Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ПЕДИАТРИЯ»

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитет по специальности 31.05.04 Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Романюк Ф.П., заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, профессор, д.м.н. Акимов А.А., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н Калиничева Е.О., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н Гончар Н.В., профессор кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н Шатилло И.М., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н

Рецензент: Ревнова М.О., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической педиатрии имени академика А.Ф. Тура ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

3 февраля 2021 г., Протокол № 3
Заведующий кафедрой ______/ Романюк Ф.П./ (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 20 мая 2021 г.

Председатель / Артюшкин С.А. / (подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. пла	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с анируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4.	Объем дисциплины и виды учебной работы	. 8
5. кол	Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием ичества академических часов и видов учебных занятий	8
6.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	15
7.	Оценочные материалы	16
8. осе	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для воения дисциплины	16
ВКЛ	Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплин почая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и	
ино	формационных справочных систем	19
10.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
Пр	иложение А	23

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Педиатрия» является формирование у обучающегося профессиональных компетенций, общепрофессиональных и универсальных компетенций обучающегося, клинико-диагностических и лечебных знаний и умений в педиатрии, необходимых будущему специалисту для оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия».

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педиатрия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 31.05.04 Остеопатия (уровень образования специалитет), направленность «Остеопатия». Дисциплина является обязательной к изучению.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компе-		
	тенции		
УК-1. Способен осуществлять кри-	ИД-1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию		
тический анализ проблемных ситуаций	как систему и выстраивает причинно-следственные		
на основе системного подхода, выраба-	связи для принятия решений		
тывать стратегию действий	ИД-2 УК-1.2 Принимает логически обоснованные		
_	решения и вырабатывает стратегию действий в кон-		
	кретной проблемной ситуации		
УК-9. Способен использовать базо-	ИД-1 УК-9.1. Планирует и осуществляет профес-		
вые дефектологические знания в соци-	сиональную деятельность с лицами с ограниченными		
альной и профессиональной сферах	возможностями здоровья		
	ИД-2 УК-9.2. Применяет базовые дефектологиче-		
	ские знания в социальной и профессиональной сферах		
ОПК-1. Способен реализовывать	ИД-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые		
моральные и правовые нормы, этиче-	нормы, этические и деонтологические принципы при		
ские и деонтологические принципы в	взаимодействии с коллегами		
профессиональной деятельности	ИД-2 ОПК-1.2 Соблюдает моральные и правовые		
	нормы, этические и деонтологические принципы при		
	общении с пациентами		
ОПК-2. Способен проводить и осу-	ИД-2 ОПК-2.2. Проводит беседы и занятия по во-		
ществлять контроль эффективности	просам здорового образа жизни, по правильному пи-		
мероприятий по профилактике, форми-	танию, профессиональной и индивидуальной гигиене		
рованию здорового образа жизни и са-	с различными контингентами населения.		
нитарно-гигиеническому просвещению			
населения			
ОПК-4. Способен оценивать мор-	ИД-1 ОПК-4.1 Оценивает морфофункциональные		
фофункциональные, физиологические	и физиологические состояния в организме человека		
состояния и патологические процессы	для решения профессиональных задач		
в организме человека для решения	ИД-2 ОПК-4.2 Оценивает патологические процес-		
профессиональных задач	сы в организме человека с использованием данных		
	физикальных, инструментальных и лабораторных ме-		
	тодов исследования		
ОПК-5. Способен организовывать	ИД-2 ОПК-5.2 Оказывает первичную медико-		
уход за больными, оказывать первую	санитарную врачебную помощь при неотложных со-		

врачебную помощь при неотложных	стояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпи-
состояниях в условиях чрезвычайных	демий и в очагах массового поражения
ситуаций, эпидемий и в очагах массо-	
вого поражения	
ПК-1. Способен к сбору и анализу	ИД-1 ПК-1.1 Владеет методологией опроса и
жалоб пациента, данных его анамнеза,	осмотра пациента, методами оценки лабораторных и
результатов осмотра, лабораторных,	инструментальных исследований состояния здоровья,
инструментальных, патологоанатоми-	медицинскими показаниями к проведению исследова-
ческих и иных исследований в целях	ний, правилами интерпретации их результатов
распознавания состояния или установ-	ИД-2 ПК-1.2 Устанавливает на основании анамне-
ления факта наличия или отсутствия	за, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, ин-
заболевания	струментальных, патологоанатомических и иных ис-
	следований факт наличия или отсутствия заболевания
	или нарушения здоровья
ПК-2. Способен к проведению	ИД-4 ПК-2.4 Обосновывает необходимость и объ-
остеопатической диагностики сомати-	ём дополнительного лабораторного, инструменталь-
ческих дисфункций (нарушений здоро-	ного обследования, направления пациентов на кон-
вья) у пациентов	сультации к врачам-специалистам и интерпретирует
	их результаты
	ИД-5 ПК-2.5 Проводит дифференциальную диа-
	гностику, в том числе со специфическими воспали-
	тельными, обменными, интоксикационными и объём-
	ными процессами и эндокринопатиями

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1	знает как анализировать проблемную ситуацию и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений	Ситуационные задачи
	умеет анализировать проблемную ситуацию как систему и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений	
	имеет навык анализа проблемной ситуации и выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
ИД-2 УК-1.2	знает как принимать логически обоснованные решения и вырабатывать стратегию действий в конкретной проблемной ситуации	Ситуационные задачи
	умеет принимать логически обоснованные решения и вырабатывать стратегию действий в конкретной проблемной ситуации	
	имеет навык принятия логически обоснованных решений и выработки стратегий действий в конкретной проблемной ситуации	
ИД-1 УК-9.1.	знает особенности осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Контрольные вопросы Демонстрация
	умеет осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья имеет навык взаимодействия с лицами с ограниченными	практических навыков
	возможностями здоровья	

ип э уус о э	awaan Garanya yahawaa sanyaanya ayayya a aayyya ya	V axyon a vy yyya
ИД-2 УК-9.2.	знает базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Контрольные
	умеет применять базовые дефектологические знания в	вопросы Демонстрация
	социальной и профессиональной сферах	практических
	имеет навык применения базовых дефектологических	навыков
	знаний в социальной и профессиональной сферах	Hubbikob
ИД-1 ОПК-1.1	знает моральные и правовые нормы, этические и деонто-	Контрольные
	логические принципы при взаимодействии с коллегами	вопросы
	умеет применять моральные и правовые нормы, этиче-	Демонстрация
	ские и деонтологические принципы при взаимодействии	практических
	с коллегами	навыков
	имеет навык применения моральных и правовых норм,	
	этических и деонтологических принципов при взаимо-	
ин э опи тэ	действии с коллегами	TC
ИД-2 ОПК-1.2	знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы общения с пациентами	Контрольные
	умеет соблюдать моральные и правовые нормы, этиче-	вопросы Демонстрация
	ские и деонтологические принципы при общении с паци-	практических
	ентами	навыков
	имеет навык соблюдения моральных и правовых норм,	павыков
	этических и деонтологических принципов при общении с	
	пациентами	
ИД-2 ОПК-2.2.	знает правила здорового образа жизни, принципы пра-	Контрольные
	вильного питания, правила профессиональной и индиви-	вопросы
	дуальной гигиены	Ситуационные
	умеет проводить беседы по вопросам здорового образа	задачи
	жизни, по правильному питанию и индивидуальной ги-	Реферат
	гиене с детьми и их родителями (законными представи-	Демонстрация
	телями)	практических
	имеет навык проведения беседы по вопросам здорового	навыков
	образа жизни, по правильному питанию и индивидуаль-	
	ной гигиене с детьми и их родителями (законными пред-	
ин топи и т	ставителями)	T/
ИД-1 ОПК-4.1	знает анатомо-физиологические особенности органов и	Контрольные
	систем ребенка умеет оценивать анатомо-физиологические особенности	вопросы Тестовые зада-
	органов и систем ребенка	ния
	имеет навык оценки анатомо-физиологические особен-	Ситуационные
	ностейорганов и систем ребенка	задачи
ИД-2 ОПК-4.2	знает как оценивать патологические процессы в орга-	Контрольные
, ,	низме ребенка с использованием данных физикальных,	вопросы
	инструментальных и лабораторных методов исследова-	Тестовые зада-
	- В В В В В В В В В В В В В В В В В В В	кин
	умеет оценивать патологические процессы в организме	Ситуационные
	ребенка с использованием данных физикальных, инстру-	задачи
	ментальных и лабораторных методов исследования	Демонстрация
	имеет навык оценки патологических процессов в орга-	практических
	низме ребенка с использованием данных физикальных,	навыков
	инструментальных и лабораторных методов исследова-	
ин о они с	В В В В В В В В В В В В В В В В В В В 	TC
ИД-2 ОПК-5.2	знает алгоритмы оказания первой помощи при неотлож-	Контрольные
	ных состояниях у детей	вопросы
l .		

