.

Ситуация № 3

Вы врач-педиатр участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждут мама с ребенком 9 месяцев, которые пришли на профилактический осмотр перед вакцинацией.

Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, оценить данные антропометрии и дать заключение о состоянии здоровья ребенка.

Ситуация №4

Вы –врач-педиатр участковый территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждёт мама с ребенком, которая пришла на проведение профилактического осмотра перед поступлением в школу. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, оценить данные антропометрии. Дать заключение о состоянии здоровья ребенка. При проведении осмотра все необходимые действия озвучивайте

Ситуация № 5.

Вы врач-педиатр участковый поликлиники. Вас вызвали на дом к ребенку. При осмотре: у ребенка сухой, приступообразный кашель, который начался после прогулки в парке и сохраняется до момента обращения. Дыхание затруднено. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка и дать оценку симптомам, характеризующим состояние дыхательной системы.

Ситуация № 6

Вы врач-педиатр участковый поликлиники. Вас вызвали на дом к ребенку. При осмотре: ребенок беспокоен, температура 38,5°C. В течение трех последовательных дней дыхание учащенное, безболезненное. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка и дать оценку симптомам, характеризующим состояние дыхательной системы.

Ситуация № 7

Вы врач-педиатр участковый поликлиники. Вас вызвали на дом к ребенку. При осмотре: ребенок беспокоен, температура 37,8°C, кашель. Дыхание шумное, свистящее, на расстоянии слышны хрипы. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка и дать оценку симптомам, характеризующим состояние дыхательной системы.

Ситуация № 8

Вы врач-педиатр участковый поликлиники. Вас вызвали на дом к ребенку. При осмотре: у ребенка температура 37,5°C, частый, малопродуктивный кашель. Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, и дать оценку симптомам, характеризующим состояние дыхательной системы.

Ситуация №9

Вы врач-педиатр участковый детской поликлиники. Вас срочно вызвали в бокс фильтра, где находится ребенок, страдающий бронхиальной астмой с сухим приступообразным кашлем, который начался во время прогулки в парке и сохраняется в настоящее время. При осмотре: температура 36,8°C, выражен цианоз носогубного треугольника, частота дыхательных движений 30 в минуту, экспираторная одышка, при аускультации выдох удлинен, над симметричными участками грудной клетки выслушивается жесткое дыхание и большое количество свистящих хрипов. При пикфлоуметрии ПСВ (пиковая скорость выдоха) – 60%.

Ваша задача: оценить клиническую картину и провести ингаляционную терапию пациенту с обструктивным синдромом.

Ситуация №10

Вы врач-педиатр участковый детской поликлиники. Вас срочно вызвали в бокс фильтра к ребенку, у которого навязчивый кашель с отделением небольшого количества слизистой мокроты и затруднено носовое дыхание.

При осмотре: температура 37,6°C, небольшой цианоз носогубного треугольника, частота дыхательных движений 34 в минуту, экспираторная одышка, при аускультации выдох удлинен, на фоне жесткого дыхания выслушиваются свистящие сухие и небольшие среднепузырчатые влажные хрипы. Ваша задача: оценить клиническую картину и провести ингаляционную терапию пациенту с обструктивным синдромом.

Ситуация №11

Вы врач-педиатр детской участковый поликлиники. Вас срочно вызвали в бокс фильтра к ребенку с частым приступообразным, «лающим» кашлем. При осмотре: ребенок беспокоен, бледен, голос осипший, частота дыхательных движений – 30 в минуту, дыхание шумное, инспираторная одышка, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура. Ваша задача: оценить клиническую картину и провести ингаляционную терапию пациенту с обструктивным синдромом.

Ситуация №12

Вы врач-педиатр участковый поликлиники. Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке находится пациент (примерный возраст 14 лет), который резко почувствовал себя плохо. Пациент пришел в поликлинику для осуществления внутримышечной инъекции антибиотиком пенициллинового ряда. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника сопровождающего пациента.

