Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.07.2023 13:58:43
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол №12 от «27» 06 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста
(наименование дисциплины (модуля)

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** в основу положены:
1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. N 965

2) Учебный план программе специалитета специальность 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 25 марта 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** одобрена на заседании института педиатрии от «13» 06 2022 г. Протокол № 7.

Директор института педиатрии _____ Шуматова Т.А.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** одобрена УМС по специальности Педиатрия от «17» мая 2022 г. Протокол № 5.

Председатель УМС _____ Турянская А.И.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:
Профессор института педиатрии _____ _____ Суровенко Т.Н.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***

Цель освоения дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** **-** совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации: освоение знаний и навыков, необходимых для динамического наблюдения за детьми раннего возраста с целью укрепления здоровья, профилактики заболеваний и восстановления утраченного здоровья в условиях детской поликлиники.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** являются:

1. Изучение теоретических вопросов диспансеризации детей раннего возраста.
2. Освоение умений и навыков, необходимых для организации профилактических осмотров детей с применением новейших технологий, алгоритмов профилактической педиатрии.
3. Формирование клинического мышления.
4. Совершенствование практических навыков реабилитации детей раннего возраста с пограничными состояниями.
5. Интерпретация научно-медицинской информации с целью совершенствования своей профессиональной деятельности, повышения уровня знаний и врачебных компетенций.
6. Формирование у студента навыков профессионального общения со всеми участниками лечебного процесса (пациентами, родственниками пациентов, младшим и средним медицинским персоналом, врачами).
7. Формирование гуманистической позиции и мировоззрения.

2.2. Место дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2.2.1. Дисциплина (модуль) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** относится к элективным дисциплинам по выбору Б1.В.ДВ.1.

Для изучения дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1. О. 24 Пропедевтика детских болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

анатомо-физиологические особенности здорового ребенка раннего возраста, особенности вскармливания, воспитания, закаливания здорового ребенка, повозрастные режимы

Умения:

определить статус пациента: собрать анамнез, провести физикальное обследование, оформить запись профилактического приема и приема больного ребенка

Навыки:

владеть методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, составления повозрастных рекомендаций по режиму, физическому воспитанию и питанию

Б1.О.20 Гигиена

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных причин повышения заболеваемости детей, требований к условиям

пребывания детей в организованных детских коллективах (гигиена, освещение, длительность занятий и др.)
Умения: анализировать действие неблагоприятных факторов на здоровье детей
Навыки: проведения основных скрининговых исследований по оценке состояния здоровья детей (острота зрения и слуха, цветоощущение, плантаграфия, физическое и нервно-психическое развитие и др.)

Б1.О.49 Эпидемиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных эпидемиологических характеристик вакцино-управляемых заболеваний
Умения: анализировать действие эпидемиологических факторов на состояние здоровья, собирать и оформлять эпидемиологический анамнез
Навыки: проведения противоэпидемических мероприятий и консультирования по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, необходимости вакцинопрофилактики

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста

Освоение дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИДК.УК-3_1- проявляет лидерские позиции в командном планировании и осуществлении профессиональной деятельности ИДК.УК-3_2- разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности ИДК.УК-3_3- аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт код 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый)		
ОТФ - Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип профессиональной деятельности - профилактический, вид задач профессиональной деятельности - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний	ИДК.ПК-11_1- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
		ИДК.ПК-11_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
		ИДК.ПК-11_3- определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
		ИДК.ПК-11_4- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-11_5- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) правила рационального сбалансированного питания детей различных

		возрастных групп, в том числе пользу грудного вскармливания; правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации
Тип профессиональной деятельности - организационно-управленческий, вид задач профессиональной деятельности – организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	ПК-12 Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»	ИДК.ПК-12$_1$- получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, обработку персональных данных
		ИДК.ПК-12$_2$- составлять план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями и проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения
		ИДК.ПК-12$_3$- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов)
		ИДК.ПК-12$_4$- оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде
		ИДК.ПК-12$_5$- работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет" для получения своевременной актуальной профессиональной информации, проведения дистанционного консультирования, формирование навыков работы в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

– физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
– физические лица - родители (законные представители) детей;
– население;
– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический, организационно-управленческий.

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- Диагностический - Обследование детей с целью установления диагноза;
- Лечебный - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;
- Реабилитационный - Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей;
- Профилактический - Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей;
- Организационно-управленческий - Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. медицинская
2. организационно-управленческая

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		№ В	**№ __**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	46	46	
Лекции (Л)	14	**14**	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	26	26	
Подготовка к занятиям (ПЗ)			

Подготовка к текущему контролю (ПТК)				
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	В	В	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ПК-12	Диспансеризация здоровых детей раннего возраста	Оформление первичного врачебного патронажа в ф 112 у, эпикризов, разрешения на вакцинацию, информированного добровольного согласия, плана наблюдения и вакцинации
2	ПК-11 УК-3		Национальный календарь прививок, организация вакцинации
3.			Организация и проведение профилактического осмотра ребенка
4.			Обучение родителей составлению меню ребенка раннего возраста, методике массажа, закаливания, гимнастики
5.			Беседа для родителей о формировании здоровых привычек у ребёнка

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	В	Диспансеризация здоровых детей раннего возраста	14		32	26	72	опрос, тестирование, решение задач, демонстрация манипуляций
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
Семестр № В		
1.	Диспансерный метод в работе участкового педиатра. Организация диспансерного наблюдения детей раннего возраста в условиях детской	2

	поликлиники. Приказ МЗ РФ 514н от 10.08.2017 «Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». Показатели качества и эффективности диспансеризации. Содержание работы педиатра – профилактический прием, повозрастные медико-педагогические рекомендации, профилактика пограничных состояний. Индивидуальный план наблюдения и вакцинации	
2.	Наблюдение новорожденных детей в д/п. Дородовые патронажи. Первичный патронаж новорожденного. Маршрутизация пациентов при пограничных состояниях и врожденной патологии. Рекомендации по уходу за ребенком и грудному вскармливанию.	2
3.	Наблюдение детей 1 года жизни в д/п. Содержание профилактического осмотра врача-педиатра. Организация осмотров и наблюдения специалистами. Маршрутизация пациентов при пограничных состояниях и врожденной патологии. Медико-педагогические рекомендации	2
4.	Наблюдение детей раннего возраста в д/п. Содержание профилактического осмотра врача-педиатра. Организация осмотров и наблюдения специалистами. Маршрутизация пациентов при пограничных состояниях и врожденной патологии. Медико-педагогические рекомендации	2
5.	Понятие об типах конституции и группах риска. Особенности дифференцированного наблюдения Тактика наблюдения детей с пограничными состояниями (рахит, спазмофилия, анемия, гипотрофия и др), с перинатальной патологией ЦНС, затяжной желтухой, наследственными заболеваниями в усл д/п.	2
6.	Иммунопрофилактика у детей раннего возраста. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (с изменениями и дополнениями)». Индивидуальный календарь прививок.	2
7.	Особенности наблюдения детей раннего возраста, родившихся недоношенными, с НМТ и ЭНМТ в условиях д/п. Организация ухода и питания, особенности воспитания. Организация наблюдения специалистами. Особенности иммунопрофилактики.	2
	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***

п/№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
Семестр № В		
1.	Наблюдение новорожденного ребенка на участке. Преемственность наблюдения с ж/к, р/д и специализированными центрами. Маршрутизация пациентов при пограничных состояниях и врожденной патологии. Рекомендации по уходу за ребенком и грудному вскармливанию. Практическая подготовка – освоение алгоритма работы участкового врача-педиатра	8
2.	Наблюдение ребенка на 1 г жизни в д/п. Профилактический прием врача педиатра. Медико-педагогические рекомендации на 1 г жизни. Организация вскармливания. Наблюдение детей 1 года жизни с отклонениями в состоянии здоровья.	8

	Группы риска. Пограничные состояния. Реабилитация в условиях д/п.	
3.	Наблюдение ребенка на 2 и 3 годах жизни. Медико-педагогические рекомендации. Подготовка к ДДУ. Прогноз адаптации. Питание детей раннего возраста. Национальная программа по оптимизации питания детей. Практическая подготовка – освоение алгоритма работы участкового врача-педиатра	8
4.	Иммунопрофилактика у детей грудного и раннего возраста в рамках Национального календаря. Организация в д/п. Документация. Профилактика нежелательных явлений. Практическая подготовка – освоение алгоритма работы участкового врача-педиатра	8
	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
Семестр № В			
1.	Диспансеризация здоровых детей раннего возраста	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю. Написание истории развития ребенка (ф/112). Подготовка реферата.	26
	Итого часов в семестре		26

№	Название тем СРС	Часы
1	2	3
Семестр № В		
1.	Дородовые патронажи (сестринские, врачебный). Патронаж к новорожденному (первичный, динамический).	6
2.	Патронаж к ребенку первого жизни, эпикриз.	6
3.	Патронаж к ребенку двух – трех лет жизни, эпикриз	6
4.	Документация по диспансеризации детей раннего возраста. Оценка эффективности диспансеризации.	8
	Итого часов в семестре	26

3.3.2. Примерная тематика рефератов (Приложение 1.1)

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету по курируемому ребенку и ф 112/у (Приложение 1)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов

1	2	3	4	5	6	7
1	**В**	**ТК, ПК**	Оформление первичного врачебного патронажа в ф 112 у, эпикризов, разрешения на вакцинацию, информированного добровольного согласия, плана наблюдения и вакцинации	Тестовый контроль	**5**	**2**
2	**В**	**ТК, ПК**	Национальный календарь прививок, организация вакцинации	Тестовый контроль	**5**	**2**
3	**В**	**ТК, ПК**	Организация и проведение профилактического осмотра ребенка	Тестовый контроль	**5**	**2**
4	**В**	**ТК, ПК**	Обучение родителей составлению меню ребенка раннего возраста, методике массажа, закаливания, гимнастики	Тестовый контроль	**5**	**2**
5	**В**	**ТК, ПК**	Беседа для родителей о формировании здоровых привычек у ребёнка	Тестовый контроль	**5**	**2**

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***

3.5.1. Основная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник	Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 472 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Клинические нормы. Педиатрия	Р. Р. Кильдиярова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442609.html	Неогр.д.
2	Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст: учебное пособие /	Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html	Неогр.д.
3	Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие	Н. В. Иванова [и др.].	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457436.html	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

Институт педиатрии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки по специальности, предусмотренных учебно-производственным планом.

N п/п	Название модуля	Наименование и краткая характеристика оборудованных учебных классов, клинических баз для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных классов и клинических баз
1	2	3	4

1.	Лекции	Лекционный зал 5-0012 Лекционный зал 3-0062 Все лекционные залы оснащены компьютерами, мультимедийными аппаратами, экраном, мебелью	Океанский проспект 165 Пр Острякова 6
2.	Практические занятия	КГБУЗ «ВДП № 5», кабинет 42 КГБУЗ «ВДП № 3», кабинет 24 Все кабинеты оснащены компьютерами, мультимедийными аппаратами, экраном, мебелью	Бестужева 13 Щетининой 38

Практическая клиническая подготовка осуществляется на базах соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Кабинеты, оборудованные для приема и показа больных; врачебные кабинеты, оснащенные необходимым оборудованием, для проведения работы с детьми раннего возраста (медицинские весы, ростомеры, стетоскопы; тонометры с наборами детских манжет, электронные весы, пеленальные столы, сантиметровые ленты; бактерицидные лампы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Обучение навыкам оказания неотложной помощи проводится в Учебно-тренажерном центре (педиатрический класс)

Кабинет № 25-012. **Педиатрическое отделение**

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Кровать функциональная трёхсекционная	Отработка навыков сестринского ухода за больным в различных положениях тела	1
2	Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim	Отработка навыков по уходу за больным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды - аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	1

3	Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim	Отработка навыков по уходу за больным грудным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды - аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	1
4	Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE	Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания. 1)Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора. 2) Дополнительный флоуметр – эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе. 3) Воздушный компрессор – транспортный инкубатор TI500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом. 4) Элементы управления на передней панели – все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.	1
5	Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей	Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением. - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек	1

		- Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторирования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях	
6	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)	- более 20 видов сердечных тонов - более 15 дыхательных звуков - 3 кишечных шума	1
7	Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	2
8	Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)	Отработка навыков процедурам ухода за новорождённым - купание и перевязка - кормление через трубку и промывание желудка - прокол пальца и укол пятки - введение катетера девочкам и мальчикам (взаимозаменяемые половые органы) - клизменные процедуры	1
9	Детские электронные весы для новорожденных с ростомером	Отработка навыков взвешивания и измерения роста новорожденных и детей в возрасте до 1,5 лет. 1) возможность сохранения в памяти весов результата последнего взвешивания. 2) возможность выводить на табло разность показаний веса имеющегося и ранее зафиксированного. 3) возможность производить выборку тары (детских принадлежностей) из диапазона взвешивания.	1
10	Тренажёр для обучения аускультации (только тело)	Аускультация сердечных тонов и дыхательных шумов: - 12 патологий ритмов сердца в 6 точках - 16 патологий шумов лёгких в 7 точках на груди и 12 точках на спине	1
11	Тренажер для диагностики	- пальпация органов брюшной полости в норме и при 50 патологиях, включая асцит,	1

	абдоминальных заболеваний	новообразования и пр. - аускультация живота	
12	Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания	Отработка навыков введение трубки для энтерального кормления	1
13	Компрессорный небулайзер /Борсал/	Отработка навыков глубокой ингаляции аэрозолей медикаментов на протяжении длительного времени	1
14	Ростомер металлический со стульчиком	Медицинское приспособление для точного измерения человеческого роста в положении стоя и сидя. Удобная планка позволяет легко фиксировать измерительные показатели на соответствующей высоте.	1
15	Туловище подавившегося подростка	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
16	Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
17	Туловище подавившегося ребёнка	Полноростовая модель ребенка 9 месяцев Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей младенца - правильное положение рук - приложение достаточной силы для выталкивания инородного тела	1
18	Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания	Навыки: - измерение, введение и фиксация назогастрального зонда - введение гастростомической трубки - аспирация содержимого желудка для подтверждения правильного размещения трубки - энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростомическую трубку - введение жидких форм лекарственных средств	1

Методические материалы, созданные сотрудниками института и используемые в учебном процессе:

- организация медицинской помощи и диспансерного наблюдения здоровых детей в условиях поликлиники
- методические рекомендации для самостоятельной работы студентов по непрерывному наблюдению здоровых детей первого года жизни в поликлинике и на дому
- организация игр-занятий с детьми первого года жизни для коррекции нервно-психического развития
- диспансеризация детей с хроническими заболеваниями

Имеются типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, наборы ситуационных задач, электронные презентации

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)
12. Симулятор многофункциональный взрослого человека, Laerdal Medical
13. Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
14. Симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние и выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств
15. Симулятор взрослого пациента для обучения СЛР с возможностью имитации условий трудной интубации, дренирования плевральной полости, внутривенного доступа, компьютерной регистрации результатов и мониторингом показателей жизнедеятельности
16. Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***15 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Б1.О.55 Поликлиническая и неотложная педиатрия	Оформление первичного врачебного патронажа в ф 112 у, эпикризов, разрешения на вакцинацию, информированного добровольного согласия,	Национальный календарь прививок, организация вакцинации	Организация и проведение профилактического осмотра ребенка
2	Б2.О.08 (П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии			

		плана наблюдения и вакцинации		

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). освоение практических навыков по организации и проведению профилактических осмотров здорового ребенка, организации воспитания, питания, вакцинации и профилактики пограничных состояний.