	умеет диагностировать состояния требующие оказания первой помощи при неотложных состояниях у детей, определить объём оказания первой помощи, осуществлять мероприятия по оказанию первой помощи при неот-	Тестовые задания Ситуационные задачи
	ложных состояниях у детей имеет навык диагностики состояний требующих оказа-	
	ния первой помощи, определения объёма оказания первой помощи, осуществлять мероприятия по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у детей	
ИД-1 ПК-1.1	знает методологию сбора анамнеза и осмотра у детей, владеет методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицински-	Контрольные вопросы Тестовые зада-
	ми показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации их результатов умеет собрать анамнез и провести осмотр ребенка, вла-	ния Ситуационные задачи
	деет методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации их результатов	Демонстрация практических навыков
	имеет навык сбора анамнеза и проведения осмотра ребенка, оценки лабораторных и инструментальных исследований, определения медицинских показаний к проведению исследований, интерпретации их результатов	
ИД-2 ПК-1.2	знает особенности анамнеза, жалоб, объективных данных осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, опорные диагностические критерий заболеваний	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные
	умеет собрать и оценить данные анамнеза, жалобы, провести объективный осмотр, выявить патологические симптомы и синдромы, оценить результаты лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, установить факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, сформулировать	задачи Демонстрация практических навыков
	диагноз имеет навык сбора и оценки данных анамнеза и жалоб, проведения объективного осмотра, выявления патологических симптомов и синдромов, оценки результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, установления факта наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, формулировки диагноза	
ИД-4 ПК-2.4	знает показания и объём дополнительных лабораторных, инструментальных обследований, показания для направления пациентов на консультации к врачамспециалистам, правила и алгоритмы интерпретации их	Контрольные вопросы Тестовые задания
	результаты умеет определить показания и объём дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, определить показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать их результаты	Ситуационные задачи
	имеет навык определения показаний и объёма дополни-	

	тельных лабораторных и инструментальных обследова-	
	ний, определению показаний для направления пациентов	
	на консультации к врачам-специалистам, по интерпрета-	
	ции результатов	
ИД-5 ПК-2.5	знает с какими заболеваниями и состояниями необходи-	Контрольные
	мо проводить дифференциальную диагностику, тех или	вопросы
	иных выявленных заболеваний, симптомов и синдромов	Тестовые зада-
	(в том числе со специфическими воспалительными, об-	ния
	менными, интоксикационными и объёмными процессами	Ситуационные
	и эндокринопатиями)	задачи
	умеет проводить дифференциальную диагностику, тех	Демонстрация
	или иных выявленных заболеваний, симптомов и син-	практических
	дромов	навыков
	имеет навык проведения дифференциальной диагности-	
	ки, тех или иных выявленных заболеваний, симптомов и	
	синдромов	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Труповикости	Семестры	
Вид учесной рассты	Трудоемкость	VI	VII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	124	72	52
Аудиторная работа:	120	72	48
Лекции (Л)	36	24	12
Практические занятия (ПЗ)	84	48	36
Самостоятельная работа:	92	36	56
в период теоретического обучения	60	36	24
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе	4		4
сдача и групповые консультации			
Общая трудоемкость: академических часов		216	
зачетных единиц		6	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисци-	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Детские болез- ни	История педиатрии. Этика и деонтология в педиатрии. Детская смертность. Периоды детского возраста. Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения органов и систем у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика наиболее распространенных соматических заболеваний у детей.	УК-1, УК-9, ОПК- 1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК- 2
2.	Детские ин-	Этиология, клиника, дифференциальная диагно-	УК-1, ОПК-1,
	фекции	стика, профилактика инфекционных заболеваний	ОПК-2, ОПК-4,

№ п/п	Наименование раздела дисци-	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
		детского возраста	ОПК-5, ПК-1, ПК-
		Actional a Bespuelle	2
3.	Дифференци-	Дифференциальная диагностика и неотложная	УК-1, ОПК-1,
	альная диагно-	помощь в педиатрии	ОПК-2, ОПК-4,
	стика и неот-		ОПК-5, ПК-1, ПК-
	ложная помощь		2
	в педиатрии		

5.2.Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисци- плины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академиче- ских часов)
1.	Детские болез- ни	Л.1. История педиатрии. Этика и деонтология в педиатрии. Детская смертность. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. АФО нервной системы, психомоторное развитие детей.	-	2
		Л.2. АФО кожи, подкожно-жировой клетчатки, и лимфатической системы. Семиотика и методы исследования. Понятие о конституции и её аномалиях. АФО костной, мышечной и лимфатической системы. Рахит, спазмофилия, вне костные эффекты витамина Д.	-	2
		Л.3. АФО органов пищеварения, семиотика и методы исследования. Вскармливание.	-	2
		Л.4. АФО органов кроветворения. Особенности периферической крови у детей. Семиотика заболеваний крови у детей. Анемии у детей.	-	2
		Л.5. Геморрагические заболевания у детей.	-	2
		Л.6. Аномалии конституции и дистрофии.	-	2
		Л.7. АФО мочевой системы. Аномалии и микробновоспалительные заболевания мочевой системы у детей.	-	2
		Л.8. Гломерулонефриты и нефротический синдром у детей.	-	2
		Л.9. АФО органов дыхания. Семиотика и методы исследования. ОРВИ, бронхиты и бронхиолит у детей.	-	2
		Л.10. Пневмония у детей.	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисци-	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академиче-
	плины		•	ских часов)
		Л.11. Гиперрреактивные (аллергиче-	-	2
		ские) заболевания у детей.		
		Л.12. АФО сердечно-сосудистой	-	2
		(ССС) системы. Семиотика и методы		
		исследования. Врожденные пороки		
		сердца (ВПС). Заболевания сердечно-		
		сосудистой системы у детей.		
2	Детские инфек-	Л.13. Неинфекционные заболевания	-	2
	ции	ЖКТ.		
		Л.14. Острые кишечные инфекции у	-	2
		детей.		
		Л.15. Дифференциальная диагностика	-	2
		экзантем у детей.		
		Л.16. Нейроинфекции.	-	2
		Л.17. Вакцинопрофилактика.	-	2
3	Дифференци-	Л.18. Неотложные состояния в педи-	-	2
	альная диа-	атрии.		
	гностика и			
	неотложная			
	помощь в пе-			
	диатрии			
		ИТОГО:		36

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дис- циплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академиче- ских часов)
1	Детские бо- лезни	ПЗ.1. Знакомство с особенностями организации детского ЛУ. Этика и деонтология в педиатрии. Физическое развитие детей. АФО нервной системы, психомоторное развитие детей.	AC	Собеседование по кон- грольным вопросам Гестирование Решение ситуационных задач Оценка демонстрации практических навыков	
		ПЗ.2. АФО кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной, мышечной систем. Семиотика и методы исследования. Рахит, спазмофилия, вне костные эффекты витамина Д.	AC	Собеседование по кон- грольным вопросам Гестирование Решение ситуационных задач Оценка демонстрации практических навыков	
		ПЗ.З. АФО органов пищеварения. Вскармливание.	AC	Собеседование по кон- грольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач	

No	Наименование	Тематика практических	Активные	Формы текущего кон-	Трудоемкость
п/п	раздела дис-	занятий	формы	троля	(академиче-
	циплины		обучения	_	ских часов)
				Оценка демонстрации практических навыков	
		ПЗ.4. АФО органов кро-	AC	Собеседование по кон-	4
		ветворения, перифери-	110	грольным вопросам	7
		ческой крови и лимфа-		Тестирование <a>	
		тической системы у де-		Решение ситуационных	
		тей. Семиотика заболе-		задач	
		ваний крови у детей.			
		Анемии у детей.			
		ПЗ.5. Геморрагические	AC	Собеседование по кон-	4
		заболевания детского		грольным вопросам	
		возраста.		Гестирование	
				Решение ситуационных	
				задач	
				Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.6. Понятие о консти-	AC	Собеседование по кон-	4
		туции и её аномалиях.		грольным вопросам	
		Хронические расстрой-		Тестирование В примения примения и примения и примения примения примения примения примения и приме	
		ства питания у детей. Итоговое занятие V се-		Решение ситуационных	
		местра.		задач Оценка демонстрации	
		местра.		практических навыков	
		ПЗ.7. АФО мочевой	AC	Собеседование по кон-	4
		системы. Аномалии и	110	грольным вопросам	
		микробно-		Гестирование	
		воспалительные		Решение ситуационных	
		заболевания мочевой		задач	
		системы у детей.		Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.8. Гломерулонефри-	AC	Собеседование по кон-	4
		ты и нефротический		грольным вопросам	
		синдром и у детей.		Гестирование	
				Решение ситуационных	
				задач Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.9. АФО ССС. ВПС и	AC	Собеседование по кон-	4
		заболевания сердечно-		грольным вопросам	•
		сосудистой системы у		Гестирование	
		детей.		Решение ситуационных	
				задач	
				Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.10. АФО органов	AC	Собеседование по кон-	4
		дыхания. ОРВИ, брон-		грольным вопросам	
		хиты и бронхиолит у		Тестирование Рамания ситуация и	
		детей. Пневмония у детей.		Решение ситуационных	
		1⊂и.		задач Оценка демонстрации	
				Оценка демонстрации практических навыков	
			1	практических павыков	