Ситуация №13

Вы врач-педиатр участковый поликлиники и ведете прием. Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке лежит пациент (возраст 14 лет), который внезапно почувствовал себя плохо. Пациент пришел в поликлинику для планового диспансерного осмотра (контрольный забор анализов, осмотр специалистами), так как он состоит на учете у эндокринолога по поводу сахарного диабета I типа. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника сопровождающего пациента.

5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

5.3. Фонд оценочных средств

Тестовые задания - 4254 теста

Ситуационные задачи- 200 задач.

Контрольные задания - 12 заданий.

5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

1. ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РС-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А гриппоподобный синдром

Б бронхолит

В ларингит

Г отит

2. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

А биологический

Б бактериологический

В серологический

Г аллергологический

3. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А анти CMV
- Б анти HBc
- В анти NA VCA
- Г анти HCV

4. ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ ПРОИСХОДИТ

- А в течение 1-2 суток
- Б одновременно в течение нескольких часов
- В поэтапно в течение 3 дней
- Г молниеносно

5. ЭКСПРЕСС-ТЕСТОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А лабораторное определение газового состава крови
- Б манометрия
- В анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
- Г пульсоксиметрия

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Вызов на дом к ребёнку 5 лет

Жалобы

Со слов мамы - повышение температуры тела до 39,5°C, вялость, головная боль, однократная рвота, боль при глотании, сыпь по всему телу

Анамнез заболевания

Ребенок болен вторые сутки. В первый день отмечалось повышение температуры тела до 39°C, головная боль, появилась боль в горле, вялость, ухудшение общего самочувствия. Лечение проводилось самостоятельно жаропонижающими средствами. На вторые сутки температура тела повысилась до 39,5°C, сохранялись явления интоксикации, усилилась боль в горле, появились мелкоточечные элементы сыпи на общем гиперемизированном фоне, бледный носогубный треугольник.

Анамнез жизни

Ребенок от 2 беременностей, протекавшей на фоне ОРВИ, герпес-вирусной инфекции, нефропатии беременных. Роды в срок, самостоятельные. Масса 3600, длина 52 см. Детские инфекции - ветряная оспа. Привит по индивидуальному графику. Наследственность не отягощена. Перенесенные заболевания: ОРВИ часто, рецидивирующий обструктивный бронхит.

Контакт с больным ангиной за 5 дней до начала заболевания Аллергоанамнез: атопический дерматит Посещает детский сад

Проживает в общежитии

Объективный статус

Фебрильная лихорадка до 39,5°C

Умеренно выраженные симптомы интоксикации

Мелкоточечные элементы сыпи на общем гиперемизированном фоне преимущественно на боковых поверхностях туловища, внизу живота, в местах естественных сгибов в виде темно-красных полосок, бледный носогубный треугольник, стойкий белый дермографизм

Увеличение подчелюстных лимфоузлов до 2,5 см в диаметре

Яркая, ограниченная гиперемия небных дужек, язычка, небных миндалин; гипертрофия небных миндалин I степени, в лакунах налет желтоватого цвета, легко снимающийся шпателью; язык покрыт белым налетом, чистый по краям

Тоны сердца ритмичные, тахикардия до 110 уд. В минуту

Дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются

Живот безболезненный, печень, селезенка не увеличены

Очаговой и менингеальной симптоматики нет

Вопросы:

1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 3):

- А. определение титра антистрептолизина –О
- В. Биохимический анализ крови
- С. Клинический анализ мочи
- Д. Клинический анализ крови
- Е. Бактериологический метод исследования слизи из носоглотки
- Ф. Анализ мочи по Зимницкому

2. Выберите инструментальные методы обследования необходимые для выявления осложнений (выберите 3)

- А. эхокардиография
- В. МРТ органов грудной клетки
- С. регистрация электрокардиограммы
- Д. рентгенография околоносовых пазух
- Е. нейросонография
- Ф. УЗИ органов малого таза