При изучении дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** необходимо использовать знания, полученные при изучении предшествующих дисциплин (пропедевтика детских болезней, гигиена, эпидемиология) и освоить практические умения практические умения проведения профилактического приема (сбор и оценка анамнеза, антропометрия и оценка физического развития, оценка НПР по линиям развития, резистентности, функционального состояния с комплексной оценкой состояния здоровья и группы риска; студенты должны знать повозрастные медико-педагогические рекомендации, уметь показать методику массажа и гимнастики, игр-занятий и др.).

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, деловых игр, тестирования, презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к занятиям, самостоятельное изучение отдельных разделов дисциплины, включает подготовку к текущему и промежуточному контролю, подготовку реферата и оформления ф/112у - профилактический осмотр.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** обучающиеся самостоятельно проводят сбор жалоб, анамнеза для выявления факторов риска, факторов среды обитания оказывающих вредное влияние на здоровье детей, объективное обследование по системам, организуют оздоровительные, профилактические мероприятия, участвуют в проведении профилактических осмотров; обучают детей и их родителей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля, основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; ведут санитарно-просветительную работу; заполняют учетно-отчётную документацию, оформляют учебную форму 112/у, и представляют для контроля преподавателя.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и

коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н. Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста***.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – диспуты, мастер-классы, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы) Участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни Участие в предметных и межпредметных олимпиадах, практических конкурсах, научно-практических конференциях и симпозиумах Беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при взаимодействии с разными категориями участников профессиональной деятельности (пациенты, родственники, коллеги, подчиненные)	Портфолио
	Скрытые – создание атмосферы, инфрастуктуры Формирование культуры ведения здорового образа жизни, развитие способности к сохранению и укреплению здоровья Формирование мотивации к профессиональной, научно-исследовательской, организационно-управленческой и другим видам профессиональной деятельности Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые Проведение мероприятий, способствующих воспитанию гражданско-правовой культуры (круглые столы, диспуты, беседы) Актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий	Портфолио
	Скрытые Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности Развитие социально – значимых качеств личности и самостоятельного опыта общественной деятельности	
Социальные ценности	Открытые Освещение вопросов, посвященных организации здорового	Портфолио

	образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий Освещение вопросов экологической направленности, экологические проблемы как фактор, влияющий на здоровье населения и отдельные популяционные риски	
	Скрытые Осознание принадлежности к профессиональному медицинскому (фармацевтическому) сообществу, признание особенностей корпоративной этики Идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) ***Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста*** доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные к собеседованию по форме 112/у

Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		1. По какой группе здоровья наблюдался ребенок 2. К какой группе риска он был отнесен 3. В какие сроки проводились дородовые патронажи 4. Какая группа здоровья была установлена на дородовом патронаже в 32 недели 5. Какие мероприятия профилактического, оздоровительного характера проводились ребенку, их эффективность. 6. Укажите варианты клинической реализации риска у детей 1,2,3,4,5,6,7 групп риска 7. Какие группы риска реализовались у ребенка и почему 8. Иммунизация ребенка (сроки начала, течение поствакцинального

		периода). 9. Динамика показателей антропометрии, психометрии 10. Организация питания ребенка, сроки и порядок введения прикормов 11. Организация развития, физического воспитания, закаливания 12. Как была организована и проводилась специфическая профилактика анемии, рахита 13. Медико-педагогические рекомендации на последующий период 14. Сроки, объем лабораторного обследования 15. Сроки, объем инструментального обследования

Приложение 1.1

Примерный перечень рефератов

Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	A/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	A/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		1. 1. Контингент обслуживаемых детей на участке. Первичный,

		повторные вызова. Принципы непрерывного наблюдения за больным ребенком на участке. 2. Особенности профилактики анемии (группы «риска» и «высокого риска» по развитию анемии), ранняя диагностика в условиях поликлиники. 3. Особенности ранней диагностики и лечения анемии у детей раннего возраста в условиях поликлиники, диспансеризация и реабилитация. 4. Неспецифическая и специфическая профилактика рахита у детей, особенности профилактики групп риска по развитию рахита. 5. Организация патронажного наблюдения в период новорожденности на участке. Врачебный и сестринский патронажи, сроки проведения, цели, задачи. Медико-педагогические рекомендации. 6. Оценка адекватности вскармливания детей 1-го года, способы расчета питания. Профилактика и лечение гипогалактии. 7. Особенности наблюдения, лечения новорожденных с заболеваниями пупка и кожи. Оценка «переходных» состояний новорожденных. Лечение и реабилитация в условиях поликлиники. 8. Критерии здоровья новорожденных и определение групп направленного риска. Особенности наблюдения групп «риска» и «высоко риска» на первом месяце жизни, профилактические рекомендации, восстановительное лечение. 9. Особенности наблюдения детей групп «риска» и «высокого риска» на первом году жизни. Оценка значимости факторов риска в течение первого года жизни. Дифференцированные профилактические рекомендации, восстановительное лечение. 10. Дифференцированное наблюдение за детьми из групп «риска» по развитию поражений центральной системы, судорожного синдрома, профилактические и оздоровительные рекомендации. 11. Диспансерное наблюдение за новорожденными, перенесшими асфиксию, родовую травму, реабилитация в условиях поликлиники. 12. Диспансерное наблюдение за детьми 1-го года жизни с риском возникновения гнойно-воспалительных заболеваний, сепсиса в условиях поликлиники. Профилактические, оздоровительные мероприятия. 13. Диспансерное наблюдение за детьми 1-го года жизни, перенесших гнойно-воспалительные заболевания, сепсис. Особенности реабилитационного лечения в условиях поликлиники. 14. Дифференцированное наблюдение за детьми с аномалиями конституции в условиях поликлиники. Особенности дифференцированного наблюдения. 15. Принципы и организационные особенности работы с детьми группы социального риска и их семьями. 16. Особенности патронажного наблюдения недоношенных детей. Профилактика анемии, рахита. Гипотрофии. Особенности вскармливания недоношенного ребенка. 17. Медицинская этика и деонтология в работе врача-педиатра. Классификация встречающихся деонтологических ситуаций и характеристика их особенностей.

Приложение 2

Тестовые задания для дисциплины

Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста

(Для текущего контроля (ТК)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК - 12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**Основным медицинским документом ребенка, посещающего дошкольное образовательное учреждение, является форма** *026/у-2000 063/у 058/у 112/у
	2	**Основным медицинским документом при оформлении ребенка на санаторно-курортное лечение является форма** 026/у-2000 063/у 070/у *076/у
	3	**По результатам профилактических медицинских осмотров составляется** медицинская карта для образовательных учреждений (форма 026/у-2000). *учетная форма n 030-по/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» медицинская справка (Врачебное профессионально-консультативное заключение) (форма 086/у) отчет в произвольной форме по результатам профилактических медицинских осмотров
	4	**Основная медицинская документация – карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у) хранится у** *врачей детских поликлиник врача-логопеда представителя страховой компании

		статистика лечебно-профилактического учреждения
	5	**В карте диспансерного наблюдения (форма № 030/у) врач-педиатр отмечает** *даты посещения и следующей явки ребёнка на приём посещаемость занятий в общеобразовательной школе успеваемость в общеобразовательной школе уровень заработной платы родителей
	6	**При постановке на учет и при снятии с диспансерного учета участковым врачом составляется** история болезни статистический талон форма № 112/у *эпикриз
	7	**При оценке эффективности работы врача-педиатра участкового учитывается показатель полноты охвата профилактическими осмотрами детей первого года жизни, который должен составлять** не менее 80 % не менее 90 % *не менее95 % не менее 100 %
	8	**В отчете по гигиеническому воспитанию и формированию здорового образа жизни указываются сведения о** деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам количестве направлений детей в санатории-профилактории *количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных случаев и отравлений проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной заболеваемости
	9	**Врач-педиатр участковый в ф. №112/у при выдаче листка нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком отмечает** фамилию, имя, отчество мамы; место работы, должность; число, месяц, год рождения мамы; номер листка нетрудоспособности фамилию, имя, отчество мамы; число, месяц, год рождения мамы; СНИЛС; номер медицинского полиса; номер листка нетрудоспособности фамилию, имя, отчество мамы; место работы, должность; число, месяц, год рождения мамы; срок выдачи листка нетрудоспособности *фамилию, имя, отчество мамы; число, месяц, год рождения мамы; место работы, должность; срок выдачи листка нетрудоспособности
	10	**Оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке можно по** *отсутствию нарастания относительного количества детей в 3-5 группах здоровья снижению детской смертности снижению острой заболеваемости числу детей, отнесенных к первой группе здоровья

(Для промежуточной аттестации (ПА)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей** Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка первого года жизни** один раз в неделю один раз в месяц * один раз в квартал один раз в полгода
	2	**Наблюдение за здоровыми новорожденными 1 группы здоровья на первом месяце жизни проводится врачом** 2 раза *3 раза 4 раза 5 раз
	3	**Показатель регулярности наблюдения детей в возрасте до одного года рассчитывается как отношение** *(числа детей первого года жизни, регулярно наблюдавшихся врачом к числу детей, достигших одного года жизни в отчетном году) × 100% (числа детей, не болевших на первом году к числу детей, достигших одного год × 100% (числа активных посещений к общему числу посещений) × 100% (числа детей, взятых под наблюдение в первый день после выписки из роддома, к общему числу новорожденных) × 100%
	4	**К декретированным этапным эпикризным срокам для детей первого года жизни относят** 0, 1, 6, 12 месяц 0, 6, 12 месяц 1, 2, 4, 6, 11 месяц

		*3, 6, 9, 12 месяц
	5	**Осмотр травматолога-ортопеда в соответствии с приказом МЗ РФ от приказ МЗ РФ от 10 августа 2017 года N514н дети первого года жизни проходят в возрасте** 1, 12 месяц 2, 10 месяц *3, 12 месяц 6, 12 месяц
	6	**Детей второго года жизни врач-педиатр осматривает** один раз в 2 месяца * один раз в 3 месяца один раз в 6 месяцев один раз в 12 месяцев
	7	**Врач детского образовательного учреждения должен ознакомить родителей с результатами профилактического осмотра и при выявлении нарушений направить на прием к** главному врачу детской поликлиники врачу-ортопеду *врачу-педиатру участковому специалисту страховой компании
	8	**Какие из перечисленных показателей отражают полноту и качество диспансерного наблюдения за здоровьем детей?** число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах) число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья *динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года частота осмотра педиатром
	9	**Наиболее актуальной темой бесед врача-педиатра участкового с родителями на первом патронаже является** гигиеническая гимнастика *правила рационального вскармливания профилактика детского травматизма специфическая профилактика детских инфекций
	10	**Профилактическая суточная доза витамина д для здоровых доношенных детей составляет (МЕ)** *500 1000 1500 2000
Т	1	**Здоровому трехлетнему ребенку антропометрические измерения проводятся в год (раз)** 1 *2 4 6
	2	**Врач-педиатр участковый проводит профилактический осмотр здорового ребенка второго года жизни один раз в** месяц *квартал

		полугодие год
	3	**Развитие речи соответствует возрасту 1 год 6 месяцев, если ребенок** знает 10-12 слов, понимает запрет, использует облегченные слова начинает говорить предложениями, запоминает стихи *понимает много слов, но говорит мало, использует облегченные слова понимает сказки, задает вопросы «что?», «где?», «когда?»
	4	**Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является** близорукость профилактика детского травматизма профилактика инфекционно-аллергических заболеваний *специфическая профилактика детских инфекций
	5	**Наиболее актуальной темой для профилактической беседы врача-педиатра с родителями детей дошкольного возраста является** близорукость *профилактика детского травматизма профилактика рахита и анемии *соблюдение режима дня
	6	**Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития в раннем возрасте (с 1 года до 3 мес.) составляет 1 раз в (мес.)** 1 *3 6 12
	7	**Задачей физического воспитания не является** *контроль выполнения нормативов скоростно-силовых тестов укрепление здоровья формирование и совершенствование двигательных навыков формирование мотивации к занятиям физической культурой
	8	**Функциональной особенностью кожи детей раннего возраста является** зрелость регуляции температуры тела через кожу *несовершенство терморегуляции через кожу низкая интенсивность дыхательной функции сниженная резорбционная функция
	9	**Период раннего возраста включает детей в возрасте от** 6 месяцев до 2 лет *1 года до 3 лет 1 года до 5 лет 2 до 6 лет
	10	**Количество тромбоцитов у здоровых детей старше 1 мес составляет _____ $\times 10^9$/л** 100-120 *150-300 310-350 400-500

Т	1	**Одним из основных принципов закаливания является** *постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности проведение комплексной оценки состояния здоровья ребенка перед началом закаливания
	2	**Специальным методом закаливания является** воздействие пульсирующего микроклимата за счет перепадов температур поддержание температуры воздуха в помещении в пределах нормы сон детей в помещениях с открытыми фрамугами *частичные и общие воздушные ванны (летом – свето-воздушные ванны)
	3	**К третьей группе закаливания относят детей** здоровых, ранее закаливаемых *после длительного заболевания с функциональными отклонениями в состоянии здоровья с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
	4	**Световоздушные ванны, как закаливающие процедуры, проводятся в** *утренние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в движении дневные часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в движении вечерние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в состоянии покоя утренние часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в состоянии покоя
	5	**В теплое время года прогулки со здоровым новорожденным рекомендуют начинать с ___ дня после выписки** *1 5 7 10
	6	**Частота антропометрических измерений и осмотров для оценки физического развития на первом году жизни составляет один раз в** неделю *месяц 3 месяца 6 месяцев
	7	**Ежемесячный прирост длины тела в третьей четверти первого года жизни в среднем составляет (см)** 0,5-1,0 1,0-1,5 *1,5-2,0 2,0-2,5
	8	**Норма суточной двигательной активности способствует** выполнению контрольных нормативов скоростно-силовых тестов организации спортивных праздников *своевременному и гармоничному развитию индивидуума

		формированию мотивации к занятиям физической культурой
	9	**Гипокинезия направлена на адаптацию организма к** высокому уровню двигательной активности началу обучения в школе *низкому уровню двигательной активности урокам физкультуры
	10	**К показателям нервно-психического развития ребенка в 4 месяца относится** кратковременное удержание головы, лежа на животе *поворот со спины на живот способность ползать способность садиться

Приложение 3

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На амбулаторном приёме мать с мальчиком 7 месяцев. Ребёнок от второй беременности, протекавшей с краевым предлежанием плаценты, анемией с 24 недель, вторых физиологических родов. Мать ребёнка по поводу анемии не лечилась. К груди приложен в родильном зале. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 52 см, привит по календарю. Семья полная. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная.

		Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,5. В общем анализе крови в возрасте 6 месяцев гемоглобин – 115 г/л. В 6 месяцев мать стала замечать чувство нехватки молока и самостоятельно ввела в рацион питания ребёнка козье молоко. Ребёнок находится на смешанном неадаптированном вскармливании (мать докармливает после кормления грудью козьим молоком до 100 мл). При осмотре кожные покровы обычной окраски. Сон спокойный. Аппетит хороший. По другим внутренним органам без патологии. Масса – 8700 г (5), длина – 70 см (6). Большой родничок – 1,0×0,8 см, зубов – 4 (2 верхних и 2 нижних). Психометрия: Др – длительно занимается игрушками, по-разному действует с предметами, подражая действиям взрослого (стучит, вынимает, толкает мяч); До – сам садится, сидит и ложится, пытается самостоятельно встать, держась за барьер; Ра – подолгу лепечет; Рп – на вопрос «где?» находит взглядом несколько знакомых предметов в разных местах, по слову взрослого выполняет разученные действия («ладушки», «дай ручку»); Н – ест корочку хлеба, которую сам держит в руке, пьёт из чашки.
В	1	Определите и обоснуйте группу здоровья и группу риска
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
В	4	Перечислите профилактические прививки, которые должен иметь ребёнок к 7 месячному возрасту.
В	5	Перечислите противопоказания к введению вакцин

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 1**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского

		документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	A/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	A/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На амбулаторном приёме мать с мальчиком 7 месяцев. Ребёнок от второй беременности, протекавшей с краевым предлежанием плаценты, анемией с 24 недель, вторых физиологических родов. Мать ребёнка по поводу анемии не лечилась. К груди приложен в родильном зале. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 52 см, привит по календарю. Семья полная. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,5. В общем анализе крови в возрасте 6 месяцев гемоглобин – 115 г/л. В 6 месяцев мать стала замечать чувство нехватки молока и самостоятельно ввела в рацион питания ребёнка козье молоко. Ребёнок находится на смешанном неадаптированном вскармливании (мать докармливает после кормления грудью козьим молоком до 100 мл). При осмотре кожные покровы обычной окраски. Сон спокойный. Аппетит хороший. По другим внутренним органам без патологии. Масса – 8700 г (5), длина – 70 см (6). Большой родничок – 1,0×0,8 см, зубов – 4 (2 верхних и 2 нижних). Психометрия: Др – длительно занимается игрушками, по-разному действует с предметами, подражая действиям взрослого (стучит, вынимает, толкает мяч); До – сам садится, сидит и ложится, пытается самостоятельно встать, держась за барьер; Ра – подолгу лепечет; Рп – на вопрос «где?» находит взглядом несколько знакомых предметов в разных местах, по слову взрослого выполняет разученные действия («ладушки», «дай ручку»); Н – ест корочку хлеба, которую сам держит в руке, пьёт из чашки.

В	1	Определите и обоснуйте группу здоровья и группу риска
Э		Диагноз «здоров, группа риска по анемии». Группа здоровья: II. 1. А - отягощён за счёт биологического анамнеза (от второй беременности, протекавшей с краевым предлежанием плаценты, анемией с 24 недель, вторых физиологических родов; мама ребёнка по поводу анемии не лечилась). 2 ФР - критерий не отягощён, так как масса находится в 5 коридоре, а рост в 6 (в норме масса от 3 до 6 коридора, а рост от 3 до 7 коридора). 3 НПР - критерий не отягощён НПР 1 группа 3 степень. 4 Р - критерий не отягощён, так как за истёкший промежуток времени ребёнок не болел простудными заболеваниями. 5 Фс - критерий не отягощён, так как нет указаний на наличие отклонений в функционировании органов и систем. 6 ХЗ критерий не отягощён, так как в задаче нет указаний на наличие у ребёнка врождённых пороков развития и наличия хронического заболевания
Р2	отлично	При определении группы здоровья учтены 1. Заключение сделано по 6 критериям комплексной оценки состояния здоровья. 2. Для оценки ФР выбран непараметриеский метод 3. Факторы, характеризующие здоровье ФР, НПР, Р, ФС 4.Выделены факторы риска антенатального периода
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Дайте медико-педагогиеские рекомендации ребенку
Э	-	Режим для данного возраста (от 5 до 9 месяцев) № 3 включает: кормление - 5 раз через 4 часа по 15-20 минут, бодрствование по 2-2,5 часа, сон ночной 10-11 часов, сон дневной 3 периода по 2- 1,5 часа. Вскармливание: Vсут. V – 1/8 от массы тела (8700) – 1087 мл, раз. V – 1087 мл на 5 раз кормлений составляет 217 (200) мл. Ребёнок находится на смешанном вскармливании, около 100 мл докорм козьим молоком. На 8 месяц рекомендовано вводить третий прикорм. Первый прикорм (10.00) состоит из 150 г рисовой каши на воде, 50 г фруктового яблочного пюре, 5 г сливочного масла. Второй прикорм (14.00): кабачковое пюре – 150 г, мясной фарш – 50 г, растительное масло – 3 г, 1/2 часть желтка. Третий прикорм (18.00): кефир – 150 мл, творог – 30 мл, печенье – 10,0. Утреннее и вечернее кормление – 100 мл грудного молока и 100 мл искусственной адаптированной смеси 2 ступени. Воспитательные воздействия – на 8 месяце жизни и заключается в стимулировании следующих линий НПР: Др – подолгу играть с игрушкой, бросать, перекладывать, размахивать; До – хорошо ползать, уметь с поддержкой вставать, держась за барьер; Ра – чётко произносит слоги; Рп – на вопрос«где?» находит взглядом предмет; Н – самостоятельно пьёт из кружки, которую держит взрослый. Физические воздействия – гимнастический комплекс № 4 назначается с 6 месяцев до 10 месяцев, направлен на укрепление крупных мышц спины, живота, ног, обеспечивающих статическую функцию, воспитание координации движений. Упражнения комплекса № 4 включают: скрещивание рук, охватывающие движения руками с кольцами сидя,

		присаживание, держась за кольца, поднятие выпрямленных ног, приподнимание туловища из положения на животе, круговые движения руками.
Р2	отлично	В перечень медико-педагогических рекомендации включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации по вскармливанию 3. Воспитательные воздействия 4. Рекомендации по физическому воспитанию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
Э		Ппс – профилактика пограничных состояний – в возрасте 7 месяцев включают: соблюдение гигиенических мероприятий, прогулки на свежем воздухе, солнечные и воздушные ванны. Назначение Vit D3 в дозе 500 МЕ 1 раз в сутки будет решаться от результата реакции Сулковича, так как в питание введены прикормы и адаптированная смесь. Необходимо провести профилактику анемии, так как в 80% случаев у детей первого года жизни по этиологии чаще всего встречается железодефицитная анемия, будут назначены препараты железа (Fe +++) в дозе 3 мг/кг/сут. ПП - в возрасте 7 и 8 месяцев жизни в рамках национального календаря профилактических прививок не предусмотрена вакцинация. Определение уровня железа в крови, трансферрина, ОЖСС, КАК, ЦП, ретикулоцитов
Р2	отлично	В перечень профилактических мероприятий включены: 1. Профилактика пограничных состояний 2. Профилактика рахита, анемии 3. Планируемые профилактические прививки 4. Лабораторные исследования с учетом группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите профилактические прививки, которые должен иметь ребёнок к 7 месячному возрасту.
Э		БЦЖ, V3 гепатит В, V2 пневмококковая инфекция, V3 АКДС, V3 полиомиелит.
Р2	отлично	В перечне профилактических прививок указаны: 1. Иммунизация против туберкулеза 2. Иммунизация против гепатита В (V1.2.3) 3. Иммунизация против пневмококковой инфекции 4. Иммунизация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите противопоказания к введению вакцин

Э		Противопоказания к введению любой вакцины: 1. Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение вакцины; 2. Для всех живых вакцин - синдром врожденного ИДС, медикаментозная иммуносупрессия, злокачественные заболевания, беременность; 3. Для живых моно-, ди- и тривакцин против кори, паротита, краснухи - тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды; 4. Для вакцин приготовленных на культуре клеток куриных эмбрионов, - анафилактическая реакция на белок куриного яйца.
Р2	отлично	Противопоказания к введению любой вакцины: 1. характер поствакцинальной реакции на предыдущее введение; 2. особенности введения живых вакцин 3. аллергические реакции на антибиотики, кт. используются в производстве вакцин; 4. аллергические реакции на белок культуры клеток.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Врач-педиатр участковый пришёл на патронаж к новорождённому ребёнку. Мальчику 5 дней жизни. Беременность I, протекала с гестозом в I и II половине (рвота, нефропатия). Ребёнок от срочных самопроизвольных родов, наблюдалось тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка. Оценка по шкале Апгар – 5/8 баллов. Масса тела – 3600 г, длина – 51 см. Желтушное окрашивание кожи появилось в начале вторых суток. Группа крови матери и ребёнка 0(1), Rh+, концентрация билирубина в

		сыворотке крови на 2 день жизни: непрямой – 180 мкмоль/л, прямой – 3,4 мкмоль/л. Выписан из роддома на 5 сутки с уровнем билирубина 120 мкмоль/л. Неонатальный и аудиологический скрининги проведены. При осмотре: мать жалуется на недостаток молока. Самостоятельно докармливает адаптированной молочной смесью (формула 1). Ребёнок беспокоен, при крике часто вздрагивает, тремор подбородка. Физиологические рефлексы живые, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Кожа лица и склеры субиктеричные. Слизистые чистые. Пупочная ранка чистая, сухая, отделяемого нет. Большой родничок – 2,5×2,5 см, не выбухает. В лёгких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. Перкуторно – звук лёгочный. Тоны сердца громкие, ритм правильный. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см, селезёнка – у края рёберной дуги. Стул разжиженный, 3 раза в сутки. Наружные половые органы сформированы правильно, яички в мошонке.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
В	3	Составьте план наблюдения и профилактических мероприятий на 1 месяц жизни
В	4	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок:
В	5	Дайте рекомендации матери на период лактационных кризов

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 2**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных

		представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Врач-педиатр участковый пришёл на патронаж к новорождённому ребёнку. Мальчику 5 дней жизни. Беременность I, протекала с гестозом в I и II половине (рвота, нефропатия). Ребёнок от срочных самопроизвольных родов, наблюдалось тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка. Оценка по шкале Апгар – 5/8 баллов. Масса тела – 3600 г, длина – 51 см. Желтушное окрашивание кожи появилось в начале вторых суток. Группа крови матери и ребёнка 0(1), Rh+, концентрация билирубина в сыворотке крови на 2 день жизни: непрямой – 180 мкмоль/л, прямой – 3,4 мкмоль/л. Выписан из роддома на 5 сутки с уровнем билирубина 120 мкмоль/л. Неонатальный и аудиологический скрининги проведены. При осмотре: мать жалуется на недостаток молока. Самостоятельно докармливает адаптированной молочной смесью (формула 1). Ребёнок беспокоен, при крике часто вздрагивает, тремор подбородка. Физиологические рефлексы живые, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Кожа лица и склеры субиктеричные. Слизистые чистые. Пупочная ранка чистая, сухая, отделяемого нет. Большой родничок – 2,5×2,5 см, не выбухает. В лёгких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. Перкуторно – звук лёгочный. Тоны сердца громкие, ритм правильный. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см, селезёнка – у края рёберной дуги. Стул разжиженный, 3 раза в сутки. Наружные половые органы сформированы правильно, яички в мошонке.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
Э		Диагноз «здоров». Физиологическая желтуха новорождённого, группа риска по патологии ЦНС. Группа здоровья: II. На группу риска по ППНС повлияли следующие факторы в отягощённом биологическом анамнезе: беременность I, протекавшая на фоне токсикоза 1 и 2 половины беременности, во время родов наблюдалось тугое обвитие пуповиной вокруг шеи, ребёнок закричал после санации верхних дыхательных путей и желудка, по оценке шкалы Апгар - 5/8 баллов после родов уровень билирубина непрямого - 280 мкмоль/л, прямой - 3,4 мкмоль/л. А- отягощен, ФР – среднее, гармоничное, НПР – 1 группа, Р- высокая, ФС- нормальное, ХЗ – не выявлено
Р2	отлично	При формулировании диагноза и определении группы здоровья учтены:

		1. Данные объективного обследования 2. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности 3. Оценка критериев комплексной оценки состояния здоровья ребенка 4. Оценить факторы анте-, интра-, постнатального периодов для определения группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
Э	-	Режим для данного возраста не предусматривает строгое соблюдение временных интервалов. Кормление – по требованию. Мать предъявляет жалобы на чувство нехватки молока и самостоятельно докармливает смесью. По данному поводу необходимо матери указать на частое прикладывание к груди, дополнительный питьевой режим, проведение контрольного взвешивания. Рекомендации по профилактике гипогалактии (лактогонные чаи, контрастный душ, психологический комфорт, соблюдение режима сна). Воспитательное воздействие. После кормления оставить руки и ноги свободными, ласково поговорить с ребенком, вызвать улыбку. Подвесить над грудью не ниже 50-70 см. большую и яркую игрушку. Физическое воспитание. Перед кормлением и через 30-40 минут после кормления выкладывать ребенка на живот. Ненадолго брать ребенка на руки. Легкое поглаживание живота и спинки ребенка.
Р2	отлично	В перечень медико-педагогических рекомендации включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации по вскармливанию 3. Воспитательные воздействия 4. Рекомендации по физическому воспитанию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Составьте план наблюдения и профилактических мероприятий на 1 месяц жизни
Э		Осмотр врачом-педиатром участковым 2 и более раз (по состоянию) и в 1 месяц первый профилактический осмотр амбулаторно. Осмотр участковой медицинской сестрой – 1 раз в неделю. В связи с высоким уровнем билирубина в крови необходимо следить за уровнем желтушности кожных покровов и провести биохимический анализ крови с определением общего, прямого и непрямого билирубина в динамике по показаниям или использование Билитеста. Профилактические прививки данному ребенку будут проводиться по календарю, медицинских показаний для индивидуального календаря нет.
Р2	отлично	В план мероприятий включены: 1. Кратность осмотра педиатром 2. Кратность осмотра медицинской сестрой 3. Обследование с учетом проявления пограничного состояния 4. Тактика вакцинации