№	Наименование	Тематика практических	Активные	Формы текущего кон-	Трудоемкость
Π/Π	раздела дис-	занятий	формы обучения	троля	(академиче-
	циплины	ПЗ.11. Гиперрреактив-	АС	Собеседование по кон-	ских часов)
		ные (аллергические)	AC	грольным вопросам	4
		заболевания у детей.		Гестирование	
		succircums y gerein		Решение ситуационных	
				задач	
				Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.12. Дифферециаль-	AC	Собеседование по кон-	4
		ная диагностика сома-		грольным вопросам	
		тической патолгии у		Гестирование	
		детей.		Решение ситуационных	
		Итоговое занятие VI		задач	
		семестра.		Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.13. Неинфекционные	AC	Собеседование по кон-	4
		заболевания ЖКТ у де-		грольным вопросам	
		тей.		Гестирование	
				Решение ситуационных	
				задач	
				Оценка демонстрации	
		TD 14 0	1.0	практических навыков	
2	Детские ин-	ПЗ.14. Острые кишеч-	AC	Собеседование по кон-	4
	фекции	ные инфекции у детей.		грольным вопросам	
				Гестирование	
				Решение ситуационных	
		ПЗ.15. Вирусные гепа-	AC	вадач Собеседование по кон-	4
		титы у детей.	AC	трольным вопросам	4
		Дифференциальная диа-		Тестирование <a><a><a>	
		гностика заболеваний		Решение ситуацион-ных	
		ЖКТ у детей.		задач	
		ПЗ.16. Коклюш и пара-	AC	Собеседование по кон-	4
		коклюш. Эпидемиче-		грольным	
		ский паротит. Дифте-		Вопросам	
		рия.		Гестирование	
		_		Решение ситуационных	
				задач	
		ПЗ.17. Дифференциаль-	AC	Собеседование по кон-	4
		ная диагностика тон-		грольным вопросам	
		зиллитов у детей (скар-		Гестирование	
		латина, инфекционный		Решение ситуационных	
		мононуклеоз, дифтерия,		задач	
		аденовирусная инфек-			
		ция).	A.C.	C-6	4
		ПЗ.18. Дифференциаль-	AC	Собеседование по кон-	4
		ная диагностика экзан-		грольным вопросам	
		тем у детей (корь, краснуха, В-19-		Тестирование Решение ситуационных	
		нуха, В-19- павовирусная инфекция,		вадач	
		ветряная оспа, скарла-		радач	
		тина, инфекционный			
		типа, инфекционный	I	<u> </u>	

№ п/п	Наименование раздела дис- циплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академиче- ских часов)
		мононуклеоз)			
3	Дифферен- циальная	ПЗ.19. Дифференциальная диагностика суб-	AC	Собеседование по конгрольным вопросам	4
	диагностика	фебрилитетов. Вакци-		Гестирование	
	и неотлож-	нопрофилактика в педи-		Решение ситуационных	
	ная помощь	атрии.		задач	
	в педиатрии	-		Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.20. Неотложные со-	AC	Собеседование по	4
		стояния в педиатрии.		контрольным вопро-	
				сам	
				Гестирование	
				Решение ситуацион-	
				ных задач	
				Оценка демонстрации	
				практических навыков	
		ПЗ.21. Дифференциаль-	AC	Собеседование по	4
		ная диагностика заболе-		контрольным вопро-	
		ваний у детей.		сам	
		Итоговое занятие VII		Гестирование	
		семестра.		Решение ситуацион-	
				ных задач	
				Оценка демонстрации	
				практических навыков	
				ИТОГО:	84

5.4. Тематический план семинаров не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ не предусмотрен .

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоя- тельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Детские болезни	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Написание реферата	36
2.	Детские инфекции	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Написание реферата	15

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоя- тельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
3.	Дифференциальная диа- гностика и неотложная помощь в педиатрии	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Написание реферата	9
		32		
		ИТОГО:	92	

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- 1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- 4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- 5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
- 6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- 7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2012 №572н «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями на 12 января 2016 года).
- 8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
- 9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
- 10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

11. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитет по специальности 31.05.04 Остеопатия».

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Педиатрия».

Подготовка к лекциям

Знакомство с программой происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие — лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим слушателем. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать ту литературу, которую рекомендует учебная программа. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении тактики диагностики и лечения больных детей на практических занятиях, правильно выполнять практические задания и умении решать ситуационные задачи.

В процессе подготовки к практическим занятиям и в ходе самостоятельной работы слушателей необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с руководствами, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Федеральными клиническими рекомендациями является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Оценка результатов освоения образовательной программы

Качество освоения образовательной программы реализуется через текущий и промежуточной контроль. Текущий контроль предусматривает общение преподавателя и обучающегося на каждом учебном занятии и после самостоятельной работы в форме

контрольных вопросов и собеседования. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме экзамена.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1.Мельникова И.Ю. (ред). Детские болезни.: Учебник в 2т. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009.- 608 с. По 415 экз. каждого тома

ЭБС «Консультант студента»

- T. 1.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122061.html
- T.2. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122062.html
- 2. Педиатрия : учебник для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. 6-е изд., испр. и доп. 2015 г. 2 экз., 2010 г. 2 экз., 2007 г. 6 экз., 2003 г. 470 экз., 2002 г. 322 экз.
- 3. Детские болезни: учебное пособие: пер с англ. под ред. Геппе Н.А. М.: ГЕОТАР-Медиа, 2009. М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010. 586с. : ил. 150 экз.
- 4.Пропедевтика детских болезней: учебник / под ред. И.М. Воронцова. СПб.: «Фолиант», 2009. 1002 с. Есть 2010 г. 2 экз. и

ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks»

http://www.bibliocomplectator.ru/book/&id=61920

- 5. Инфекционные болезни у детей / Под ред. В.Н. Тимченко Под редакцией: Тимченко В. Н. СПб: СпецЛит, 2012. 624 с.-нет. Есть 2008 г. 101 экз., 2006 г. 223 экз.
- 6.Пропедевтика детских болезней: учебник / под ред. В.В. Юрьева, М.М. Хомича. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. —720 с.: ил 152 экз.
- ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html
- 2. Пропедевтика детских болезней. Практикум. Под ред. Юрьева В.В. СПб.: Питер, 2003-349 с. 1 экз.

7.Педиатрия Национальное руководство / Под ред. А.А. Баранова.в 2 т./ - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009- 1024 с. . По 6 экз. каждого тома

ЭМБ «Консультант врача» 2009г. . -

http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html

2014г. Краткое издание. 768 с. .

http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427873.html

2015г. Краткое издание. 768 с. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html 8. Баранов А.А. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии+CD. —М., ГЭОТАР-Медиа, 2006, 608 с. HET

ЭБС «Консультант студента» 2009г.

http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html

ЭМБ «Консультант врача» 2009г.

http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html

- 9. Тимченко В.Н. Воздушно-капельные инфекции в практике педиатр; семейного врача. СПб, 2007,644 нет.
- 10. Туберкулез у детей и подростков. Под ред. В.А. Аксеновой. 3 ГЭОТАР-Медиа, 2007, 272 с. 4 экз. + ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html
- 7 .Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия в алгоритмах. М., ГЭОТАР Медиа, 2007, 160 с. . 6 экз.
- 11. ЭБС «Консультант студента» 2012г. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 160 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html
- 12. ЭМБ «Консультант врача» 2015г. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Библиотека врача-специалиста).

http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html и

13. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html

Учебно-методические пособия, изданные кафедрой:

1). Актуальные вопросы вскармливания детей грудного возраста.

Авторы: Клиорина Т.А., Храмцова Е.Г., Муравьева Н.Н., Акимов А.А.

20 страниц, Учебно-методическое пособие. 227 экз.

Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г

2). Хронические расстройства питания у детей.

Авторы: Алексеенко В.П., Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Муравьева Н.Н., Акимов А.А. 32 страницы, Учебно-методическое пособие. 102 экз.

Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г

3). Актуальные вопросы диагностики и лечения кишечных инфекций у детей. Авторы: Муравьева Н.Н., Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Калиничева Е.О., Акимов А.А. 48 страниц, Учебно-методическое пособие. 224 экз.

Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г

4). Рабочая тетрадь к практическим занятиям по педиатрии.

Авторы: Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Муравьева Н.Н., Акимов А.А.