3. Основной клинический диагноз

- А. Корь, типичная, среднетяжелая форма, гладкое течение
- В. Краснуха, типичная среднетяжелая форма, гладкое течение

- C. Скарлатина, типичная, среднетяжелая форма, гладкое течение
D. Псевдотуберкулез, скарлатиноподобная, среднетяжелая форма, острое течение
4. Возможные осложнения
- A. панкреатит, увеит, гепатит, гнойный лимфаденит
B. увеит, гастроэнтерит, склерит, гнойный лимфаденит
C. холецистит, болезнь Крона, панкреатит, инфекционно-аллергический миокардит, гнойный лимфаденит
D. токсический шок, инфекционно-аллергический миокардит, гнойный лимфаденит
5. Дифференциальную диагностику следует проводить с
- A. энтеровирусной инфекцией, бруцеллезом, боррелиозом, краснухой, болезнью Лайма
B. псевдотуберкулезом, стафилококковыми заболеваниями со скарлатиноподобным синдромом, краснухой
C. рожей, боррелиозом, аллергическим дерматитом, псевдотуберкулезом, ВИЧ
D. менингококковой инфекцией, рожей, бруцеллезом
6. Лечебная тактика ведения данного больного включает
- A. ведение пациента в дневном стационаре
B. госпитализацию в боксы инфекционного отделения
C. госпитализацию в ЛОР отделении
D. ведение пациента в амбулаторных условиях
7. К жаропонижающим препаратам, которые можно использовать у данного пациента, относят
- A. ибупрофен и ацетилсалициловую кислоту
B. ибупрофен и парацетамол
C. метамизол натрия и парацетамол
D. метамизол натрия и ацетилсалициловую кислоту
8. К средствам этиотропной терапии относят
- A. вироциды
B. тетрациклины
C. фторхинолоны
D. аминопенициллины
9. Продолжительность курса этиотропной терапии составляет ____ дней
- A. 10
B. 20
C. 15
D. 5
10. Сроки изоляции данного пациента составляют
- A. 22 дня
B. 10 дней
C. 7 дней
D. 41 день
11. Методы неспецифической профилактики данного заболевания
- A. изоляция больного, карантинные мероприятия в очаге
B. вакцинация в возрасте 12 мес.
C. антибактериальная терапия всех контактных лиц (5 -7 дней)
D. вакцинация в возрасте 6 лет
12. Длительность диспансерного наблюдения реконвалесцентов составляет
- A. 1 год
B. 6 месяцев
C. 1 месяц
D. 3 месяца

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Осмотр в боксе поликлиники ребенка 5 лет

Жалобы

Повышение температуры тела до 38,2°C, появление сыпи на коже головы и туловища

Анамнез заболевания

Ребенок 5 лет, болен вторые сутки. Заболевание началось с повышения температуры тела до 37,3°C, появилась пятнистая сыпь на коже головы и туловища. К врачу не обращались. К концу 1-х суток состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 38,2°C, наряду с новыми пятнистыми элементами отмечаются папулы, везикулы, единичные пустулы, появились высыпания на слизистой полости рта, на конъюнктиве. Эпидемиологический анамнез: 14 дней назад контакт с больным ветряной оспой в детском саду

Анамнез жизни

- аллергоанамнез: не отягощен.
- вакцинирован в соответствии с Национальным календарем
- посещает детский сад
- перенесенные заболевания: редкие ОРВИ
- наблюдается отоларингологом по поводу аденоидов I степени

Объективный статус

- Состояние средней степени тяжести
- Т 38,3°C
- Кожные покровы бледно-розовые. На лице, волосистой части головы, туловище и конечностях имеются

множественные элементы сыпи (пятна, папулы, везикулы, пустулы), сыпь отсутствует на ладонях и подошвах

- На слизистой ротовой полости везикулы, единичные эрозии, конъюнктив гиперемирована.
- Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, систолический шум в 5 точке, на верхушке, ЧСС 122 в минуту
- Дыхание проводится во все отделы, везикулярное
- Живот безболезненный, печень, селезенка не увеличены
- Очаговой и менингеальной симптоматики нет