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок:
Э		1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р2	отлично	В перечень документов включены: 1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Дайте рекомендации матери на период лактационных кризов
Э		1. более частые прикладывания к груди 2. урегулирование режима и питания матери (включая оптимальный питьевой режим за счет дополнительного использования не менее 1 литра жидкости в виде чая, компотов, воды, соков) 3. воздействие на психологический настрой матери 4. контрастный душ на область молочных желез, мягкое растирание груди махровым полотенцем 5. использование специальных напитков, обладающих лактогонным действием
Р2	отлично	В перечень мероприятий включено: 1. более частые прикладывания к груди 2. урегулирование режима и питания матери (включая оптимальный питьевой режим за счет дополнительного использования не менее 1 литра жидкости в виде чая, компотов, воды, соков) 3. воздействие на психологический настрой матери 4. контрастный душ на область молочных желез, мягкое растирание груди махровым полотенцем 5. использование специальных напитков, обладающих лактогонным действием
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 3 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая	

	оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На амбулаторном приёме мать с мальчиком 1 месяца жизни. Ребёнок от первой беременности, которая протекала на фоне многоводия. С 20 недели беременности – угроза прерывания, находилась на стационарном лечении. Ребёнок родился в срок, масса при рождении – 2800 г, длина тела – 48 см. Привит по календарю. Жилищно-бытовые условия и материальная обеспеченность семьи удовлетворительные. Мать по специальности лаборант газодобывающего комплекса. Индекс наследственной отягощённости - 0,5. Ребёнок находится на грудном вскармливании. На осмотре имеется правосторонний дефект губы (расщелина) длиной

		2 см и шириной 0,5 см. При осмотре ротоглотки также имеется односторонний дефект твёрдого и мягкого нёба (расщелина до 2,0 см в длину и 0,5 см в ширину). По другим внутренним органам и системам без патологии. Большой родничок – 2,0×2,5 см. Масса – 3600 г (3), длина – 53 см (3). Сон беспокойный. Аппетит нарушен. Психометрия: Аз – плавное слежение за движущимся предметом; сосредотачивает взгляд на неподвижном предмете; Ас – длительно прислушивается к голосу взрослого, звуку игрушки; Э – первая улыбка в ответ на разговор взрослого; До – лёжа на животе, пытается поднимать и удерживать голову до 5 сек.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
В	4	Какая специфическая профилактика инфекционных заболеваний в рамках национального календаря профилактических прививок должна быть проведена ребёнку в возрасте до 2 месяцев
В	5	Среднесуточные нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для данного ребенка

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 3**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов

		здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На амбулаторном приёме мать с мальчиком 1 месяца жизни. Ребёнок от первой беременности, которая протекала на фоне многоводия. С 20 недели беременности – угроза прерывания, находилась на стационарном лечении. Ребёнок родился в срок, масса при рождении – 2800 г, длина тела – 48 см. Привит по календарю. Жилищно-бытовые условия и материальная обеспеченность семьи удовлетворительные. Мать по специальности лаборант газодобывающего комплекса. Индекс наследственной отягощённости - 0,5. Ребёнок находится на грудном вскармливании. На осмотре имеется правосторонний дефект губы (расщелина) длиной 2 см и шириной 0,5 см. При осмотре ротоглотки также имеется односторонний дефект твёрдого и мягкого нёба (расщелина до 2,0 см в длину и 0,5 см в ширину). По другим внутренним органам и системам без патологии. Большой родничок – 2,0×2,5 см. Масса – 3600 г (3), длина – 53 см (3). Сон беспокойный. Аппетит нарушен. Психометрия: Аз – плавное слежение за движущимся предметом; сосредотачивает взгляд на неподвижном предмете; Ас – длительно прислушивается к голосу взрослого, звуку игрушки; Э – первая улыбка в ответ на разговор взрослого; До – лёжа на животе, пытается поднимать и удерживать голову до 5 сек.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
Э		Диагноз «ВПР, односторонняя (справа) полная расщелина твёрдого и мягкого нёба, расщелина губы справа, группа риска по ППНС и гипотрофии». Группа здоровья: IV. А- критерий отягощён за счёт биологического анамнеза (ребёнок от первой беременности, которая протекала на фоне многоводия; с 20 недели беременности - угроза прерывания, мама находилась на стационарном лечении). ФР- критерий не отягощён, так как масса и рост находятся в 3 коридоре (в норме масса от 3 до 6 коридора, а рост в 3 до 7 коридоре). НПР- критерий не отягощён НПР 1 группа 3 степень. Р- критерий не отягощён, так как за 1 месяц жизни ребёнок не болел простудными заболеваниями. ФС- критерий не отягощён, так как нет указаний на наличие отклонений

		в функционировании органов и систем. ХЗ- критерий отягощѐн, так как в задаче имеется указание на наличие у ребѐнка врождѐнных пороков развития (имеется дефект губы (расщелина) длиной 2 см и шириной 0,5 см).
Р2	отлично	При формулировании диагноза и определении группы здоровья учтены: 1. Данные объективного обследования 2. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности 3. Оценка критериев комплексной оценки состояния здоровья ребенка 4. Оценить факторы анте-, интра-, постнатального периодов для определения группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
Э	-	Режим для данного возраста (от 0 до 3 месяцев) № 1 включает: кормление - 7 раз через 3 часа по 20-30 минут, бодрствование по 1-1,5 часа, сон ночной 10-11 часов, сон дневной 4 периода по 2-1,5 часа. Питание сут. V 1/5 от массы тела (3600) – 720 мл, раз V 740 мл на 7 раз кормлений составляет 103 мл грудного молока. В связи с наличием дефекта каждое кормление должно осуществляться через обтуратор. Вв – воспитательные воздействия – на 2 месяц жизни и заключается в стимулировании следующих линий НПР: Аз – длительно следить за движущимся предметом – подвесить игрушку над кроваткой ребѐнка; Ас – ищущие повороты головы при длительном звуке, игрушку над кроваткой можно вешать с музыкой; Э – разговаривать с ребѐнком с проявлением различных эмоций (положительных вопросительных и т.д.), формировать улыбку в ответ на разговор взрослого; До – выкладывать на живот и стараться длительно удерживать голову. Фв – физические воздействия – гимнастический комплекс № 1 назначается с периода 1,5 месяцев жизни и направлен на снижение тонуса сгибателей. Упражнения комплекса № 1 включают: поглаживающий массаж рук, ног; выкладывание на живот; поглаживающий массаж спины; массаж живота по часовой стрелке; рефлекторное ползание.
Р2	отлично	В перечень медико-педагогических рекомендации включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации по вскармливанию 3. Воспитательные воздействия 4. Рекомендации по физическому воспитанию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
Э		Профилактика пограничных состояний – на 2 месяца жизни включают: соблюдение гигиенических мероприятий, прогулки на свежем воздухе, солнечные и воздушные ванны, гигиенический уход за молочной железой матери. Назначаем Vit D3 в дозе 500 МЕ 1 раз в сутки.

		Маме: рекомендации по поддержке грудного вскармливания. Рекомендуем маме частое прикладывание к груди, пяти разовый приём пищи, психологический комфорт в семье. Так как масса и рост ребёнка находятся на нижней границе нормы провести контроль прибавки веса ребёнка и контрольное взвешивание (контроль за группой риска по белково-энергетической недостаточности).
Р2	отлично	В перечень профилактических мероприятий включены: 1. Меры профилактики пограничных состояний 2. Профилактика рахита 3. Рекомендации матери по организации вскармливания 4. Раннее выявление признаков реализации группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Какая специфическая профилактика инфекционных заболеваний в рамках национального календаря профилактических прививок должна быть проведена ребёнку в возрасте до 2 месяцев
Э		БЦЖ М, первая вакцинация гепатит В, пневмококковая инфекция.
Р2	отлично	В перечне профилактических прививок указаны: 1. Иммунизация против туберкулеза 2. Иммунизация против гепатита В 3. Иммунизация против пневмококковой инфекции
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Среднесуточные нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для данного ребенка
Э		Белки 2,2 г/кг массы тела; Жиры 6,5 г/кг массы тела; Углеводы 13 г/кг массы тела; Энергия 115 ккалл/кг в сутки.
Р2	отлично	Белки 2,2 г/кг массы тела; Жиры 6,5 г/кг массы тела; Углеводы 13 г/кг массы тела; Энергия 115 ккалл/кг в сутки.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На амбулаторном приёме мальчик 12 месяцев жизни, рождённый от четвёртой беременности, вторых срочных родов. Предыдущие: один выкидыш, один медицинский аборт, одни срочные роды. Матери 42 года. Настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины, перенесённого гриппа на сроке 8 недель. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 51 см. К груди приложен в род. зале. Привит по календарю. Выписан из роддома на 5 сутки жизни. Социальный анамнез: семья полная, старшей сестре 11 лет. Проживают в однокомнатной квартире. Отец ребёнка курит. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости

		наследственного анамнеза – 0,6. При проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни диагностирован стеноз клапана аорты. Состоит на диспансерном учёте у врача-кардиолога. Ребёнок находится на искусственном вскармливании. До года перенёс 3 раза ОРВИ. На осмотре масса – 8,5 кг (3), длина – 73 см (3), отмечается бледность кожных покровов. Область сердца не изменена. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над аортой и в точке Боткина, который проводится за пределы сердца, ослабление II тона на аорте. ЧСС – 120 в минуту. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД – 33 в минуту. Печень пальпируется на 1 см ниже правой рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Сон - беспокойный. Аппетит снижен. Зубов 4 (2 нижних и 2 верхних). Психометрия: Др - самостоятельно выполняет действия с игрушками (катает, возит, кормит); До - стоит самостоятельно (без опоры), ходит с поддержкой; Рп - понимает слово «нельзя», понимает название нескольких предметов, действий; выполняет отдельные поручения («найди», «отдай»); Ра - произносит 5 облегчённых слов; Н - самостоятельно пьёт из чашки, ест жидкую пищу из бутылочки.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
В	5	Содержание готового эпикриза ф.112/у на ребенка, находящегося на диспансерном учете

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 4**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На амбулаторном приёме мальчик 12 месяцев жизни, рождённый от четвёртой беременности, вторых срочных родов. Предыдущие: один выкидыш, один медицинский аборт, одни срочные роды. Матери 42 года. Настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины, перенесённого гриппа на сроке 8 недель. Масса при рождении – 3200 г, длина тела – 51 см. К груди приложен в род. зале. Привит по календарю. Выписан из роддома на 5 сутки жизни. Социальный анамнез: семья полная, старшей сестре 11 лет. Проживают в однокомнатной квартире. Отец ребёнка курит. Материальная

		обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,6. При проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни диагностирован стеноз клапана аорты. Состоит на диспансерном учёте у врача-кардиолога. Ребёнок находится на искусственном вскармливании. До года перенёс 3 раза ОРВИ. На осмотре масса – 8,5 кг (3), длина – 73 см (3), отмечается бледность кожных покровов. Область сердца не изменена. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над аортой и в точке Боткина, который проводится за пределы сердца, ослабление II тона на аорте. ЧСС – 120 в минуту. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД – 33 в минуту. Печень пальпируется на 1 см ниже правой рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Сон - беспокойный. Аппетит снижен. Зубов 4 (2 нижних и 2 верхних). Психометрия: Др - самостоятельно выполняет действия с игрушками (катает, возит, кормит); До - стоит самостоятельно (без опоры), ходит с поддержкой; Рп - понимает слово «нельзя», понимает название нескольких предметов, действий; выполняет отдельные поручения («найди», «отдай»); Ра - произносит 5 облегчённых слов; Н - самостоятельно пьёт из чашки, ест жидкую пищу из бутылочки.
В	1	Поставьте диагноз и определите группу здоровья.
Э		Диагноз «ВПС стеноз клапана аорты, НК0». Группа здоровья: III. А - критерий отягощён за счёт биологического анамнеза (мальчик от IV беременности, II срочных родов; предыдущие беременности закончились: один выкидыш, один медаборт, одни - срочные роды; матери 42 года; настоящая беременность протекала на фоне гестоза I половины, перенесённого гриппа на сроке 8 недель). ФР- критерий не отягощён, так как масса и рост находятся в 3 коридоре (в норме масса от 3 до 6 коридора, а рост от 3 до 7 коридора). НПР- критерий не отягощён, нервно-психическое развитие 1 группа 3 степень. Р- критерий умеренно отягощён, так как на первом году жизни перенёс 3 раза ОРВИ. ФС- критерий отягощён, так как при проведении УЗИ сердца в возрасте 1 месяца жизни у ребёнка диагностирован стеноз клапана аорты. ХЗ- критерий отягощён, так как ребёнок состоит на диспансерном учёте у врача-детского кардиолога по поводу стеноза клапана аорты.
Р2	отлично	При формулировании диагноза и определении группы здоровья учтены: 1. Данные объективного обследования 2. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденности 3. Оценка критериев комплексной оценки состояния здоровья ребенка 4. Оценить факторы анте-, интра-, постнатального периодов для определения группы риска
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

В	2	Дайте медико-педагогические рекомендации ребенку
Э	-	Режим для данного возраста (от 12 до 1 года 6 месяцев) № 5 включает: бодрствование по 3,5-4,0 часа, сон ночной 10-11 часов, сон дневной 2 периода по 2-2,5 часа. Вскармливание - кормление - 5 раз через 3,5-4,5 часа по 20-30 минут, объѐм разового кормления составляет 200-230 мл, Так как ребѐнок с 1,5 месяцев находится на искусственном вскармливании в утреннее и вечернее кормление идѐт адаптированная смесь 3 ступени (для детей старше 1 года). Введены 3 прикорма: 1 прикорм в 10.00 в виде двух/трѐхкомпонентных каш на воде – 180 г, 50 г фруктов кусочками, сливочное масло – 5 г. Второй прикорм в 14.00: овощное рагу (кабачки, брокколи, картошка) – 180 г, отварное мясо – 60 г, желток целый, растительное масло. Третий прикорм в 18.00: творог – 70 г, кисломолочная смесь – 160 г. Воспитательные воздействия – на 1 год 3 месяца жизни и заключается в стимулировании следующих линий нервно-психического развития: Ра – родитель должен контролировать использование в речи облегчѐнных слов «ав-ав», «кис-кис» и пр.; Рп – должен выполнять задания по действию с предметами: покорми куклу, помой руки, умойся и пр.; Н – должен самостоятельно есть густую пищу, формирование навыков опрятности; И – должен уметь нанизывать на стержень кольца, строить из кирпичиков дом и прочее; Ср – уметь вкладывать в куб по форме мелкие детали. Физическое воспитание: Гимнастический комплекс направлен на подготовку к ходьбе, воспитание связи движения со словом. Упражнения включают: сгибание и разгибание рук; наклоны и выпрямление туловища; присаживание, держась за кольца; доставание палочки прямыми ногами; приподнимание туловища из положения лѐжа на животе.
Р2	отлично	В перечень медико-педагогических рекомендации включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации по вскармливанию 3. Воспитательные воздействия 4. Рекомендации по физическому воспитанию
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Определите объем и содержание профилактических мероприятий
Э		Ппс – профилактика пограничных состояний – на возраст 1 год 3 месяца включают: соблюдение гигиенических мероприятий, прогулки на свежем воздухе, солнечные и воздушные ванны. Vit D3 не назначается так как он есть в адаптированных смесях. Назначаем рекомендации по закаливанию в виде воздушных ванн перед купанием, обтирание махровым полотенцами с контрастной температурой (тѐплой и прохладной) и прочее. ПП – в возрасте 12 месяцев в рамках национального календаря профилактических прививок врачом-педиатром участковым обязательно должна быть проведена туберкулинодиагностика, а через 72 часа возможно проведение первой вакцинации (V1) от кори, краснухи и эпидемического паротита с предварительным взятием