- 28 страниц, Учебное пособие. Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г
- 2015 г. MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия
- 5).Тестовые задания по педиатрии. Под ред. зав. каф. педиатрии доц. к.м.н. Н.Н. Муравьевой, доц. Кравченко Л.И. СПб –СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010. С.70. . 225 экз.6). Методы объективного обследования здорового и больного ребенка. Учебное пособие для студентов лечебного, медико-профилактического факультета и факультета иностранных учащихся медицинских ВУЗов. СПб: СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010, 68 с. . 211 экз. + МООDLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия
- 7). Детские болезни: диагностика и лечение. Ситуационные задачи для самостоятельной работы студентов на кафедре педиатрии. изд.2-е, доп. и перераб. Под ред. . зав. каф. педиатрии доц. к.м.н. Н.Н. Муравьевой , доц. 8 Кравченко Л.И. СПб –СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010. С.64. 274 экз.
- 8). Методические рекомендации по педиатрии для самостоятельной работы студентов медико-профилактического факультета. Под ред. зав. каф. педиатрии доц. к.м.н. Н.Н.

- Муравьевой , доц. Кравченко Л.И. СПб –СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010. С.49. 100 экз.
- 9). Клиника и лечение атопического дерматита у детей. Ф.П. Романюк, В.П. Алфёров СПб Астерион, 2014 78 с Нет. Есть 2011 г. 4 экз.
- 10). Питание детей раннего возраста. Ф.П. Романюк СПб- СЗГМУ им И.И. Мечникова 2015-68 с. 100 экз.

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE

- 1). Актуальные вопросы вскармливания детей грудного возраста. Авторы: Клиорина Т.А., Храмцова Е.Г., Муравьева Н.Н., Акимов А.А. 20 страниц, Учебнометодическое пособие. Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г
- 2). Хронические расстройства питания у детей. Авторы: Алексеенко В.П., Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Муравьева Н.Н., Акимов А.А. 32 страницы, Учебнометодическое пособие. Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г
- 3). Актуальные вопросы диагностики и лечения кишечных инфекций у детей. Авторы: Муравьева Н.Н., Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Калиничева Е.О., Акимов А.А. 48 страниц, Учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г
- 4). Методы объективного исследования здорового и больного ребенка. Учебное пособие для студентов лечебного, медико-профилактического факультетов и факультета иностранных учащихся медицинских ВУЗов.Издание 2-е, переработанное и дополненное./ Н.Н. Муравьева, Н.В. Гончар, Т.А. Клиорина, А.Э. Эглит. Санкт-Петербург, 2010 43 с.
- 5). Рабочая тетрадь к практическим занятиям по педиатрии. Авторы: Храмцова Е.Г., Клиорина Т.А., Муравьева Н.Н., Акимов А.А. 28 страниц, Учебное пособие. Санкт-Петербург: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова. 2013 г

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Информационный портал для врачей и студентов	http://www.4medic.ru/
ЭБС «Консультант студента». Студенческая электронная библиотека.	https://www.studentlibrary.ru/
Научная электронная библиотека.	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронная база данных медицинских и биологи-	www.pubmed.com
ческих публикаций	
Компьютерная справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
«КонсультантПлюс».	
ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».	https://www.medlib.ru
Электронная медицинская библиотека «Консуль-	http://www.rosmedlib.ru
тант врача».	
Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И.	http://lib.szgmu.ru/
Мечникова и электронные образовательные ре-	
сурсы.	
Всероссийская Образовательная Интернет-	http://internist.ru
Программа для Врачей	
Медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru
Союз Педиатров России	www.pediatr-russia.ru

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

No	Наименование раздела дис-	Информационны тахнологии
Π/Π	циплины	Информационные технологии
1.	Детские болезни	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ
2.	Детские инфекции	ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,
3.	Дифференциальная диагно-	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=50
	стика и неотложная помощь	
	в педиатрии	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программно- го продукта	Срок действия лицен- зии	Документы, подтверждающие право использования про- граммных продуктов
лицензі	ионное программное обеспечен	ие	
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензі	ионное программное обеспечен	ие отечественного произ	
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободі	но распространяемое программ		
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное со- глашение

			GNU GeneralPublicLicense	
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное со-	
			глашение	
			GNU GeneralPublicLicense	
свобо	дно распространяемое програм	мное обеспечение отечест	венного производства	
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное со-	
			глашение	
			GNU GeneralPublicLicense	

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

			Документы, под-	Режим
	Наименование	Срок дей-	тверждающие	доступа для обучающихся
№ п/п		ствия ли-	право использова-	– инвалидов и лиц с огра-
	программного продукта	цензии	ния программных	ниченными возможно-
			продуктов	стями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор	-
			№ 655/2020-ЭA	
2.	ЭБС «Консультант сту-	1 год	Контракт	http://www.studmedlib.ru/
	дента»		№ 307/2020-ЭA	
3.	ЭМБ «Консультант	1 год	Контракт	http://www.rosmedlib.ru/
	врача»		№ 281/2020-ЭA	_
4.	ЭБС «Ай-	1 год	Контракт	https://ibooks.ru
	букс.py/ibooks.ru»		№ 06/2020	_
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт	http://www.iprbookshop.ru/s
			№ 08/2020-3K	pecial
6.	Электронно-	1 год	Контракт	https://www.books-up.ru/
	библиотечная система		№ 05/2020	
	«Букап»			
7.	ЭБС «Издательство	1 год	Контракт	https://e.lanbook.com/
	Лань»		№ 395/2020-ЭA	_

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежу-

точной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: наборы рентгенограмм у каждого преподавателя (в среднем около 50) по патологии органов дыхания, сердечно-сосудистой, мочевыделительной и костной системам; гемограммы (более 100 анализов крови), а также анализы мочи; учебные истории болезни, видеофильмы с демонстрацией методики обследования здорового и больного ребенка. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Усовершенствованный полнофункциональный манекен годовалого ребёнка для проведения сердечно-лёгочной реанимации и выполнения медсестринских манипуляций FT332-1, Манекен-симулятор годовалого ребёнка для проведения аускультации Z970C-1,

Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений и проверки менингеальных симптомов «Катя»-1, Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений «Владик»-1, Манекен ребенка грудного возраста для выполнения антропометрических измерений «Полина»-1.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Клинические базы кафедры:

1. СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги» - Договор № 37/2014-ОПП от 17.12.2014

Кабинет на 14 посадочных мест (учебные столы и стулья), компьютер, мультимедийный проектор

2. СПб ГБУЗ «Детская инфекционная больница № 3» Договор № 302/2019-ОПП от 03.12.2019

Учебная комната 24 посадочных места (учебные столы и стулья)

- 3. СП НПЦ МСЭПРИ имени Г.А. Альбрехта Договор № 56/2014-ПП от 27.05.2014 Учебная комната 13 посадочных места (учебные столы и стулья)
- 4. ДГБ № 2 Святой Марии Магдалины Договор № 248/2018-ОПП от 13.11.2018 Учебная комната 14 посадочных места (учебные столы и стулья)

Медицинское и прочее оборудование для отработки практических навыков: тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы; аппаратура, приборы:

1.личный инструментарий педиатра: фонендоскоп, аппарат для изменения артериального давления, фонарик для осмотра зева и полости рта;

2. диагностические и лечебные аппаратные средства для проведения практических занятий предоставляются клиническими базами по темам занятий (в соответствии с договорами о сотрудничестве)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32),

ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

 Направленность:
 Остеопатия

 Наименование дисциплины:
 Педиатрия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
компетенции		ородотьи
ИД-1 УК-1.1	знает как анализировать проблемную ситуацию и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений	Ситуационные задачи
	умеет анализировать проблемную ситуацию как систему и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений	
	имеет навык анализа проблемной ситуации и выстраивания причинно-следственные связи для принятия решений	
ИД-2 УК-1.2	знает как принимать логически обоснованные решения и вырабатывать стратегию действий в конкретной проблемной ситуации	Ситуационные задачи
	умеет принимать логически обоснованные решения и вырабатывать стратегию действий в конкретной проблемной ситуации	
	имеет навык принятия логически обоснованных решений и выработки стратегий действий в конкретной проблемной ситуации	
ИД-1 УК-9.1.	знает особенности осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Контрольные вопросы Демонстрация
	умеет осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья имеет навык взаимодействия с лицами с ограниченными	практических навыков
	возможностями здоровья	
ИД-2 УК-9.2.	знает базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Контрольные вопросы Демонстрация практических
	имеет навык применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	навыков
ИД-1 ОПК-1.1	знает моральные и правовые нормы, этические и деонто- логические принципы при взаимодействии с коллегами умеет применять моральные и правовые нормы, этиче- ские и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
	имеет навык применения моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами	
ИД-2 ОПК-1.2	знает моральные и правовые нормы, этические и деонто- логические принципы общения с пациентами умеет соблюдать моральные и правовые нормы, этиче- ские и деонтологические принципы при общении с паци- ентами имеет навык соблюдения моральных и правовых норм,	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
	этических и деонтологических принципов при общении с пациентами	