Вопросы:

1. Выберите лабораторные методы обследования необходимые для постановки этиотропного диагноза (выберите 3):

- A. анализ крови на IgM к Varicella Zoster методом ИФА
- B. исследование содержимого везикул на антиген возбудителя (РИФ)
- C. общий анализ крови
- D. иммунограмма

2. Выберите инструментальные методы обследования необходимые для данного ребенка (выберите 3):

- A. электрокардиография
- B. офтальмоскопия
- C. фарингоскопия
- D. УЗИ органов брюшной полости
- E. эхокардиография
- F. компьютерная томография органов грудной клетки

3. Сформулируйте диагноз

- A. Краснуха - типичная, среднетяжелая форма, гладкое течение
- B. Геморрагический микротромбозаскулит, кожная форма, период разгара
- C. Ветряная оспа, типичная, период высыпаний, тяжелая форма, негладкое течение. Осложнение: кератоконъюнктивит
- D. Корь - типичная, среднетяжелая форма, гладкое течение. Осложнение конъюнктивит

4. Осложнениями данного заболевания являются:

- A. эндокардит, импетиго, лимфаденит, гепатит
- B. пневмония, эпиглоттит, артрит, пиелонефрит
- C. абсцесс, флегмона, энцефалит, менингит, миокардит
- D. менингоэнцефалит, пневмония, гломерулонефрит, увеит

5. Характеристика сыпи при данном заболевании:

- A. появляется на туловище, волосистой части головы, лице с первых суток «толчкообразно», характерен ложный полиморфизм
- B. появляется в первый день, мелкоточечная сыпь, на боковых частях туловища, сгибательных поверхностях, со 2 недели - шелушение
- C. появляется на 4-5 сутки, пятнисто-папулезная сыпь, имеет этапность высыпания, оставляет пигментацию
- D. появляется на 2-4 сутки, пятнисто-папулезная, мелко-точечная, сгущается на сгибательных поверхностях, симптом «перчаток», «носок».

6. Тактика ведения данного больного включает

- A. ведение пациента в амбулаторных условиях
- B. ведение пациента в дневном стационаре
- C. госпитализацию в мельцеровский бокс
- D. госпитализацию в полубокс инфекционного отделения

7. Пассивная специфическая профилактика специфическим иммуноглобулином в очаге проводится

- A. при противопоказаниях для вакцинации, при иммунодефицитных состояниях, пациентам с трансплантацией костного мозга
- B. детям с респираторными вирусными инфекциями, перинатальной энцефалопатией, пищевой аллергией
- C. детям с отягощенным преморбидным фоном, осложнением на вакцинацию в анамнезе, железодефицитной анемии 1 степени
- D. при проведении иммуносупрессивной терапии, фебрильных судорогах в анамнезе, гастродуодените

8. Препаратом этиотропной терапии является

- A. валацикловир внутрь по 500 мг×3 раза в день, в течение 7 дней
- B. ацикловир внутрь 400 мг по 1 таб. × 4 раза в сутки, в течение 5 дней
- C. цефтриаксон в/м 50 мг/кг 1 раз в день, в течение 10 дней
- D. рибавирин внутрь по 15 мг/кг, в течение 7 дней

9. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции

- A. обязательная госпитализация; экстренное извещение в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; наблюдение за контактными лицами в течение 7 дней; в течение 48 часов бак. исследование контактных; текущая и заключительная дезинфекция; выписка после выздоровления и 2-х кратного отрицательного бак. исследования; по показаниям проводится постэкспозиционная иммунизация
- B. изоляция больного; экстренное извещение в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; наблюдение за контактными лицами в течение 35 дней; текущая и заключительная дезинфекция; вакцинация по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного
- C. изоляция больного; экстренное извещение в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; активная иммунизация с 12 мес в первые 72-96 часов; при противопоказаниях в эти же сроки в/м специфический иммуноглобулин; дезинфекция не проводится; дети до 7 лет неиммунные разобщаются с 11 по 21 день