		информированного добровольного согласия. V1- ЖКВ+ V1 ЖПВ+ V1 ЖКрВ – разрешена, так как ребёнок здоров и медицинских противопоказаний нет. Дети, имеющие порок развития, находятся в группе риска по развитию простудных заболеваний, поэтому данному ребёнку обязательно проведение следующей вакцинации от пневмококковой, гемофильной инфекции и гриппа.
Р2	отлично	В перечень профилактических мероприятий включены: 1. Меры профилактики пограничных состояний 2. Рекомендации по закаливанию 3. Профилактика рахита 4. Вакцинопрофилактика
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
Э		В возрасте 12 месяцев ребёнок должен получить консультации: врача-невролога, врача-детского хирурга, врача-офтальмолога, врача-стоматолога детского, врача-психиатра детского, врача-оториноларинголога. Дополнительно по наличию основного заболевания ребёнок обязательно консультируется врачом-детским кардиологом и врачом-сердечно-сосудистым хирургом для решения вопроса дальнейшего хирургического лечения. Обследования: ЭКГ, ОАК, ОАМ, глюкоза в крови. Из инструментального исследования дополнительно назначается УЗИ сердца с доплером и определением градиента на лёгочном стволе.
Р2	отлично	В план диспансерного наблюдения включены: 1. Перечень специалистов в рамках возрастной диспансеризации 2. Перечень специалистов по нозологии 3. Объем лабораторного обследования 4. Объем инструментального обследования
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Содержание готового эпикриза ф.112/у на ребенка, находящегося на диспансерном учете
Э		В годовом эпикризе участковый врач педиатр отражает: Длительность и динамику заболевания, наличие сопутствующих болезней. Проведенное обследование и лечение. Проведенные профилактические мероприятия. Эффективность диспансеризации: «выздоровление», «улучшение», «без перемен», «ухудшение». При ухудшении состояния анализируют его причины.
Р2	отлично	В эпикризе ф.112/у отражено: 1. Описание течения заболевания 2. Данные обследования и лечения 3. Профилактические мероприятия

		4. Оценка эффективность диспансеризации.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Первичный врачебный патронаж врача-педиатра участкового к девочке 8 дней. Биологический анамнез: беременность I, протекала с поздним гестозом, ОРВИ в 12 недель, от срочных родов, тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Закричала после санации верхних дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар – 5/8 баллов. Масса тела – 3240 г, длина – 53 см. К груди приложена на вторые сутки, сосала вяло, срыгивала, докорм смесью. На третьи сутки появилось желтушное окрашиваний кожи и склер. Группа крови матери и ребёнка O(I), Rh+, концентрация билирубина в

		сыворотке крови: непрямой – 220 мкмоль/л, прямой – 3,4 мкмоль/л на третьи сутки. Выписана на шестые сутки с потерей массы 240 граммов. Генеалогический анамнез. Мать 22 года, миопия 3 степени, атопический дерматит, отец 24 года, здоров. По линии матери у бабушки гипертоническая болезнь и бронхиальная астма. Социальный анамнез: образование матери среднее, вредных привычек нет, у отца образование высшее, курит. Проживают в благоустроенной квартире, брак зарегистрирован. Жалобы: мать жалуется на недостаток молока. Докармливает смесью «Нутрилак», каждое кормление по 20,0 г. При осмотре: девочка беспокойная, часто вздрагивает, тремор подбородка. Физиологические рефлексы живые, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Кожа и склеры субиктеричные. Пупочная ранка под корочкой, сухая, чистая. Большой родничок – 3,5×3,5 см, не выбухает. Пальпируются увеличенные молочные железы с двух сторон, однородной консистенции, размером до 5 см в диаметре. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет. ЧДД – 42 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС – 136 уд. в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см. Стул кашицеобразный 3 раза в сутки без патологических примесей. Наружные половые органы сформированы правильно.
В	1	Сформулируйте о обоснуйте диагноз
В	2	Определите группу здоровья и группу риска
В	3	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок
В	4	Содержание профилактического обследования ребенка в 1 месяц
В	5	Укажите показатели качества оказания медицинской помощи для оценки эффективности профилактической работы:

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 5**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Первичный врачебный патронаж врача-педиатра участкового к девочке 8 дней. Биологический анамнез: беременность I, протекала с поздним гестозом, ОРВИ в 12 недель, от срочных родов, тугое обвитие пуповиной вокруг шеи. Закричала после санации верхних дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар – 5/8 баллов. Масса тела – 3240 г, длина – 53 см. К груди приложена на вторые сутки, сосала вяло, срыгивала, докорм смесью. На третьи сутки появилось желтушное окрашиваний кожи и склер.

		Группа крови матери и ребёнка О(I), Rh+, концентрация билирубина в сыворотке крови: непрямой – 220 мкмоль/л, прямой – 3,4 мкмоль/л на третьи сутки. Выписана на шестые сутки с потерей массы 240 граммов. Генеалогический анамнез. Мать 22 года, миопия 3 степени, атопический дерматит, отец 24 года, здоров. По линии матери у бабушки гипертоническая болезнь и бронхиальная астма. Социальный анамнез: образование матери среднее, вредных привычек нет, у отца образование высшее, курит. Проживают в благоустроенной квартире, брак зарегистрирован. Жалобы: мать жалуется на недостаток молока. Докармливает смесью «Нутрилак», каждое кормление по 20,0 г. При осмотре: девочка беспокойная, часто вздрагивает, тремор подбородка. Физиологические рефлексы живые, повышен тонус разгибателей, мышечная дистония. Кожа и склеры субиктеричные. Пупочная ранка под корочкой, сухая, чистая. Большой родничок – 3,5×3,5 см, не выбухает. Пальпируются увеличенные молочные железы с двух сторон, однородной консистенции, размером до 5 см в диаметре. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет. ЧДД – 42 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС – 136 уд. в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см. Стул кашицеобразный 3 раза в сутки без патологических примесей. Наружные половые органы сформированы правильно.
В	1	Сформулируйте о обоснуйте диагноз
Э		Основной диагноз: "Перинатальное поражение ЦНС, гипоксического генеза, ранний восстановительный период". Сопутствующий диагноз: "Физиологическая желтуха новорождённых, половой криз периода новорождённости". Диагноз "перинатальное поражение ЦНС" выставлен на основании анамнеза: беременность с гестозом, ОРВИ, тугое обвитие пуповины вокруг шеи, закричала после санации верхних дыхательных путей, Апгар 5/8 баллов. Объективно: беспокойная, тремор подбородка, гипертонус разгибателей, мышечная дистония.
Р2	отлично	Диагноз основного заболевания установлен с учетом: 1. Данных об особенностях течения антенатального периода 2. Данных об особенностях течения интрантального периода 3. Оценки состояния ребенка при рождении 4. Данных объективного обследования
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите группу здоровья и группу риска
Э	-	Группа здоровья II выставлена потому, что ко 2 группе здоровья относятся дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные. Риск заболеваний центральной нервной системы; Риск развития трофических нарушений и эндокринопатий;

		Риск внутриутробного инфицирования; Риск синдрома внезапной смерти младенца
Р2	отлично	На основании факторов анте-, интра-, постанатльного периода ребенок отнесен к следующим группам риска: 1. Риск заболеваний центральной нервной системы; 2. Риск развития трофических нарушений и эндокринопатий; 3. Риск внутриутробного инфицирования; 4. Риск синдрома внезапной смерти младенца
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок:
Э		1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р2	отлично	В перечень документов включены: 1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Содержание профилактического обследования ребенка в 1 месяц
Э		Педиатр с оформлением эпикриза, невролог, детский хирург, офтальмолог, детский стоматолог. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости, почек, тазобедренных суставов, нейросонография, эхокардиография (ЭхоКГ), аудиологический скрининг (если не выполнен в периоде новорожденности). Антропометрия (масса, длина, окружность головы, окружность грудной клетки, размер большого родничка) Психометрия (Аз, Ас, До, Др, Ра, Э).
Р2	отлично	В перечень профилактического обследования ребенка в 1 месяц включены: 1. Осмотр врачей 2. Инструментальное обследование 3. Антропометрия 4. Психометрия
Р1	хорошо/удо	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка

	влетворительно	для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
B	5	Укажите показатели качества оказания медицинской помощи для оценки эффективности профилактической работы:
Э		1. охват беременных дородовыми патронажами и занятиями в школе молодой матери; 2. охват отдельных контингентов детей профилактическими осмотрами в каждой возрастной группе; удельный вес профилактических посещений в поликлинику и посещений на дому; 3. показатели ФР и НПР детей; 4. показатель частоты грудного вскармливания; 5. частота выявленных заболеваний на профилактических осмотрах; структура направленности риска и частота реализации риска у детей раннего возраста; распределение детей по группам здоровья и переход из группы в группу и т.д.
P2	отлично	В перечень показателей качества включены: 1. охват беременных дородовыми патронажами и занятиями в школе молодой матери; 2. охват отдельных контингентов детей профилактическими осмотрами в каждой возрастной группе; удельный вес профилактических посещений в поликлинику и посещений на дому; 3. показатели ФР и НПР детей; 4. показатель частоты грудного вскармливания; 5. частота выявленных заболеваний на профилактических осмотрах; структура направленности риска и частота реализации риска у детей раннего возраста; распределение детей по группам здоровья и переход из группы в группу и т.д.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 3 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 6

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
C	31.05.02	Педиатрия
K	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
K	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей

		(законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На профилактическом осмотре 4-х летний мальчик. Мама обеспокоена поведением ребенка: стал раздражительным, обидчивым, сон беспокойным, трудно засыпает, периодические подергивания верхнего века, снижен аппетит. Посещает детский сад в течение 2 месяцев. За это время ребенок 2 раза переболел ОРВИ, появились жалобы на боли в животе, не связанные с приемом пищи; заметно похудел. Из анамнеза известно, что мальчик от молодых здоровых родителей. Развивалась соответственно возрасту. На первом году жизни наблюдался невропатологом по поводу перинатальной энцефалопатии, в дальнейшем – частые острые респираторные заболевания. В группе детского сада конфликтен с детьми, наблюдаются двигательная расторможенность. При общении с взрослыми легко вступает в контакт: однако рассеян с трудом удерживает внимание, эмоционально лабилен. При осмотре: рост 104 см., вес 14 кг. Гиперестезия кожных покровов, белый дермографизм. Слизистые оболочки чистые. Гипертрофия небных миндалин 2-ой степени, затруднение носового дыхания. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 128 в мин., АД – 95/60 мм/рт.ст. Живот мягкий, умеренная болезненность без четкой локализации. Печень +1 см, селезенка не увеличена.
В	1	Оцените течение адаптационного синдрома, обоснуйте
В	2	Тактика ведения ребенка

В	3	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в ДОУ
В	4	Какие организационные мероприятия в ДОУ направлены на облегчение периода адаптации
В	5	Укажите ведущие показатели биологической зрелости детей дошкольного возраста

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 6**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На профилактическом осмотре 4-х летний мальчик. Мама обеспокоена поведением ребенка: стал раздражительным, обидчивым, сон беспокойным, трудно засыпает, периодические подергивания верхнего века, снижен аппетит. Посещает детский сад в течение 2 месяцев. За это время ребенок 2 раза переболел ОРВИ, появились жалобы на боли в животе, не связанные с приемом пищи; заметно похудел. Из анамнеза известно, что мальчик от молодых здоровых родителей. Развивалась соответственно возрасту. На первом году жизни наблюдался невропатологом по поводу перинатальной энцефалопатии, в

		дальнейшем – частые острые респираторные заболевания. В группе детского сада конфликтен с детьми, наблюдаются двигательная расторможенность. При общении с взрослыми легко вступает в контакт: однако рассеян с трудом удерживает внимание, эмоционально лабилен. При осмотре: рост 104 см., вес 14 кг. Гиперестезия кожных покровов, белый дермографизм. Слизистые оболочки чистые. Гипертрофия небных миндалин 2-ой степени, затруднение носового дыхания. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 128 в мин., АД – 95/60 мм/рт.ст. Живот мягкий, умеренная болезненность без четкой локализации. Печень +1 см, селезенка не увеличена.
В	1	Оцените течение адаптационного синдрома, обоснуйте
Э		Тяжелый адаптационный синдром с сочетанием нарушения поведения, резистентности, вегетативного статуса, острое течение. Невротические реакции, соматовегетативные дисфункции, дистрофия по типу гипотрофии I ст, постнатальная, частые ОРВИ.
Р2	отлично	При оценке адаптации учтены следующие критерии классификации: 1. Тип адаптационного синдрома 2. Тяжесть адаптационного синдрома 3. Течение адаптационного синдрома 4. Клинические проявления выделены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Тактика ведения ребенка
Э	-	Показана консультация невропатолога, отоларинголога, стоматолога для проведения обследования и лечения. Учитывая тяжесть адаптации на 2-3 дня ребенка можно оставить дома, в ДДУ перевести на режим ниже. Терапия гипотрофии - диетотерапия. Расчеты основных пищевых веществ рациона больного проводятся исходя из возрастных физиологических норм. Контроль выполнения назначений специалистов. Закаливание, массаж, гимнастика с элементами дыхательной гимнастики Адаптагены, поливитамины курсами 2 раза в год.
Р2	отлично	При определении тактики ведения пациента указано: 1. Консультация специалистов 2. Организационные подходы для облегчения адаптации 3. Терапия 4. Повышение неспецифических факторов защиты
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в ДОУ
Э		1. Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации 2. Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у