ипоописос		I/
ИД-2 ОПК-2.2.	знает правила здорового образа жизни, принципы пра-	Контрольные
	вильного питания, правила профессиональной и индивидуальной гигиены	вопросы Ситуационные
	-	
	умеет проводить беседы по вопросам здорового образа	Задачи
	жизни, по правильному питанию и индивидуальной ги-	Реферат
	гиене с детьми и их родителями (законными представи-	Демонстрация
	телями)	практических
	имеет навык проведения беседы по вопросам здорового	навыков
	образа жизни, по правильному питанию и индивидуаль-	
	ной гигиене с детьми и их родителями (законными пред-	
ИД-1 ОПК-4.1	ставителями)	Контрольные
ид-1 Опк-4.1	знает анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка	вопросы
	умеет оценивать анатомо-физиологические особенности	Тестовые зада-
	органов и систем ребенка	ния
	имеет навык оценки анатомо-физиологические особен-	Ситуационные
	ностейорганов и систем ребенка	задачи
ИД-2 ОПК-4.2	знает как оценивать патологические процессы в орга-	Контрольные
114 2 ОПК-4.2	низме ребенка с использованием данных физикальных,	вопросы
	инструментальных и лабораторных методов исследова-	Тестовые зада-
	ния	ния
	умеет оценивать патологические процессы в организме	Ситуационные
	ребенка с использованием данных физикальных, инстру-	задачи
	ментальных и лабораторных методов исследования	Демонстрация
	имеет навык оценки патологических процессов в орга-	практических
	низме ребенка с использованием данных физикальных,	навыков
	инструментальных и лабораторных методов исследова-	IIWDDII(CD
	ния	
ИД-2 ОПК-5.2	знает алгоритмы оказания первой помощи при неотлож-	Контрольные
1,7,2 91111 0.2	ных состояниях у детей	вопросы
	3 / 1	Тестовые зада-
	умеет диагностировать состояния требующие оказания	ния
	первой помощи при неотложных состояниях у детей,	Ситуационные
	определить объём оказания первой помощи, осуществ-	задачи
	лять мероприятия по оказанию первой помощи при неот-	
	ложных состояниях у детей	
	имеет навык диагностики состояний требующих оказа-	
	ния первой помощи, определения объёма оказания пер-	
	вой помощи, осуществлять мероприятия по оказанию	
	первой помощи при неотложных состояниях у детей	
ИД-1 ПК-1.1	знает методологию сбора анамнеза и осмотра у детей,	Контрольные
	владеет методами оценки лабораторных и инструмен-	вопросы
	тальных исследований состояния здоровья, медицински-	Тестовые зада-
	ми показаниями к проведению исследований, правилами	ния
	интерпретации их результатов	Ситуационные
	умеет собрать анамнез и провести осмотр ребенка, вла-	задачи
	деет методами оценки лабораторных и инструменталь-	Демонстрация
	ных исследований состояния здоровья, медицинскими	практических
	показаниями к проведению исследований, правилами	навыков
	интерпретации их результатов	
	имеет навык сбора анамнеза и проведения осмотра ре-	
	бенка, оценки лабораторных и инструментальных иссле-	
i .	дований, определения медицинских показаний к прове-	I

	дению исследований, интерпретации их результатов	
ИД-2 ПК-1.2	знает особенности анамнеза, жалоб, объективных данных осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, опорные диагностические критерий заболеваний умеет собрать и оценить данные анамнеза, жалобы, провести объективный осмотр, выявить патологические симптомы и синдромы, оценить результаты лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, установить факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, сформулировать диагноз имеет навык сбора и оценки данных анамнеза и жалоб,	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	проведения объективного осмотра, выявления патологических симптомов и синдромов, оценки результатов лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований, установления факта наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья, формулировки диагноза	
ИД-4 ПК-2.4	знает показания и объём дополнительных лабораторных, инструментальных обследований, показания для направления пациентов на консультации к врачамспециалистам, правила и алгоритмы интерпретации их результаты умеет определить показания и объём дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, определить показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать их результаты имеет навык определения показаний и объёма дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, определению показаний для направления пациентов	Контрольные вопросы Тестовые зада- ния Ситуационные задачи
ИД-5 ПК-2.5	на консультации к врачам-специалистам, по интерпретации результатов знает с какими заболеваниями и состояниями необходимо проводить дифференциальную диагностику, тех или	Контрольные вопросы
	иных выявленных заболеваний, симптомов и синдромов (в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объёмными процессами и эндокринопатиями) умеет проводить дифференциальную диагностику, тех или иных выявленных заболеваний, симптомов и синдромов имеет навык проведения дифференциальной диагности-	Тестовые задания Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	ки, тех или иных выявленных заболеваний, симптомов и синдромов	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

- 1. В какие сроки беременности действовали повреждающие факторы, если у ребенка обнаруживаются врожденные уродства?
- 2. Выделите основные признаки периода полового созревания

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Младенчество — период внеутробного развития в следующих пределах

- 1) от 1 до 3 х лет
- 2) первые два года
- 3) от 28 дня жизни до 12 мес
- 4) от шести месяцев до 2х летальность

Название вопроса: Вопрос № 2.

В каком возрастном периоде ребенок считается новорожденным:

- Месяц
- 2) Год
- 3) Неделя
- 4) 2 недели

ИД-2 ОПК-4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Наиболее частая патология раннего периода новорожденности

- 1) проявления внутриутробной инфекции
- 2) пиодермии
- 3) наследственные заболевания
- 4) проявления асфиксии в родах

Название вопроса: Вопрос № 2

К наиболее частой патологии раннего детства относится

- 1) Хронические очаги инфекции ЛОР-органов
- 2) иммунокомплексные заболевания
- 3) заболевания органов зрения
- 4) ОРВИ и детские инфекции

ИД-1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 1

По классификации периодов детства Н.П. Гундобина выделяют

- 1) младший и старший школьный возраст
- 2) младший, средний и старший школьный возраст
- 3) младший школьный возраст и пубертатный период

4) младший школьный возраст, препубертатный и пубертатный период

ИД-2 ОПК-5.2

Название вопроса: Вопрос № 1.

Первичная помощь ребенку при рождении не должна занимать более

- 1) 10 минут
- 2) 20 секунд
- 3) 60 секунд
- 4) 5 минут

Название вопроса: Вопрос № 2.

Оценка тяжелого состояния по шкале Апгар в баллах составляет

- 1) 4-5
- 2) **1-3**
- 3) 8-10
- 4) 7-8

ИД-2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 1.

Основополагающим методом диагностики при ГБН является

- 1) Исследование коагулограммы
- 2) Определение группы крови и резус-фактора матери и ребенка
- 3) Определение типа гемоглобина
- 4) Исследование костного мозга

Название вопроса: Вопрос № 2.

Перечислите наиболее часто встречающиеся формы локальной гнойной инфекции у новорожденных

- 1) Везикулопустулез
- 2) Псевдофурункулез
- 3) Гнойный конъюнктивит
- 4) Эритродермия

ИД-4 ПК-2.4

Название вопроса: Вопрос № 1.

Для подтверждения врожденного порока бронхов показана:

- 1) Бронхография
- 2) Томография
- 3) Пневмотахометрия
- 4) бронхоскопия

Название вопроса: Вопрос № 2.

Для подтверждения экссудативного плеврита прежде всего показана:

- 1) латерограмма
- 2) томограмма
- 3) плевральная пункция
- 4) пневмотахометрия

ИД-5 ПК-2.5

Название вопроса: Вопрос № 1

При ларингите (ложном крупе) имеет место следующий характер кашля:

- 1) лающий
- 2) приступообразный
- 3) мучительный сухой кашель
- 4) влажный кашель

Название вопроса: Вопрос № 2.

