Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:26:03
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.03.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста
(наименование учебной дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**
(код, наименование)

Форма обучения **очная**
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП **6 лет**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Институт педиатрии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.02 Педиатрия
утвержденный Министерством образования и науки РФ № 853 «17» августа 2015 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании института педиатрии от «26» 05 2020 г. Протокол № 10.

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности
_____
от «16» 06 2020 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Цветкова М.М.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.01 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 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 учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.03.01 Диспансеризация здоровых детей раннего возраста относится к вариативной части дисциплинам по выбору.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

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

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

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)

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

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	Документацию участкового врача и детской поликлиники.	Собирать анамнез, заполнять статус новорожденного ребенка, этапные эпикризы, текущие дневники),вести форму №112-у, №63-у; талон амбулаторного пациента и др.	Текущий осмотр, эпикризы в ф 112/у, разрешение на вакцинацию, информированное согласие	Оформление ф 112/ у
2	ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	Национальный календарь профилактических прививок, индивидуальное планирование прививок, показания и противопоказания, применяемые вакцины.	Оценить необходимость и готовность ребенка к вакцинации; получить информированное согласие на прививку; сделать запись в ф 112 наблюдение после прививки.	Составлением индивидуального календаря прививок; оказать помощь при нежелательных явлениях и осложнениях после вакцинации	Решение ситуационных задач этико-демонологического типа из реальных событий и моделированных ситуаций
3	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	Структуру и организацию работы детской	Провести дородовый патронаж и	Комплексной оценкой состояния	Вводный и итоговый контроль,

		диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	поликлиники. - Обязанности участкового врача при наблюдении детей раннего возраста. Организацию лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники	антенатальную профилактику, провести первичный патронаж и профилактический прием здорового ребенка	здоровья детей и определением группы здоровья и групп направленного риска.	собеседование, решение ситуационных задач, деловая игра
4	ПК-15	Готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля, основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Повозрастные медико-педагогические рекомендации.	Научить родителей основным правилам гигиены, контроля состояния здоровья детей	Методикой массажа и гимнастики, закаливания, повозрастных режимов, составления повозрастных меню	Вводный и итоговый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, деловая игра
5	ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Основные факторы риска для здоровья детей; основные навыки здорового образа жизни	Определить факторы риска у ребенка и дать советы по их устранению	Методикой беседы с родителями по устранению факторов риска для здоровья ребенка	Вводный и итоговый контроль, собеседование, решение ситуационных задач, деловая игра

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности **31.05.02 Педиатрия,** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.05.02 Педиатрия** связана с профессиональным стандартом

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.02 Педиатрия	7	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)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

1. медицинская;
2. организационно-управленческая;
3. научно-исследовательская.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			№ XI	**№ __**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		46	46	
Лекции (Л)		14	14	
Практические занятия (ПЗ),		32	32	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		26	26	
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)				
История развития (ф 112у)		8	8	
Курсовая работа (КР)				
Реферат (Реф)		4	4	
Подготовка презентаций (ПП)				
Подготовка к занятиям (ПЗ)		6	6	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		4	4	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		4	4	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-6	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-1		Национальный календарь прививок, организация вакцинации
3.	ПК-2		Организация и проведение профилактического осмотра ребенка
4.	ПК-15		Обучение родителей составлению меню ребенка раннего возраста, методике массажа, закаливания, гимнастики
5.	ПК-16		Беседа для родителей о формировании здоровых привычек у ребёнка

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной 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	11	Диспансеризация здоровых детей раннего возраста	14		32	26	72	Тестовый контроль, зачет ф 112
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра XI	
1.	Диспансерный метод в работе участкового педиатра. Организация диспансерного наблюдения детей раннего возраста в условиях детской 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
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	2

	осмотра врача-педиатра. Организация осмотров и наблюдения специалистами. Маршрутизация пациентов при пограничных состояниях и врожденной патологии. Медико-педагогические рекомендации	
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 учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра XI	
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.	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. Группы риска. Пограничные состояния. Реабилитация в условиях д/п.	8
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.	8
4	Иммунопрофилактика у детей грудного и раннего возраста в рамках Национального календаря. Организация в д/п. Документация. Профилактика нежелательных явлений.	8
	Итого часов в семестре	32

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра XI		

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
	№ семестра XI	
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, курсовых работ

Семестр № XI

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.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету по курируемому ребенку и ф 112/у.