		3. Лист адаптации в ф.26/у 4.По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р2	отлично	1. Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации 2. Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у 3. Лист адаптации в ф.26/у 4.По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Какие организационные мероприятия в ДОУ направлены на облегчение периода адаптации
Э		Подготовка к поступлению в ДОУ не мене, чем за 1 месяц. Постепенное увеличение времени пребывания ребенка в группе. В первые дни организовать бодрствование вновь поступившего ребенка в стороне от детей до тех пор, пока он сам не проявит интерес и желание играть с ними. Организовать его деятельность ближе к воспитателю, общаясь с ним каждые 2-3 мин. в случае необходимости иногда брать на руки на 1-2 мин, чтобы успокоить и направить на игру. До окончания периода адаптации не использовать специальных методов закаливания; исключить травмирующие медицинские манипуляции, прививки; сохранять имеющиеся привычки. Общемедицинские гигиенические мероприятия, кварцевание групп, проветривание помещений, неспецифическая профилактика простудных.
Р2	отлично	В перечень мероприятий включено: 1. Приближение режима ребенка к режиму в ДОУ 2. Организация бодрствования 3. Исключать травмирующие ситуации 4. Профилактика инфицирования
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Укажите ведущие показатели биологической зрелости детей дошкольного возраста
Э		1. Длина тела, 2. Годовая прибавка длины тела, 3. Индекс отношения окружности головы к длине тела, 4. Филиппинский тест
Р2	отлично	В качестве ведущих показателей биологической зрелости детей дошкольного возраста указаны: 1. Длина тела, 2. Годовая прибавка длины тела, 3. Индекс отношения окружности головы к длине тела, 4. Филиппинский тест
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка

P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 7

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На профилактическом осмотре ребенок - девочка 3,5 лет из младшей группы детского сада. Из анамнеза: ребенок от 2-й нормально протекавшей беременности, роды в срок. Вскармливание грудное до 1 года. До поступления в ДДУ не болела, за первые 6 мес посещения ДДУ дважды болела ОРВИ, течение заболевания легкой степени тяжести. В группу идет охотно с первого дня посещения ДДУ. Аппетит и сон не нарушены. С детьми дружелюбна, на занятиях активна. Объективно: Девочка правильного телосложения, удовлетворительного

		питания. По органам и системам без патологии.
В	1	Оцените течение адаптационного синдрома, обоснуйте
В	2	Какие рекомендации следует дать матери для снижения тяжести адаптационного синдрома у ребенка при поступлении в ДОУ
В	3	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в ДОУ
В	4	Какие организационные мероприятия в ДОУ направлены на облегчение периода адаптации
В	5	Укажите группы при организации специальных закаливающих мероприятий в ДОУ и условия их смены:

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 7**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции

		внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На профилактическом осмотре ребенок - девочка 3,5 лет из младшей группы детского сада. Из анамнеза: ребенок от 2-й нормально протекавшей беременности, роды в срок. Вскармливание грудное до 1 года. До поступления в ДДУ не болела, за первые 6 мес посещения ДДУ дважды болела ОРВИ, течение заболевания легкой степени тяжести. В группу идет охотно с первого дня посещения ДДУ. Аппетит и сон не нарушены. С детьми дружелюбна, на занятиях активна. Объективно: Девочка правильного телосложения, удовлетворительного питания. По органам и системам без патологии.
В	1	Оцените течение адаптационного синдрома, обоснуйте
Э		С нарушением резистентности. Легкая адаптация, острое течение. Сон, аппетит не нарушены; поведенческих и сомато-вегетативных нарушений нет; социальные контакты не нарушены.
Р2	отлично	При оценке адаптации учтены следующие критерии классификации: 1. Тип адаптационного синдрома 2. Тяжесть адаптационного синдрома 3. Течение адаптационного синдрома 4. Клинические проявления выделены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Какие рекомендации следует дать матери для снижения тяжести адаптационного синдрома у ребенка при поступлении в ДОУ
Э	-	Приблизить домашний режим к режиму ДОУ; приучать ребенка к общению с другими детьми и взрослыми; сформировать гигиенические навыки и навыки самоухода (проситься на горшок; частично одеваться; самостоятельно есть густую и жидкую пищу ложкой; пить из чашки); по возможности прекратить укачивание перед сном, сосание «пустышки», кормление из бутылочки, употребление однообразной пищи.
Р2	отлично	В перечень рекомендаций включены: 1. Рекомендации по режиму 2. Рекомендации развитию социальных навыков 3. Рекомендации по формированию гигиенических навыков 4. Устранение имеющихся вредных привычек, связанных с приемом пищи, засыпания и т.д.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в ДОУ

Э		Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у Лист адаптации в ф.26/у По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р2	отлично	1. Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации 2. Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у 3. Лист адаптации в ф.26/у 4.По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Какие организационные мероприятия в ДОУ направлены на облегчение периода адаптации
Э		Подготовка к поступлению в ДОУ не мене, чем за 1 месяц. Постепенное увеличение времени пребывания ребенка в группе. В первые дни организовать бодрствование вновь поступившего ребенка в стороне от детей до тех пор, пока он сам не проявит интерес и желание играть с ними. Организовать его деятельность ближе к воспитателю, общаясь с ним каждые 2-3 мин. в случае необходимости иногда брать на руки на 1-2 мин, чтобы успокоить и направить на игру. До окончания периода адаптации не использовать специальных методов закаливания; исключить травмирующие медицинские манипуляции, прививки; сохранять имеющиеся привычки. Общемедицинские гигиенические мероприятия, кварцевание групп, проветривание помещений, неспецифическая профилактика простудных.
Р2	отлично	В перечень мероприятий включено: 1. Приближение режима ребенка к режиму в ДОУ 2. Организация бодрствования 3. Исключать травмирующие ситуации 4. Профилактика инфицирования
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Укажите группы при организации специальных закаливающих мероприятий в ДОУ и условия их смены:
Э		1. I-я группа - дети здоровые, ранее закаливаемые. 2. II-я группа - дети здоровые, впервые приступающие к закаливающим мероприятиям, или дети, имеющие функциональные отклонения в состоянии здоровья. 3. III-я группа - дети, имеющие хронические заболевания, или дети, вернувшиеся в дошкольные учреждения после длительных заболеваний. 4. По мере закаливания, но не менее чем через 2 месяца, дети могут быть переведены из одной группы в другую при условии отсутствия в этот период острых заболеваний, положительной эмоциональной реакция

		ребенка на процедуру, отсутствие отрицательных внешних признаков на холодовой раздражитель.
P2	отлично	Группами при организации специальных закаливающих мероприятий в ДОУ являются: 1. I-я группа - дети здоровые, ранее закаливаемые. 2. II-я группа - дети здоровые, впервые приступающие к закаливающим мероприятиям, или дети, имеющие функциональные отклонения в состоянии здоровья. 3. III-я группа - дети, имеющие хронические заболевания, или дети, вернувшиеся в дошкольные учреждения после длительных заболеваний. 4. По мере закаливания, но не менее чем через 2 месяца, дети могут быть переведены из одной группы в другую при условии отсутствия в этот период острых заболеваний, положительной эмоциональной реакция ребенка на процедуру, отсутствие отрицательных внешних признаков на холодовой раздражитель.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 8

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу пришла мать с девочкой 5 лет. Мама планирует в 6 лет начать обучение в школе с углубленным изучением английского языка по программе лицея. Ребенок детский сад не посещал. Девочка занимается в студии эстетического воспитания 3 раза в неделю. За последний год перенесла ОРВИ 4 раза, состоит на диспансерном учете как реконвалесцент пневмонии. Объективно: масса тела 15 кг, длина тела 110 см, окружность груди 56см, окружность головы - 52 см. Кожные покровы чистые, бледные. Имеет 2 кариозных зуба, гипертофию миндалин I-II степени. Со стороны

		внутренних органов патологии не выявлено. Психофизиологический теста Керна-Ирасека - 10 баллов, мотометрический тест - (+). Умеет составить рассказ по картинке в несколько предложений. Знает много стихов, соответствующих возрасту. Одевается и раздевается самостоятельно.
В	1	Определите и обоснуйте группу здоровья ребенка
В	2	Оцените готовность ребенка к обучению
В	3	В проведении каких мероприятий нуждается ребенок
В	4	Укажите факторы риска неготовности ребенка к обучению в школе
В	5	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в школу

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 8**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	A/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	A/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на

		педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		На прием к врачу пришла мать с девочкой 5 лет. Мама планирует в 6 лет начать обучение в школе с углубленным изучением английского языка по программе лицея. Ребенок детский сад не посещал. Девочка занимается в студии эстетического воспитания 3 раза в неделю. За последний год перенесла ОРВИ 4 раза, состоит на диспансерном учете как реконвалесцент пневмонии. Объективно: масса тела 15 кг, длина тела 110 см, окружность груди 56см, окружность головы - 52 см. Кожные покровы чистые, бледные. Имеет 2 кариозных зуба, гипертофию миндалин I-II степени. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Психофизиологический теста Керна-Ирасека - 10 баллов, мотометрический тест - (+). Умеет составить рассказ по картинке в несколько предложений. Знает много стихов, соответствующих возрасту. Одевается и раздевается самостоятельно.
В	1	Определите и обоснуйте группу здоровья ребенка
Э		Группа здоровья II (НПР – 1 группа; ФР – дизгармоничное за счет дефицита массы тела (ФМТ - 2 коридор, ФДТ, ФОгр – 4 коридор); Р – ЧДБ, реконвалесцент пневмонии; ФС - кариес, гипертрофия миндалин; поведение нормальное).
Р2	отлично	При определении группы здоровья: 1. Оценены имеющиеся критерии комплексной оценки состояния здоровья 2. Выделены критерии, определяющие группу 3. Заключение по критериям сделано верно 4. Поведение
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Оцените готовность ребенка к обучению
Э	-	К обучению в школе с 6 лет ребенок не готов. Функциональное состояние нарушено, резистентность снижена, группа здоровья II, школьная зрелость не сформирована – выполнение теста Керна – Иерасека 10 балл. Рекомендуется начать обучение с 7 лет.
Р2	отлично	При оценки готовности учтены: 1. Функциональное состояние 2. Уровень резистентности 3. Группа здоровья 4. Показатели школьной зрелости
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

В	3	В проведении каких мероприятий нуждается ребенок
Э		Консультация и лечение у стоматолога, оториноларниголога, диспансеризация. Терапия гипотрофии - диетотерапия. Расчеты основных пищевых веществ рациона больного проводятся исходя из возрастных физиологических норм. Оценить адекватность нагрузки ребенка. Закаливание, массаж, гимнастика с элементами дыхательной гимнастики Адаптагены, поливитамины курсами 2 раза в год
Р2	отлично	При определении тактики ведения пациента указано: 1. Консультация специалистов 2. Терапия гипотрофии 3. Режим 4. Повышение неспецифических факторов защиты
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Укажите факторы риска неготовности ребенка к обучению в школе
Э		II, III группа здоровья; несоответствие биологического и паспортного возраста; низкие показатели школьной зрелости; проблемы в освоение программы детского сада, неосознанное отношение к учебе.
Р2	отлично	В перечне факторов риска указаны: 1. Группа здоровья 2. Показатели биологической зрелости 3. Показатели школьной зрелости 4. Педагогические критерии
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в школу
Э		Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у Лист адаптации в ф.26/у По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р2	отлично	Перечень документации: 1. Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации 2. Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у 3. Лист адаптации в ф.26/у 4.По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста№ 9

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мальчик 6 лет 8 мес. Акушерский анамнез и период новорожденности без особенностей. С 3 мес на искусственном вскармливании. С 1 г 6 мес посещает детские ясли, адаптация протекала в легкой форме. Знает счет до 100, читает бегло. За последний год не болел, физическое развитие среднее, гармоническое. За последний год вырос на 6 см. На диспансерном учете не состоит. Количество постоянных зубов - 4. При определении школьной зрелости установлено: - комплексный тест Керна-Ирасека (рисунок мужчины - 1 балл; срисовывание фразы - 2 балла; срисовывание точек - 1 балл);

		- чистота речи - дефектов произношения не выявлено; - мотометрический тест с первой попытки (+); Тест Мартине-Кушелевского ЧД - увеличивается на 3 дыхания в мин от исходного уровня; ЧСС - учащение на 20% от исходного уровня; АД - показатели систолического и диастолического давления не изменились.
В	1	Определите группу здоровья ребенка, оцените его готовность к обучению в школе
В	2	Составьте прогноз течения адаптации, дайте рекомендации по снижению степени тяжести адаптационного синдрома.
В	3	Какие исследования входят в скрининг-программу профилактических осмотров школьников
В	4	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в школу
В	5	Перечислите разделы программы оздоровления детей в школе

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 9**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения

		должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Мальчик 6 лет 8 мес. Акушерский анамнез и период новорожденности без особенностей. С 3 мес на искусственном вскармливании. С 1 г 6 мес посещает детские ясли, адаптация протекала в легкой форме. Знает счет до 100, читает бегло. За последний год не болел, физическое развитие среднее, гармоническое. За последний год вырос на 6 см. На диспансерном учете не состоит. Количество постоянных зубов - 4. При определении школьной зрелости установлено: - комплексный тест Керна-Ирасека (рисунок мужчины - 1 балл; срисовывание фразы - 2 балла; срисовывание точек - 1 балл); - чистота речи - дефектов произношения не выявлено; - мотометрический тест с первой попытки (+); Тест Мартине-Кушелевского ЧД - увеличивается на 3 дыхания в мин от исходного уровня; ЧСС - учащение на 20% от исходного уровня; АД - показатели систолического и диастолического давления не изменились.
В	1	Определите группу здоровья ребенка, оцените его готовность к обучению в школе
Э		Группа здоровья I. Биологический возраст соответствует паспортному, фкнцкиональных нарушений, хронических заболеваний нет. Ребенок зрелый: тест Керна-Иерасека 4 балла (заключение – зрелый), дефекты звукопроизношения не вывялены, мотометрический тест (+). Ребенок имеет высокий уровень физической подготовленности – группа занятий физической культурой – основная. К обучению в школе готов.
Р2	отлично	При определении группы здоровья: 1. Оценены имеющиеся критерии комплексной оценки состояния здоровья 2. Оценены показатели биологической зрелости 3. Оценены показатели школьной зрелости 4. Физическая подготовленность.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте прогноз течения адаптации, дайте рекомендации по снижению степени тяжести адаптационного синдрома.
Э	-	Прогнозируется благоприятное течения периода адаптации к школе (медицинские и педагогические критерии указываю на психо-физиологическую зрелость ребенка). Режим дня построить с учетом смены (первая) обучения в школе рациональный режим питания; организовать рабочее место школьника – мебель с учетом роста, качество материалов, уровень освещенности; мероприятия по закаливанию массаж, гимнастика с элементами дыхательной гимнастики, адаптагены, поливитамины.