Дифференциальный диагноз острого пиелонефрита следует в первую очередь проводить с

- 1) острым постстрептококковым гломерулонефритом
- 2) инфекцией мочевыводящих путей
- 3) интерстициальным нефритом
- 4) рефлюкс нефропатией

2.3. Перечень практических навыков

ИД-1 УК-9.1. ИД-2 УК-9.2. ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-2 ОПК-2.2. ИД-2 ОПК-4.2 ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2 ИД-5 ПК-2.5

Перечень практических навыков обследования здорового и больного ребенка

- 1.1 .Оценить физическое состояние ребенка различного возраста по основным антропометрическим показателям (длина, масса тела, окружность груди, головы) и сформировать заключение по физическому состоянию.
- 1.2. Оценить состояние питания ребенка (соотношение массы к длине тела, эластичность кожи, тургор тканей, толщина подкожно-жирового слоя по Brook, у детей до года жизни индекс Чулицкой упитанности).
- 1.3. Провести обследование сосудистой системы ребенка (состояние вен шеи, пульс на лучевой и бедренной артерии, артерии тыла стопы) оценить и интерпретировать полученные данные.
- 1.4 .Провести измерение артериального давления на руках и ногах у ребенка, оценить полученные данные.
- 1.5. Провести осмотр полости рта (состояние слизистой, языка, миндалин, зубная формула и ее соответствие возрасту) и оценить полученные данные.
- 1.6. Проведите исследование состояния сосудов кожи при геморрагическом синдроме (симптомы щипка, жгута, молоточка) и дермографизма, сделать заключение по полученным данным.
 - 1.7. Оценить осанку, состояние позвоночника, наличие плоскостопия.
- 1.8. Продемонстрировать симптомы, выявляющие гиперплазию остеоидной ткани, характерную для рахита (наличие четок, браслеток, "нитей жемчуга", деформации черепа: лобные, теменные бугры, "ягодицеобразный" череп), сделать заключение по полученным данным.
- 1.9. Продемонстрировать симптомы, выявляющие остеомаляцию, характерную для рахита (размеры и состояние краев родничка, краниотабес, деформации черепа (уплощение затылка), Гарриссонова борозда, искривление конечностей), сделать заключение по полученным данным.
- 1.10. Продемонстрировать симптомы, характерные для менигеального синдрома (гиперестезия кожных покровов, ригидность затылочных мышц, три симптома Брудзинского, симптом Кернига; у детей первого года жизни состояние большого родничка), сделать заключение по полученным данным.
- 1.11. Оценить мышечную силу и мышечный тонус на конечностях у больного, сделать заключение по полученным данным.

- 1.12. Продемонстрировать рудиментарные симптомы у ребенка грудного возраста (оральные: сосательный, хоботковый, ладонно-ротовой, поисковый; спинальные: защитный, Моро, ползания по Бауэру, опоры, автоматической походки, хватательный рефлекс Робинсона, рефлекс Бабинского), сделать заключение по полученным данным.
- 1.13. Проверить симптомы повышенной нервно-мышечной возбудимости (симптомы Хвостека, Труссо, Люста), сделать заключение по полученным данным.
- 1.14. Провести физикальное обследование для выявления признаков дыхательной недостаточности (частота дыхания, соотношение частоты пульса к дыханию, вовлечение вспомогательной мускулатуры в акт дыхания, цианоз, наличие патологических типов дыхания), сделать заключение по полученным данным.
- 1.15. Оценить эластичность грудной клетки, провести оценку голосового дрожания, сделать заключение по полученным данным.
- 1.16. Провести оценку подвижности легочного края у ребенка старше 5 лет, сделать заключение по полученным данным.
- 1.17. Провести пальпацию периферических лимфоузлов туловища, сделать заключение по полученным данным.
- 1.18. Провести пальпацию периферических лимфоузов шеи и головы, сделать заключение по полученным данным.
- 1.19. Провести пальпацию периферических лимфоузлов конечностей, сделать заключение по полученным данным.
- 1.20. Провести сравнительную и топографическую перкуссию легких, сделать заключение по полученным данным.
- 1.21.Провести аускультацию легких, проверить симптом бронхофонии сделать заключение по полученным данным.
- 1.22. Оценить тип дыхания у ребенка, подсчитать и оценить частоту дыхания в минуту у ребенка различного возраста, сделать заключение по полученным данным.
- 1.23. Проверить симптомы увеличения внутригрудных лимфоузов (симптом чаши Философова, симптом Кораньи и симптом Аркавина), сделать заключение по полученным данным.
- 1.24. Провести перкуторное определение границ относительной сердечной тупости, сделать заключение по полученным данным.
- 1.25. Провести и оценить характеристики верхушечного толчка, оценить эпигастральную пульсацию, сделать заключение по полученным данным.
- 1.26. Провести и оценить аускультацию сердца, сделать заключение по полученным данным.
- 1.27. Провести аускультацию сердца при подозрении на органический шум, сделать заключение по полученным данным.
- 1.28. Продемонстрировать поверхностную пальпацию живота и дать заключение.
- 1.29.Продемонстрировать пальпацию печени по Образцову-Стражеско, сделать заключение по полученным данным.
- 1.30. Продемонстрировать пальпацию селезки по Образцову-Стражеско, сделать заключение по полученным данным.
- 1.31. Провести перкуторное определение границ селезенки, сделать заключение по полученным данным.
- 1.32. Провести перкуторное определение границ печени по Курлову и сделать заключение по полученным данным.
- 1.33.Продемонстрировать глубокую пальпацию толстой кишки (поперечно-ободочной, сигмовидной, слепой кишки), сделать заключение по полученным данным.
 - 1.34. Продемонстрировать глубокую пальпацию мезентериальных лимфоузлов.

- 1.35. Продемонстрировать симптомы холецистопации (болезненность в точке Кера, симптом Ортнера-Грекова, Георгиевского-Мюсси и Мёрфи), сделать заключение по полученным данным.
- 1.36. Продемонстрировать пальпацию точек поджелудочной железы, сделать заключение по полученным данным.
- 1.37. Продемонстрировать симптомы эрозивно-язвенного поражения 12перстной кишки и желудка (болезненность в точках Оппенховского, Боаса и симптом Менделя), сделать заключение по полученным данным.
- 1.38. Провести определение наличие периферических и полостных отеков (наличие жидкости в брюшной полости), сделать заключение по полученным данным.
- 1.39. Провести пальпацию мочевого пузыря и мочеточниковых точек, сделать заключение по полученным данным.
- 1.40. Продемонстрировать пальпацию почек в положении лежа и стоя, сделать заключение по полученным данным.
- 3.4.2. Перечень анализа данных (АД) результатов лабораторных методов исследования

 детей различного возраста
- 2.41. оценка клинического анализа крови с постановкой лабораторного диагноза (предусмотрено 20 вариантов)
- 2.42. оценка биохимического анализа сыворотки крови с оценкой показателей (предусмотрено 10 вариантов)
- 2.43. оценка общего анализа мочи с постановкой лабораторного диагноза (предусмотрено 10 вариантов)
- 2.44. оценка функциональных почечных проб: пробы Реберга-Тареева, пробы Зимницкого (предусмотрено 10 вариантов)
- 2.45. оценка проб на скрытую лейкоцитурию и гематурию (пробы Нечипоренко, пробы Амбурже, пробы Аддиса-Каковского) (предусмотрено 10 вариантов)
 - 2.46. оценка анализов ликвора с трактовкой (предусмотрено 10 вариантов)
- 2.47. оценка копрограммы здорового и больного ребенка с определением копрологического синдрома. (предусмотрено 10 вариантов)

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Описание
«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и про-
	тивопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без оши-
	бок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и про-
	тивопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самосто-
	ятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская
	некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые само-
	стоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических
	навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения,
	нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений,
	допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррек-
	ции их преподавателем
«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и
	противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не
	может самостоятельно продемонстрировать практические умения или
	выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач.

ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Задача 1

Мальчик 1 года 2 мес, доставлен родителями в стационар в 3 часа ночи, без направления. У матери ребенка остаточные явления острой респираторной инфекции. Из анамнеза известно, что ребенок заболел 3 дня назад, когда повысилась температура тела до 37,8°C, появился насморк, кашель. Сегодня кашель стал грубым, лающим; ребенок стал капризным. Вечером была вызвана бригада «Скорой помощи», врач которой предложил госпитализацию, однако мать отказалась. Еще через несколько часов состояние ребенка ухудшилось: резко беспокоен, не спит, дыхание шумное – слышится на расстоянии, внезапно мальчик начал задыхаться. Ребенок срочно доставлен родителями в больницу. Из краткого анамнеза известно, что мальчик родился доношенным, психомоторное и физическое развитие по возрасту, привит по календарному плану, не болел. Состояние мальчика тяжелое, температура тела 38,5°C, стенотическое дыхание, на вдохе значительные втяжения яремной ямки, эпигастральной области и периодически – грудины. Цианоз носогубного треугольника, слизистой оболочки губ. Тоны сердца приглушены, аритмичные, выражена тахикардия. ЧСС 160 уд/мин. Голос осипший, но со звонкими нотками. Ребенок мечется, взгляд испуганный, потливость головы. По остальным органам патологии нет.