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. Укажите длительность наблюдения ребенка по I группе риска
6. Укажите длительность наблюдения ребенка по II группе риска
7. Укажите длительность наблюдения ребенка по III группе риска
8. Укажите длительность наблюдения ребенка по IV группе риска
9. Укажите длительность наблюдения ребенка по V группе риска
10. Укажите длительность наблюдения ребенка по VI группе риска
11. Укажите длительность наблюдения ребенка по VII группе риска
12. Укажите сроки выполнения первично врачебно-сестринского патронажа к новорожденному ребенку
13. Какие новорожденные должны осматриваться в день выписки из родильного дома
14. Укажите кратность осмотра новорожденного ребенка на дому
15. По каким линиям оценивается нервно-психическое развитие новорожденного ребенка
16. Перечислите рефлексы периода новорожденности
17. Укажите варианты клинической реализации риска у детей 1,2,3,4,5,6,7 групп риска
18. На что следует обратить внимание при наблюдении ребенка 1,2,3,4,5,6,7 групп риска
19. Условия вакцинации ребенка БЦЖ в роддоме
20. Тактика педиатра в отношении детей, не получивших БЦЖ в роддоме
21. Укажите показания и сроки проведения пробы Манту детям раннего возраста
22. Укажите сроки «чтения» результатов пробы Манту
23. Сроки оценки и динамика местной реакции на введение вакцины БЦЖ
24. При каких размерах рубчика БЦЖ иммунитет считается достаточным
25. Дайте рекомендации матери по уходу за молочными железами
26. Дайте рекомендации матери по профилактике гипогалактии
27. Лактационный криз. Определение, сроки появления, тактика педиатра
28. Перечислите пограничные состояния периода новорожденности
29. Сроки проведения антропометрии у детей грудного возраста
30. Сроки проведения психометрии у детей грудного возраста
31. Укажите потребность ребенка 0-2 мес в пищевых ингредиентах
32. Укажите потребность ребенка 3-5 мес в пищевых ингредиентах
33. Укажите потребность ребенка 6-12 мес в пищевых ингредиентах
34. Укажите линии для оценки НПР детей в первом полугодии жизни
35. Укажите линии для оценки НПР детей во втором полугодии жизни
36. По какой группе НПР наблюдался курируемый ребенок
37. Какие профилактические закаливающие мероприятия проводились курируемому ребенку
38. Перечислите основные задачи кабинета здорового ребенка детской поликлиники

39. Укажите критерии определения уровня резистентности

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 учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**XI**	**ТК, ПК**	Диспансерное наблюдение за детьми раннего возраста	Тестовый контроль	10	5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	**Первый дородовой патронаж проводится** а) при сроке беременности 16 недель б) при сроке беременности 20 недель в) при сроке беременности 24 недели г) сразу после взятия на учет беременной в женской консультации
	В соответствии с приказом МЗ РФ от 10 августа 2017 года N514Н врач-педиатр должен осматривать детей в возрасте от 1 года до 2 лет 1 раз в а) месяц б) квартал в) полугодие г) год
	Хорошо ползать ребенок начинает в возрасте (мес.) а) 4 б) 7 в) 9 г) 11
для промежуточной аттестации (ПА)	**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9** На профилактическом осмотре мальчик П., 8 мес. Антропометрия: МТ = 8 кг, ДТ = 68 см, Огр = 45см, Ог = 43 см Психометрия: сидит с 7 месяцев при поддержке, не стоит. Постукивает игрушкой об игрушку, перекладывает, но занимается игрушками недолго. Лепечет, слоги не произносит. Пьет из чашки, которую держит взрослый. Объективно: Состояние ребенка удовлетворительное. Кожные покровы, видимые слизистые чистые. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. Живот мягкий, нижний край печени + 1,5 см из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии. Селезенка не пальпируется. Стул, диурез не нарушены. **Вопросы:** 1. Оцените физическое и нервно-психическое развитие ребенка. 2. На развитие каких навыков необходимо обратить внимание. 3. Какой гимнастический комплекс необходимо назначить ребенку. 4. Дайте рекомендации по закаливанию.

	5. Воспитательные воздействия.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

n/№	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

n/№	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/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

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	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких PAT (педиатрический)	- более 20 видов сердечных тонов - более 15 дыхательных звуков - 3 кишечных шума	1
2	Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	2
3	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	1

		половые органы) - клизменные процедуры	
4	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
5	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
6	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

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

- организация медицинской помощи и диспансерного наблюдения здоровых детей в условиях поликлиники
- организация и содержание профилактического приема педиатра
- комплексные медико-педагогические рекомендации
- организация работы с детьми 1-го года жизни, отнесенных к группе риска
- 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

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), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

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

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины включают не менее 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

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

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1	УП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)	+
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+
3	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник врача детской поликлиники)	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.В.ДВ.3 Диспансеризации здоровых детей раннего возраста: освоение практических навыков по организации и проведению профилактических осмотров здорового ребенка, организации воспитания, питания, вакцинации и профилактики пограничных состояний.

При изучении учебной дисциплины (модуля) 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, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, деловых игр, тестирования, подготовки рефератов, презентаций.

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

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, 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.3 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 учебной дисциплины (модуля) разработаны методические

указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) 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.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию профессиональных навыков (умений)

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) 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 Специалист по педиатрии (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. N 400н).

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, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков на примере курируемого ребенка с обоснованием дифференцированной схемы наблюдения, повозрастных медико-педагогических рекомендаций, профилактики пограничных состояний, индивидуальной схемы вакцинации, навыков ухода за новорожденным, комплексов массажа и гимнастики, составления рациона и расчета питания, воспитательных воздействий и защитой ф 112/у.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

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

5.1.1. 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.

5.1.2. 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.

5.1.3. 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) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. 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.