- D. изоляция больного; экстренное извещение в органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; наблюдение за контактными лицами в течение 7 дней; текущая и заключительная дезинфекция; выделение возбудителя у лиц с признаками кишечной инфекции и декретированного персонала
10. К категории контактных по данной инфекции относят общавшихся с заболевшим
- A. ветряной оспой в последние 2 дня инкубации и в период высыпаний; с заболевшим опоясывающим лишаем в течение 5 дней с момента появления у него сыпи
- B. ветряной оспой в период высыпаний, до 11 дня после появления последнего элемента; с заболевшим опоясывающим лишаем в течение 5 дней
- C. ветряной оспой в последние 2 дня инкубации до истечения 5 дней после появления последнего элемента сыпи; с заболевшим опоясывающим лишаем с момента появления у него сыпи и до истечения 5 дней после появления последнего элемента сыпи
- D. ветряной оспой в период высыпаний, в течение 10 дней после появления последнего элемента сыпи; с заболевшим опоясывающим лишаем в течение до 7 дней
11. В группы риска для вакцинации детей в плановом порядке входят
- A. больные лейкозом, дети, получающие иммудепрессанты, при планировании лучевой терапии и трансплантации
- B. дети при назначении антибиотиков, с перинатальной энцефалопатией, внутриутробной инфекцией
- C. дети, перенесшие инфекционный мононуклеоз, опоясывающий лишай, перед гемодиализом
- D. дети при планировании противовирусного лечения хронического гепатита С, после нейроинфекции, при целиакии
12. Вакцина против данной инфекции
- a. субъединичная
- b. живая аттенуированная
- c. инактивированная
- d. рекомбинантная

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Калмыкова А.С. (ред.)	Поликлиническая педиатрия. Учебник:	ГЭОТАР- Медиа, 2007	73
Л1.2	Нисевич Н.И., Учайкин В.Ф, Шамшева О.В	Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. Учебник: 0	ГЭОТАР- Медиа, 2007	104
Л1.3	Учайкин В.Ф., Шамшева О.В.	Инфекционные болезни у детей. Учебник: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2015	50
Л1.4	Молочный В.П (ред.), Рзянкина М.Ф (ред.)	Участковый педиатр. Справочное руководство: 5-е изд.	<Феникс>, 2008	5

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Молочный В.П (ред.), Головкова Н.Ф. (ред.), Протасеня И.И (ред.), Заварцева Л.И (ред.)	Детские инфекции. Учебное пособие	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2006	5000
Л2.2	Назаров И.П.	Анестезиология и реаниматология. Учебное пособие:	<Феникс>, 2007	60
Л2.3	Симованьян Э.Н. (ред.)	Инфекционные болезни у детей. Учебное пособие: 0	Феникс, 2007	80
Л2.4	Молочный В.П., Протасеня И.И.	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях у детей. Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия»	ДВГМУ, 2017	5000
Л2.5	Баранов А.А (ред.)	Клинические рекомендации. Педиатрия. Учебное пособие: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2006	39
Л2.6	Буслаева Г.Н (ред.)	Педиатрия. В 2-х томах. Национальное руководство: Т.1	ГЭОТАР-Медиа, 2009	3
Л2.7	Самсыгина Г.А. (ред.)	Педиатрия. Избранные лекции: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2009	5
Л2.8	Руденко М.В., Сумин С.А., Бородинов И.М.	Анестезиология и реаниматология. Учебное пособие. В 2 -х томах: Т.1	МИА, 2010	2