Р2	отлично	При составлении прогноза и даче рекомендации учтено: 1. Медицинские и педагогические критерии зрелости. 2. Рекомендации по режиму, питанию. 3. Организация рабочего места школьника. 4. Повышение неспецифических факторов защиты.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Какие исследования входят в скрининг-программу профилактических осмотров школьников
Э		Анкетный тест-опрос родителей детей Индивидуальная оценка ФР, выявление нарушений опорно-двигательного аппарата с помощью визуального исследования и плантографии. Измерение АД; исследование зрения (острота зрения; выявление предмиопии с помощью теста Малиновского; выявление нарушений бинокулярного зрения с помощью теста Рейнеки) и слуха (шепотная речь). Выявление протеинурии и глюкозурии с помощью тест-полосок.
Р2	отлично	В программу включены: 1. Анкетный тест-опрос родителей детей 2. Соматометрия, соматоскопия 3. Показатели работы органов и систем 4. Лабораторные тесты
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Какая документация оформляется при подготовке ребенка к поступлению в школу
Э		Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у Лист адаптации в ф.26/у По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р2	отлично	Перечень документации: 1. Эпикриз в ф.112/у с прогнозом тяжести течения адаптации 2. Медицинская карта ребенка, посещающего образовательное учреждение ф.26/у 3. Лист адаптации в ф.26/у 4.По показаниям: контрольная карта диспансерного наблюдения ф.30/у, карта профилактических прививок ф.63/у
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите разделы программы оздоровления детей в школе
Э		Профилактика возникновения нарушений опорно-двигательного

		аппарата (осанка, плоскостопие); нарушений зрения (миопия). Профилактика утомления и нарушений психического здоровья. Оздоровление перенесших ОРИ и часто болеющих детей (ЧБД). Организация рационального питания для профилактики нарушений обмена веществ, в т.ч. при избыточной массе тела.
P2	отлично	В программы оздоровления детей в школе входят: 1. Профилактика и оздоровление при «школьно-зависимой патологии» 2. Профилактика нарушение психического здоровья 3. Профилактика простудных заболеваний. 4. Профилактика нарушений обмена веществ.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Ситуационная задача
по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста
№ 10

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Девочке 4,5 месяцев с неотягощённым анамнезом проведена вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и пневмококковой инфекции отдельными шприцами в разные участки тела. Вакцина АКДС введена внутримышечно в среднюю треть правого бедра. Предыдущую вакцинацию в возрасте трёх месяцев перенесла хорошо. На 2 день после вакцинации мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,7°С, беспокойство,

		появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины АКДС (в средней трети правого бедра). Расценивая указанные симптомы как осложнение после прививки, она обратилась с жалобой в администрацию поликлиники. При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура тела – 38,0°С. Кожный покров розовый, горячий, сухой. Видимые слизистые розовые, чистые. Носовое дыхание свободное. В лёгких при сравнительной перкуссии лёгочный звук, одинаковый на симметричных участках. Аускультативно дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 48 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 132 в минуту. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 1 см от края рёберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезёнка не пальпируется. Стул кашицеобразный до 4 раз в день. Мочеиспускание безболезненное, не учащено. Локально: в месте введения вакцины в средней трети правого бедра – инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см.
В	1	Поставьте диагноз, проведите его обоснование.
В	2	Какие лечебные мероприятия следует провести
В	3	Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС
В	4	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок
В	5	В каких случаях подается экстренное извещение в связи с вакцинацией

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста**№ 10**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
К	ПК-12	Способность и готовность к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико-статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет»
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей**

		Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Девочке 4,5 месяцев с неотягощённым анамнезом проведена вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и пневмококковой инфекции отдельными шприцами в разные участки тела. Вакцина АКДС введена внутримышечно в среднюю треть правого бедра. Предыдущую вакцинацию в возрасте трёх месяцев перенесла хорошо. На 2 день после вакцинации мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,7°С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины АКДС (в средней трети правого бедра). Расценивая указанные симптомы как осложнение после прививки, она обратилась с жалобой в администрацию поликлиники. При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура тела – 38,0°С. Кожный покров розовый, горячий, сухой. Видимые слизистые розовые, чистые. Носовое дыхание свободное. В лёгких при сравнительной перкуссии лёгочный звук, одинаковый на симметричных участках. Аускультативно дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 48 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 132 в минуту. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 1 см от края рёберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезёнка не пальпируется. Стул кашицеобразный до 4 раз в день. Мочеиспускание безболезненное, не учащено. Локально: в месте введения вакцины в средней трети правого бедра – инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см.
В	1	Поставьте диагноз, проведите его обоснование.
Э		Диагноз «реакция на прививку АКДС: гипертермический синдром, инфильтрат средней трети правого бедра». Диагноз выставлен с учетом: 1. Срока возникновения симптомов - возникает в течение первых двух суток после вакцинации. 2. Общие проявления характерны и стереотипны для данной вакцины -

		температура тела до 39 °С; 3. Местные проявления характерны и стереотипны для данной вакцины - гиперемия диаметром до 8 см, инфильтрат диаметром до 5 см. 4. Поствакцинальная реакция отражает нормальное течение вакцинального процесса, не угрожает жизни и здоровью, не оставляет последствий
Р2	отлично	Диагноз выставлен с учетом: 1. Срока возникновения симптомов 2. Общие проявления характерны и стереотипны для данной вакцины 3. Местные проявления характерны и стереотипны для данной вакцины 4. Поствакцинальная реакция отражает нормальное течение вакцинального процесса, не угрожает жизни и здоровью, не оставляет последствий
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
В	2	Какие лечебные мероприятия следует провести
Э	-	1. Постельный режим на период гипертермии. 2. Ибупрофен 8-10 мг/кг в виде ректальной свечи в случае повышения температуры тела выше 38,5°С. Возможно назначение Парацетамола в дозе 15 мг/кг в виде ректальной свечи в случае повторного повышения температуры тела выше 38,5°С. Максимальная суточная доза Парацетамола не должна превышать 60 мг/кг массы тела. 3. Местное лечение – йодная сетка. 4. Наблюдение участковой медицинской сестрой в течение 2 суток.
Р2	отлично	В перечень мероприятий включены 1. Рекомендации по режиму 2. Перечень препаратов с указанием дозировки 3. Местное лечение 4. Длительность наблюдения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
Э		1. Местные осложнения – гиперемия более 8 см в диаметре, инфильтрат более 5 см в диаметре, абсцесс, флегмона. 2. Общие – общие чрезмерные реакции – температура более 39,5°С; 3. Неврологические осложнения – пронзительный мозговой крик в течение нескольких часов, афебрильные судороги; энцефалит; 4. Аллергические осложнения – крапивница, отек Квинке, анафилактический шок.
Р2	отлично	В перечне указаны: 1. Местные осложнения 2. Общая реакция - гипертермия 3. Неврологические осложнения

		4. Аллергические осложнения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	В каких учетных формах отражается факт проведения профилактических прививок:
Э		1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р2	отлично	В перечень документов включены: 1. Журнал учета профилактических прививок 060/у, Карта профилактических прививок 063/у 2. Истории развития ребенка 112/у; медицинская карта ребенка, посещающего ДОУ 026/у-2000, 3. Сертификат о профилактических прививках 156/у-93 4. Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок детям или отказа от них 019н.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	В каких случаях подается экстренное извещение в связи с вакцинацией
Э		1. Анафилактический шок и другие аллергические реакции немедленного типа; синдром сывороточной болезни; 2. Энцефалит, энцефаломиелит, миелит, моно(поли)неврит, полирадикулоневрит, энцефалопатия, серозный менингит, афебрильные судороги, отсутствовавшие до прививки и повторяющиеся в течение 12 месяцев после прививки; 3. Острый миокардит, острый нефрит, тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, гипопластическая анемия, системные заболевания соединительной ткани, хронический артрит; 4. Различные формы генерализованной БЦЖ-инфекции.
Р2	отлично	Экстренное извещение подается в случае возникновения поствакцинальных осложнений: 1. Анафилактический шок и другие аллергические реакции немедленного типа; синдром сывороточной болезни; 2. Энцефалит, энцефаломиелит, миелит, моно(поли)неврит, полирадикулоневрит, энцефалопатия, серозный менингит, афебрильные судороги, отсутствовавшие до прививки и повторяющиеся в течение 12 месяцев после прививки; 3. Острый миокардит, острый нефрит, тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, гипопластическая анемия, системные заболевания соединительной ткани, хронический артрит; 4. Различные формы генерализованной БЦЖ-инфекции.
Р1	хорошо/удовлетворите	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка

	льно	для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Т.Н. Суровенко, профессор

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Внешний осмотр грудной клетки (статический и динамический)

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

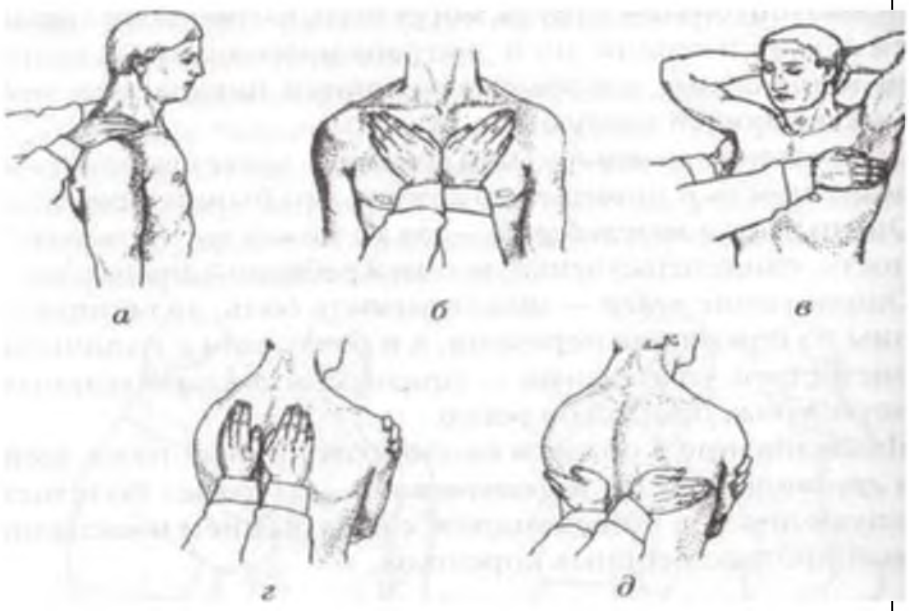
Действие	Проведено	Не проведено
Определить положение больного. (активное, пассивное,вынужденное)	1 балл	- 1 балла
Осмотр кожных покровов определение цвета кожных покровов, влажности, оволосенения. Дать заключение.	1 балл	- 1 балла
Осмотр лица. Важно отметить: цвет лица; цвет области носогубного треугольника; как дышит ребенок - ртом или носом; есть ли выделения из носа, какого они характера; наблюдается ли раздувание крыльев носа.	1 балл	- 1 балла
Осмотреть полость ротоглотки: оценить состояние слизистой оболочки полости рта, миндалин, нёбных дужек, задней стенки глотки	1 балл	- 1 балла
Осмотр грудной клетки (статический): форму	2 балл	- 2 балла,

грудной клетки (выраженность над- и подключичных ямок, эпигастральный угол, направление ребер в боковых отделах грудной клетки, состояние межреберных промежутков, прилегание лопаток к грудной клетке); симметричность и размеры половин грудной клетки; наличие выпячивании и втяжений в области грудной клетки; изменения цвета кожных покровов; наличие расширенных вен на грудной стенке.		неполная характеристика - 1 балл
Осмотр грудной клетки динамический: тип дыхания; частоту; глубину; ритм; симметричность участия половин грудной клетки в акте дыхания; участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания.	2 балл	
Дать заключение	2 балла	
Итого	10	

Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка: Пальпация грудной клетки

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

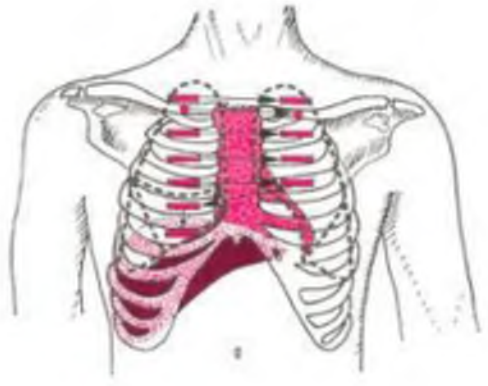
Действие	Проведено	Не проведено
Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	- 1 балла
Определить наличие/отсутствие болезненности грудной клетки с помощью методики поверхностной и глубокой пальпации. Дать заключение.	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Определение голосового дрожания. Дать заключение. 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Определить резистентность грудной клетки. Дать заключение. 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Дать заключение	3 балла	- 3 балла, неполная характеристика - 1 балл
Итого	10	

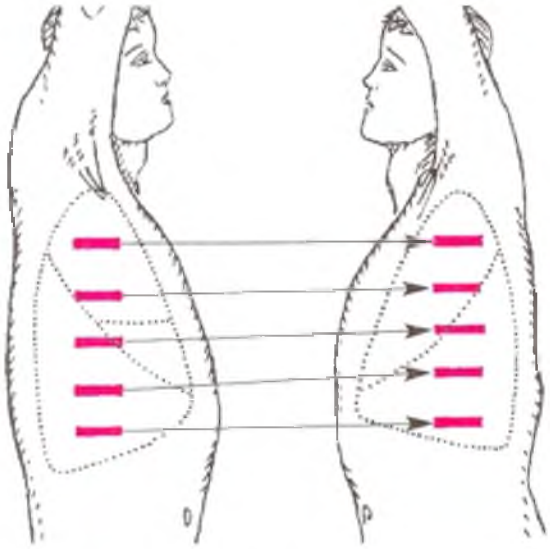
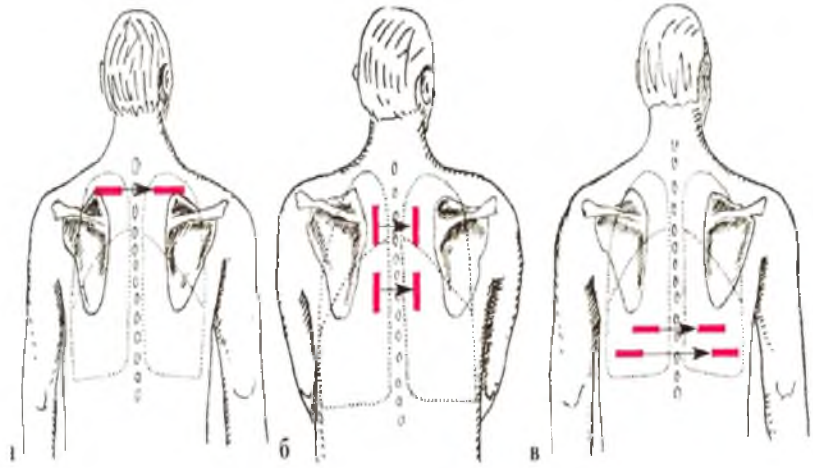
Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка: Сравнительная перкуссия легких