Задание:

- 1) Ваш предположительный диагноз
- 2) Предполагаемая/возможная этиология заболевания
- 3) Назначьте дополнительные обследования
- 4) Назначьте лечение
- 5) Предложите мероприятия по профилактике данной патологии

Задача 2

Ребенок 5 лет, заболел остро с повышения температуры до 380, насморк, сухой болезненный кашель, который затем стал влажным. В анамнезе периодические ОРЗ, в прошлом году в осенне-зимний период 4 раза перенес острый бронхит, который характеризовался затяжным течением (более 4 недель). Ребенок вялый, наблюдается частый кашель с трудно отделяемой мокротой. Кожные покровы бледные, периорбитальный цианоз. В зеве гиперемия, зернистость задней стенки глотки. В легких перкуторно укорочение легочного звука в межлопаточной области, над остальной поверхностью - легочный звук, аускультативно рассеянные сухие хрипы и единичные влажные на выдохе. Тоны сердца приглушены. Печень и селезенка не увеличены.

Задание:

- 1) Ваш предположительный диагноз
- 2) Предполагаемая/возможная этиология заболевания
- 3) Назначьте дополнительные обследования
- 4) Назначьте лечение
- 5) Предложите мероприятия по профилактике данной патологии

Задача 3

Ребенок 2 мес. заболел остро с повышения температура до 38 С, кашля, насморка, конъюнктивита. В течение следующих 3 дней состояние ухудшалось, кашель стал приступообразный, снизился аппетит, больной стал беспокойным, наблюдался периоральный цианоз, акроцианоз, «оральная» крепитация, втяжение уступчивых мест грудной клетки. Дыхание 72 1 мин. Перкуторный звук с коробочным оттенком, масса мел-

копузырчатых влажных и крепитирующих хрипов с обеих сторон. Тоны сердца громкие, ЧСС 150 у/мин. Печень +3,5 см, селезенка не увеличена.

- 1) Ваш предположительный диагноз
- 2) Предполагаемая/возможная этиология заболевания
- 3) Назначьте дополнительные обследования
- 4) Назначьте лечение
- 5) Предложите мероприятия по профилактике данной патологии

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последо-
	вательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходи-
	мым схематическими изображениями и наглядными демонстрация-
	ми, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на
	дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недо-
	статочно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми
	затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изоб-
	ражениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные
	вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно пол-
	ное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обос-
	нованием, со значительными затруднениями и ошибками в схемати-
	ческих изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на допол-
	нительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, не-
	последовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обосно-
	вания, без умения схематических изображений и наглядных демон-
	страций или с большим количеством ошибок, ответы на дополни-
	тельные вопросы неправильные или отсутствуют

2.5. Примерный перечень контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-9.1.

- 1. Особенности ухода за детьми с ограниченными возможностями здоровья
- 2. Особенности оказания медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
- 3. Особенности профилактических мероприятий у пациентов с ограниченными возможностями здоровья

ИД-2 УК-9.2.

- 1. Психофизические особенностей развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания
- 2. Рекомендации по коррекции психомоторного развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания
- 3. Рекомендации по профилактике соматической и инфекционной патологии у детей с физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания

ИД-1 ОПК-1.1.

1. Моральные, правовые, этические и деонтологические приципы взаимодействия со средними медицинским персоналом

- 2. Моральные, правовые, этические и деонтологические приципы взаимодействия с врачами специалистаими, консультантами
- 3. Моральные, правовые, этические и деонтологические приципы при общении с к коллегами

ИД-2 ОПК-1.2.

- 1. Особенности обследования здорового и больного ребенка
- 2. Особенности взаимодействия с родителями (представителями) ребенка
- 3. Особенносьти моральных, правовых, этических и деонтологических приципов при общении с детьми их родителями (опекунами)

ИД-2 ОПК-4.2., ИД-1 ОПК-4.1.

- 1. Рахит факторы риска развития.
- 2. Факторы риска развития БЭН
- 3. Факторы риска развития дефицитных состояний (заболеваний у детей)

ИД-2 ОПК-2.2.

- 1. Профилактика рахита.
- 2. Цели, задачи, принципы и правила введения прикормов.
- 3. Мероприятия по поддержке грудного вскармливания.

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

- 1. Рахит (определение, причины, клинические проявления, лаборатоные изменения).
- 2. Особенности анамнеза, жалоб, объективных и лаборатоных данных при микробновоспалительныз заболевания мочевой системы у детей раннего возраста
- 3. Особенности анамнеза, жалоб, объективных и лаборатоных данных при микробновоспалительныз заболевания мочевой системы у детей с ограниченными возможностями

ИД-2 ОПК 5.2.

- 1. Клинические проявления и неотложная помощь при спазмофилии.
- 2. Особенности неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста
- 3. Неотложная помощи при обструктивном ларингите у детей

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его.
//OTHHUHO))	На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и
«ОТЛИЧНО»	уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно пра-
	вильным языком и не допускает ошибок
	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно
(/Vonotho))	усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруд-
«хорошо»	нений. В устных ответах пользуется литературным языком и не дела-
	ет грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах програм-
	мы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки
	при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило,
	лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных

Оценка	Описание
	ответах допускает частые и грубые ошибки

2.6. Примеры тем реферата:

ИД-2 ОПК-2.2.

- 1. Первичная и вторичная профилактика пиелонефрита и микробновоспалительных заболеваний мочевой системы у детей
- 2. Профилактика острых респираторных заболеваний у детей
- 3. Принципы правильного питания здорового и больного ребенка
- 4. Специфическая и неспецифическая профилактика пневмонии
- 5. Значение вакцинопрофилактика
- 6. Профилактика врожденных пороков развития

Критерии оценки, шкала оценивания реферативного сообщения

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферативного сообщения: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	Основные требования к реферативному сообщению и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферативного сообщения или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	Тема реферативного сообщения не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферативное сообщение не представлено вовсе

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, оценки демонстрации практических навыков, решения ситуационных задач, собеседования по контрольным вопросам, написание реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4. 1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 УК-9.1.

- 1. Особенности организации ухода за детьми с ограниченными возможностями здоровья
- 2. Особенности профилактики микробно-воспалительных заболеваний мочевой системы у детей с ограниченными возможностями здоровья
- 3. Особенности профилактических мероприятий по предотвращению острых респираторных заболеваний у пациентов с ограниченными возможностями здоровья

ИД-2 УК-9.2.

- 1. Психофизические особенностей развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания
- 2. Рекомендации по коррекции психомоторного развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания
- 3. Рекомендации по профилактике соматической и инфекционной патологии у детей с физическими недостатками, особенности их обучения и воспитания

ИД-1 ОПК-1.1., ИД-1 УК-9.1.

- 1. Основные моральные, правовые, этические и деонтологические приципы взаимодействия со средними медицинским персоналом при оказании медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
- 2. Основные моральные, правовые, этические и деонтологические приципы взаимодействия с врачами специалистаими, консультантами при оказании медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
- 3. Основные моральные, правовые, этические и деонтологические приципы и особенности общения с коллегами при оказании медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

ИД-2 ОПК-1.2.

- 1. Особенности обследования здорового и больного ребенка
- 2. Особенности взаимодействия с родителями (представителями) ребенка
- 3. Особенносьти моральных, правовых, этических и деонтологических приципов при общении с детьми их родителями (опекунами)

ИД-1 ОПК-4.1

- 1. Актуальные проблемы неонатологии. Младенческая смертность, ее виды, причины младенческой смертности. Мероприятия по снижению младенческой смертности.
- 2. Периоды детского возраста. Особенности неонатального, грудного, дошкольного и школьного периодов.
- 3. Физическое развитие детей раннего возраста. Законы нарастания массы и роста.
- 4. Семиотика нарушений физического развития. Методы обследования. Индексы гармоничности развития.
- 5. Понятие об акселерации и ретардации. Теории акселерации. Клинические признаки акселерации и ретардации.
- 6. Нервно-психическое развитие детей первого года жизни. Методы обследования. Семиотика поражений.
- 7. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки. Методы обследования. Семиотика поражений и особенности осмотра

ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2. ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

8. Острый обструктивный бронхит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

- 9. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
- 10. Рахитоподобные заболевания. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 11. Хронические гастриты у детей. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация. Клиническая картина. Лечение.
- 12. Дискинезия желчевыводящих путей. Этиология, патогенез. Клиническая характеристика, диагностика, лечение.
- 13. Основы прививочного дела в детском возрасте. Новый календарь прививок России.
- 14. Абсолютные и относительные противопоказания к прививкам.

ИД-2 ОПК-5.2

15. Поствакцинальные реакции и осложнения. Клиника, лечение, меры профилактики.

ИД-2 ОПК-2.2.

16. Антипрививочное движение.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

44.2. Примеры ситуационных задач

ИД-1 УК-1.1., ИД-2 УК-1.2., ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2. ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Задача № 1

Ребенку 3 года. Жалобы на вялость, отказ от еды, повторные рвоты, резкие боли в животе, выраженную желтушность кожных покровов. Эпизоды, подобные описанному выше, повторялись неоднократно-но. У ребенка в родильном доме отмечали затяжную желтуху, несвязанную с Rh — конфликтом и несовместимостью по системе крови ABO. Объективно: состояние тяжелое, вял, выраженная иктеричность кожных покровов и склер; границы сердца расширены, тахикардия, функциональный систолический шум. Печень выступает из-под края реберной дуги на 6 см., селезенка на 4 см. Моча темная, стул окрашен. В анализе крови: Эр - 2,4х1012/литр, превалируют микросфероциты, Нв — 40 г/л, ретикулоциты 5%; СОЭ — 45 мм в час.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз, его осложнения.