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.9	Заварцева Л.И (ред.), Молочный В.П (ред.)	Современные методы этиологической диагностики инфекционных заболеваний. Методические рекомендации для формирования практических навыков у студентов 6 курса педиатрического факультета: 0	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2012	6
Л2.10	Курек В.В., Кулагин А.Е.	Анестезиология и интенсивная терапия детского возраста. Практическое руководство: 0	ООО"МИА", 2011	3
Л2.11	Бунятян А.А. (ред.), Мизиков В.М. (ред.)	Анестезиология. Национальное руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2011	3
Л2.12	Баранов А.А. (ред.)	Педиатрия. Краткое национальное руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2015	5
Л2.13	Молочный В.П	Интенсивная терапия и реанимация детей. Учебное пособие	Изд-во ДВГМУ, 2010	1
Л2.14	Молочный В.П. (ред.), Протасеня И.И. (ред.), Заварцева Л.И. (ред.), Миропольская Н.Ю. (ред.)	Клинико-лабораторная диагностика инфекционных заболеваний у детей. Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия: 0	Изд. ДВГМУ, 2018	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Володин Н.Н. (ред.), Буслаева Г.Н (ред.), Полунина Н.В (ред.)	Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности 060103 (040200) «Педиатрия»: 0	ВУНМЦ, 2006	96
Л3.2	Рзянкина М.Ф (ред.), Чернышова Н.В (ред.)	Профилактика и лечение инфекционных заболеваний у детей в поликлинике. Учебно-методическое пособие по аудиторной и внеаудиторной работе для студентов 6 курса педиатрического факультета: 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2007	5000
Л3.3	Рзянкина М.Ф (ред.), Филонов В.А (ред.), Чернышова Н.В (ред.)	Первичная документация педиатра (основные правила ведения). Учебно-методическое пособие для самостоятельной внеаудиторной работы студентов 6 курса педиатрического факультета: 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2008	42
Л3.4	Рзянкина М.Ф (ред.), Кунцевич С.А. (ред.), Чернышова Н.В (ред.), Татанова Д.В (ред.)	Организация медицинской помощи подросткам в первичном звене здравоохранения. Методические указания для студентов 6 курса педиатрического факультета (элективный курс): 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2010	5000

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронно-библиотечная система Консультант студента http://www.studmedlib.ru			
Э2	Электронно-библиотечная система ДВГМУ http://www.fesmu.ru/elib/			
Э3	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" https://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-ot-21-noyabrya-2011-g-323-fz-ob-osnovah-o			
Э4	Союз педиатров России. Клинические рекомендации http://www.pediatr-russia.ru/news/recommend			
Э5	Рубрикатор клинических рекомендаций. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/children			
Э6	Стандарты оказания медицинской помощи детям https://www.rosminzdrav.ru/documents?utf8=%E2%9C%93&document_search%5Bq%5D=%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%8B			
Э7	Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ (последняя редакция) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/			

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционная система Windows (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148			
6.3.1.2	Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандартный (537 лицензий), 1D24-141222-075052			
6.3.1.3	Программное обеспечение Microsoft Office (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148			
6.3.1.4	Программа Abbyy Fine Reader 10 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя:30419			

6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации
6.3.2.2	Medline with Full Text на платформе
6.3.2.3	EBSCOHOST
6.3.2.4	Электронная библиотека ДВГМУ
6.3.2.5	Электронная библиотека IPR Books
6.3.2.6	IPRbooks
6.3.2.7	Консультант Плюс
6.3.2.8	Архив ведущих западных научных журналов (Annual Reviews, Science, Oxford University Press, SAGE Publications, Taylor&Francis, The Institute of Physics (IOP), Wiley, Royal Society of Chemistry, Cambridge University Press)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
УК-1-ЦСОиА	Практические занятия	Симуляционное оснащение (тренажеры, симуляторы, роботы), 1 ПК, Microsoft: Office Professional Plus 2013 Windows 8.1 Professional программа распознавания текста Abbyy: Fine Reader сетевая версия 10 Kaspersky: End point Security стандар	КР
УК-1-ЦСОиА	Практические занятия	Симуляционное оснащение (тренажеры, симуляторы, роботы), 1 ПК, Microsoft: Office Professional Plus 2013 Windows 8.1 Professional программа распознавания текста Abbyy: Fine Reader сетевая версия 10 Kaspersky: End point Security стандар	КР