(у детей до 7 лет)

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	- 1 балла
Перкуссия легких **спереди** в последовательности по схеме: 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Перкуссия легких в **боковых отделах** в последовательности по схеме:	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл

		
Перкуссия легких **сзади** в последовательности по схеме: 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Дать заключение	3 балла	- 3 балла, неполная характеристика - 1 балл
Итого	10	

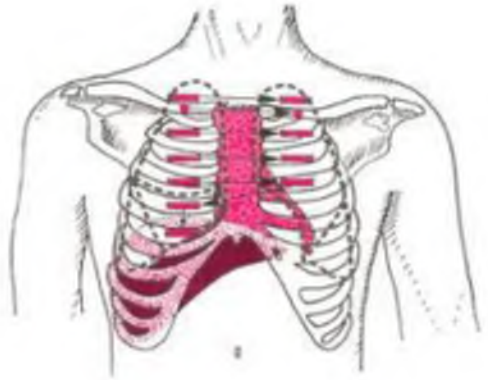
Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

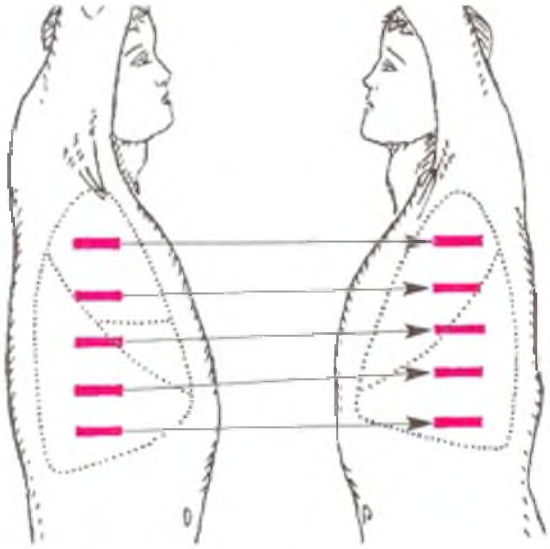
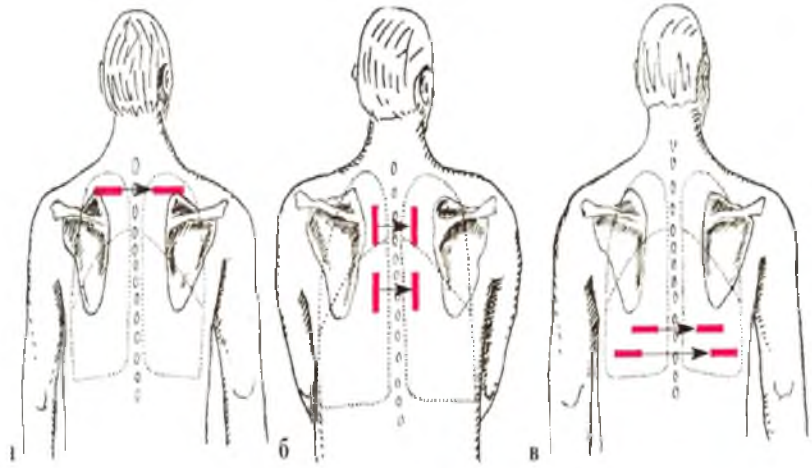
Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка: Сравнительная перкуссия легких (у детей старше 10 лет)

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам

	здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	- 1 балла
Перкуссия легких с опосредованной перкуссии верхушек легких	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Перкуссия легких **спереди** в последовательности по схеме: 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Перкуссия легких в **боковых отделах** в последовательности по схеме:	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл

		
Перкуссия легких **сзади** в последовательности по схеме: 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Дать заключение	2 балла	- 3 балла, неполная характеристика - 1 балл
Итого	10	

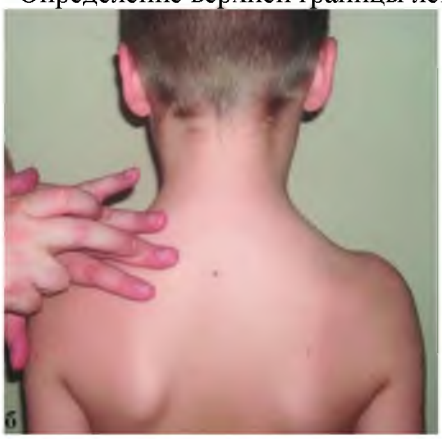
Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

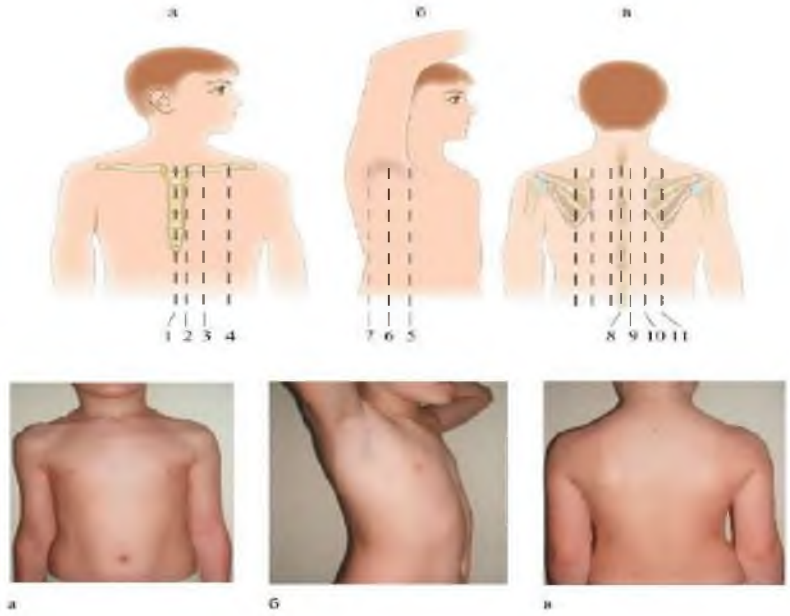
Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка: Топографическая перкуссия легких

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля

	основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	- 1 балла
Определение верхней границы легких спереди. По схеме. 	1 балл	- 1 балл
Определение верхней границы легких сзади. По схеме. 	1 балл	- 1 балл
Определение полей Кренинга. По схеме. 	1 балл	- 1 балл

Определение нижних границ легких (по среднеключичной, средним подмышечным, лопаточным). По схеме.  	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика – 1 балл
Определение экскурсии легких	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика – 1 балл
Дать заключение	2 балла	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

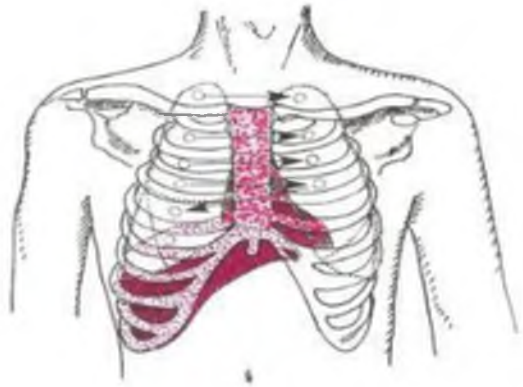
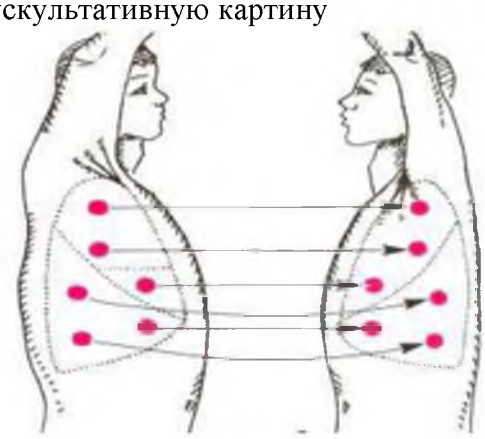
(нужное подчеркнуть)

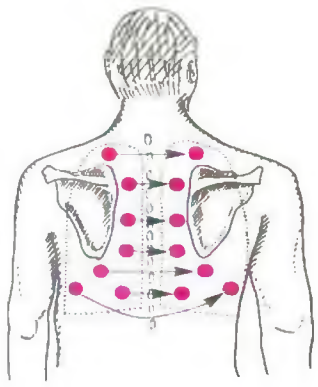
Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка: Аускультация легких

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7

ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Пациент стоит лицом к исследователю	1 балл	- 1 балла
Провести аускультацию легких **спереди** последовательно по схеме и озвучить аускультативную картину 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Провести аускультацию легких в боковых отделах последовательно по схеме и озвучить аускультативную картину 	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл
Провести аускультацию легких сзади последовательно по схеме и озвучить аускультативную картину	2 балл	- 2 балла, неполная характеристика - 1 балл

		
Дать заключение	3 балла	- 3 балла, неполная характеристика - 1 балл
Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка:
Методика измерения артериального давления.

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Получить согласие пациента на осмотр. Пациент находится в положении сидя в спокойной обстановке.	1 балл	- 1 балла

Нужную рука освобождается от одежды и кладется на ровную поверхность ладонью кверху.	1 балл	- 1 балла
Манжета накладывается на плечо на уровне сердца, нижний край ее на 2 см выше локтевого сгиба. Манжета должна быть такого размера, чтобы покрывать 2/3 бицепса.	1 балл	- 1 балла
Определить место пульсации локтевой артерии. В это же время нужно накачивать манжету с помощью груши	1 балл	- 1 балла
Контролируя пульс, нужно продолжать накачивать манжету, следя за показаниями давления на манометре. При исчезновении пульсации необходимо поднять давление сверх того на 20мм.	1 балл	- 1 балла
Чувствительный элемент фонендоскопа (мембрана) прикладывается к локтевой артерии и начинается постепенное стравливание воздуха из манжеты. Скорость этого процесса не должна превышать 2мм в секунду. В этот момент нужно чутко следить за показаниями на манометре.	1 балл	- 1 балла
При появлении пульсации в фонендоскопе регистрируется верхнее давление (систолическое).	1 балл	- 1 балла
Стравливание продолжается с той же скоростью, а в фонендоскопе ловится момент исчезновения шумов. Показания манометра при этом событии будут соответствовать нижнему давлению (диастолическому). Если в одном из положений стрелка измерительного прибора находится между двумя отметками градации, предпочтение отдается верхней.	1 балл	- 1 балла
Дальнейшее постепенное стравливание воздуха продолжается до достижения уровня на 20мм ниже диастолического показателя. После воздух спускается свободно.	1 балл	- 1 балла
Дать заключение	1 балл	- 1 балла
Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)

Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка: Исследование кожи, подкожно жировой клетчатки и придатков кожи

С	Код и наименование специальности 31.05.02. Педиатрия
К	Код и наименование компетенции ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению

	детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции ПС: Врач педиатр участковый А/04.7
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Установление группы здоровья ребенка; Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп.

Действие	Проведено	Не проведено
Получить согласие пациента на осмотр. Приступить к осмотру кожных покровов (при осмотре необходимо описать: цвет кожи и видимых слизистых оболочек, состояние придатков кожи (ногтей, волос); наличие венозной сети и ее локализацию; у новорожденных - состояние пупочной ранки; наличие сыпи, ее характер, локализацию, размер и количество элементов, их форму, цвет, время проявления; состояние кожных складок.	1 балл	- 1 балла
Осмотр придатков кожи (при оценке волосяного покрова учитывают равномерность роста волос, обращая внимание на избыточный рост, внешний вид, оценить состояние ногтей)	1 балл	- 1 балл
Осмотр слизистых оболочек (осмотр видимых слизистых оболочек включает осмотр нижнего века, полости рта, ротоглотки, носа. Для осмотра конъюнктивы нижнее веко несколько оттягивают книзу. Определяется степень кровенаполнения слизистой оболочки. Отмечаются наличие выделений, состояние секреции слезных желез. Кроме того, оценивается состояние склер, кожи век, ресниц)	1 балл	- 1 балл
Пальпация кожного покрова. С помощью пальпации	2 балла	2 балла,

определяют: эластичность кожи; влажность; температуру; чувствительность кожи; состояние кровеносных сосудов (ломкость) - эндотелиальные пробы; дермографизм (вид, скорость появления и исчезновения). Для оценки подкожного жирового слоя требуется несколько более глубокая пальпация, чем при исследовании кожи: большим и указательным пальцами правой руки захватывают в складку не только кожу, но и подкожную жировую клетчатку. Определить толщину подкожного жирового слоя следует на нескольких участках, так как при патологии отложение жира в различных местах оказывается неодинаковым. В зависимости от толщины подкожного жирового слоя говорят о нормальном, избыточном или недостаточном отложении жира. Определяют толщину подкожного жирового слоя в следующей последовательности: на животе - на уровне пупка и кнаружи от него; на груди - у края грудины; на спине - под лопатками; на конечностях - на внутренней поверхности бедра и плеча; на лице - в области щек (у детей раннего возраста). Толщина складки в 1-2 см на уровне пупка считается нормальным отложением жира. Для определения толщины лучше использовать калипер. При пальпации следует обращать внимание на консистенцию подкожного жирового слоя, которая может быть дряблой, плотной и упругой. В некоторых случаях подкожный жировой слой становится плотным. Следует обратить внимание на наличие отеков и их распространение (на лице, веках, конечностях, общий отек - анасарка, или локализованный).		при неполном ответе - 1 балл
Определение тургора мягких тканей (проводят путем сдавливания большим и указательным пальцами правой руки кожи и всех мягких тканей на внутренней поверхности бедра и плеча, при этом воспринимается ощущение сопротивления или упругости, называемое тургором).	1 балл	- 1 балла

Осмотр полости ротоглотки как процедуру, неприятную для ребенка, следует проводить в конце обследования. При осмотре важным и необходимым является достаточное освещение. При слегка открытом рте ребенка оценивают состояние углов рта и слизистой оболочки каймы зубов. Затем с помощью шпателя осматривают слизистые оболочки губ, щек, нёба, десен, подъязычное пространство, состояние зубов. Для оценки состояния языка ребенка просят широко раскрыть рот и максимально высунуть язык. В последнюю очередь при открытом рте ребенка и спокойном положении языка (находится в полости рта) легким надавливанием шпателя на корень языка осматривают зев (вход в глотку), слизистую оболочку задней стенки глотки, миндалины.	2 балла	2 балла, при неполном ответе - 1 балл
Дать заключение	2 балла	
Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)