- 2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-анамнестическим данным и лабораторным данным.
 - 3. Перечислите возможные осложнения
- 4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов для подтверждения основного диагноза.
- 5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения и диспансерного наблюдения данного больного.

Задача № 2

Ребенку 3 месяца. Жалобы на беспокойство, плохую прибавку в весе, склонность к запорам. Находится на свободном грудном вскармливании. Прогулки нерегулярные. Родился с массой 3100 г, рост 50 см. Объективно: истончение подкожножировой клетчатки на животе и туловище. Снижение тургора тканей. Масса 4320 г, рост 59 см. При контрольном вскармливании высосал 80 мл молока, 6 разовое питание.

Вопросы:

- 1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения.
- 2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-анамнестическим данным.
 - 3. Перечислите возможные осложнения в данном клиническом случае.
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для подтверждения основного диагноза и дальнейшего ведения больного.
- 5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения и диспансерного наблюдения данного больного.

Задача № 3.

Ребенок 11 лет заболел остро с появления лихорадки с повышением температуры тела до 390 С, легких катаральных симптомов, болей в животе, рвоты 2-3 раза, слабости, недомогания. Осмотрен участковым педиатром, диагноз: ОРВИ, грипп?, назначена симптоматическая терапия. На следующий день температура снизилась до субфебрильных цифр, но сохранялась нечастая рвота, тупые боли и тяжесть в правом подреберье, отмечалась задержка стула. Через 4 дня родители заметили потемнение мочи, кал стал серого цвета. На следующий день болезни появилась желтушность склер и кожи, больной госпитализирован. Эпид. анамнез: родители ребенка госпитализированы в БСМП с подозрением на вирусный гепатит. При поступлении состояние ближе к тяжелому. Выраженная желтушность кожи, диффузная иктеричность склер. Однако самочувствие ребенка улучшилось, диспепсических явлений нет. Живот мягкий доступен пальпации. Печень +1/2-2/3+3.0см +1.5 см чувствительна при пальпации, отмечается легкий «дефанс» в области правого подреберья. Край печени ровный, мягкоэластичной консистенции. Селезенка +1,5 см из-под края реберной дуги. Моча цвета «пива», кал обесцвечен. В последующие 3 дня отмечалось нарастание желтухи, появился легкий зуд кожных покровов. Клинический анализ крови: Нb - 130 г\л, Эр - 4,08 х 1012 \л, RDW=12%, MCV=90 фл, MCH=31 пг, MCHC=35г%, Лейк - 4,4х 109 \л; п\я-2%, с\я-49%, э-1%, л- 40%, м-8%, СОЭ- 8 мм\час. Биохимический анализ крови: уровень общего билирубина – 196 мкмоль\л, конъюгированного - 110 мкмоль\л, активность АлАТ-440 Ед\.л., AcAT- 400 Ед\.л. (N -40 Ед\л), тимоловая проба - 25 ед, Щ Φ – 240 ЕД.

 $И\Phi A$ -маркеры вирусных гепатитов: HBs Ag (-),anti-HBc IgM (-), anti- HCV (-), anti- HAV IgM(+).

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.

- 2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико- эпидемиологическим и лабораторным данным.
 - 3. Перечислите критерии тяжести течения гепатитов у детей.
- 4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для подтверждения основного диагноза и уточнения тяжести течения поражения печени.
- 5. Составьте план комплексного лечения и перечислите основные мероприятия специфической и неспецифической профилактики в очаге данного заболевания, особенности иммуноглобулинопрофилактики.

Задача № 4

Девочка, 6 лет, заболела остро: пожаловалась на недомогание, боли в животе, снижение аппетита. Температура тела 38,5°C в течение 2-х дней. Незначительная гиперемия небных дужек. Диагноз участкового врача – ОРВИ. На 3-й день потемнела моча. На 5-й день болезни заметили желтушность склер и кожи. Ребенок был госпитализирован. При поступлении в стационар состояние средней тяжести: вялая, аппетит снижен, жалобы на тошноту и боли в животе. Склеры и кожные покровы умеренно иктеричны. Слизистая оболочка ротоглотки влажная с желтушным окрашиванием. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, звучные. Живот мягкий, болезненный при пальпации в правом подреберье и в эпигастрии. Печень выступает из подреберья на +2.5, +2.5см +1/3, плотноватой консистенции, чувствительная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча темная. В последующие 4 дня отмечалось улучшение самочувствия, уменьшение желтухи, моча приобрела нормальный цвет, улучшился аппетит, состояние расценивалось как удовлетворительное. В биохимическом анализе крови билирубин общий-133 кмоль/л., коньюгированный- 90 мкмоль/л., АлАТ-2300 Ед/л, АсАТ-1850 Ед/л., тимоловая проба-22 ед. Данные ультразвукового исследования органов брюшной послости: печень нормальной эхогенности, увеличена, желчный пузырь с деформацией в области шейки; селезенка, почки, поджелудочная железа без патологии. В клиническом анализе крови Нв-130 г/л., эритроциты- 4х1012/л, RDW=13,5%, MCV=91 фл, MCH=33 пг, MCHC=35г%, лейкоциты- 6,8x109/л,, п/яд.-4%, c/яд.-47%, э.-1%, лимф-38%, моноц.- 10%, COЭ - 10мм/ч.

Вопросы:

- 1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.
- 2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико- эпидемиологическим и лабораторным данным.
 - 3. Перечислите осложнения при гепатитах у детей.
- 4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для подтверждения основного диагноза и уточнения тяжести течения поражения печени.
- 5. Составьте план комплексного лечения и перечислите основные мероприятия специфической и неспецифической профилактики в очаге данного заболевания, особенности иммуноглобулинопрофилактики.

Задача № 5.

Больной 13 лет заболел 3 дня назад с повышения температуры до субфебрильных цифр, появления тошноты, повторной рвоты, болей в животе, суставах, слабости, анорексии. Дома лечили парацетамолом, маалоксом. На 4~й день болезни потемнела моча, кал стал серого цвета, на 5 день - желтушность кожи и склер. Вызвали участкового врача, который направил больного на госпитализацию с диагнозом вирусный гепатит. Эпид. анамнез: в контакте в инфекциями не был, 3 месяца назад лечился у стома-

толога. Состояние при поступление тяжелое, вялый, на приеме была рвота, Т-нормальная, кожные покровы с яркой желтушностью, склеры диффузно иктеричны, мелкая геморрагическая сыпь на груди, на спине пятнисто-папулезная сыпь, расположенная симметрично. В легких - б/о. Тоны сердца приглушены, пульс 60 ударов а мин. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот несколько вздут, болезненный при пальпации в правом подреберье и эпигастрии. Печень +4 см, плотноэластической консистенции, болезненна. Стул обесцвечен, моча "цвета пива", количество ее уменьшено.Неврологический статус: В сознании, адекватен, в контакт вступает, но вял. В биохимическом анализе крови: общий билирубин 180 мкмоль/л, конъюгированного -120 мумоль/л , АлАТ – 6,8 Ед./л (норма - до 0,68 Ед./л), АсАТ 3,2 Ед./л, ПТИ – 50% . ИФА – HBsAg (+), анти-HBc IgM, HBeAg (+).

Вопросы:

- 1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.
- 2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико- эпидемиологическим и лабораторным данным.
 - 3. Перечислите возможные исходы при гемоконтактных гепатитах у детей.
- 4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для подтверждения основного диагноза и уточнения тяжести течения поражения печени.
- 5. Составьте план комплексного лечения и перечислите основные мероприятия специфической и неспецифической профилактики в очаге данного заболевания, особенности иммуноглобулинопрофилактики.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последо-
	вательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходи-
«отлично»	мым схематическими изображениями и наглядными демонстрация-
	ми, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на
	дополнительные вопросы верные, четкие
	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недо-
	статочно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми
«хорошо»	затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изоб-
	ражениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные
	вопросы верные, но недостаточно четкие
	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно пол-
	ное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обос-
«удовлетворительно»	нованием, со значительными затруднениями и ошибками в схемати-
	ческих изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на допол-
	нительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, не-
	последовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обосно-
	вания, без умения схематических изображений и наглядных демон-
	страций или с большим количеством ошибок, ответы на дополни-
	тельные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический (ие) вопрос (ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое (ие) задание (ия). Показал отличные умения и

Оценка	Описание
	владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.