

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО и НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАССМОТREНО

на заседании отдела программ
педиатрических специальностей

Протокол № 2 от « 5 » 09 2022г

Рук. программы Маткасымова А.Т.



УТВЕРЖДЕНО

Председателем УМС ЦПиНМО

Калыбековой К.Д. Ж.К.Б.

Протокол № 1 от 7.09 2022г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине:«Педиатрия»

для ординаторов очного отделения, обучающихся по специальности

092« Врач педиатр»

Рабочая программа разработана на основе основной образовательной программы по специальности 092 «Педиатрия».

Протокол № 1 от 28.08 2022-г. научно-технический совет ЦПиНМО

Сетка часов учебному плану

Форма обучения - Очная

Кол-во часов – 4608 часов

Общая трудоемкость 2 года – 96 недель, 153,6 кредита

Из них:

Аудиторных – 2304 часа:

лекции – 192 часов

семинарские занятия – 192 часов

клинические практические занятия – 2112 часов

Самостоятельная работа – 2304 часов

Форма итогового контроля - ЭКЗАМЕН

Составители: Маткасымова А.Т.

Бекаметьев Ф.А.

Монтаев В.М.

Ош-2022

Пояснительная записка

Учебная программа последипломной подготовки врачей узких педиатрических специальностей по разделу «Общая педиатрия» разработаны в соответствии с требованиями к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (ординатура) в Кыргызской Республике (приказ №691 от 04 октября 2018г.) и являются нормативно-методическими документами, регламентирующими содержание и организационно-методические формы обучения для подготовки кадров узких педиатрических специальностей на 1-м году клинической ординатуры.

Выполнение данного учебного плана и программы обучения в ординатуре позволяет приобрести практические навыки по специальности «педиатрия», повышая качество медицинской помощи, оказываемой узким педиатрическим специалистом.

Актуальность связана с приоритетностью охраны здоровья детей и повышением требований к подготовке педиатрических специалистов. Повальное придумывание новых специальностей и их деление на все более узкие направления привели к снижению эффективности медицинской помощи, отсутствию преемственности между уровнями здравоохранения. В сёлах, где просто нет возможности держать весь спектр «узких» специалистов, возник постоянный кадровый дефицит.

Цель программы ординатуры по специальности «Педиатрия» - освоение теоретических знаний о природе болезней у детей и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача педиатра для решения диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач, предусмотренных квалификационными требованиями, предъявляемыми к педиатру.

Задачи программы ординатуры по специальности педиатрия:

1. углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей детского организма;
2. изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики патологии у детей;
3. освоение методов лечения патологии у детей;
4. изучение принципов ведения и интенсивной терапии у больных детей;
5. изучение принципов реабилитации при патологии у детей;
6. изучение профессиональных источников информации;
7. изучение организационно-правовых аспектов работы врача педиатра;
8. совершенствование навыков самообразования;
9. постоянного повышения профессиональной квалификации.

Область профессиональной деятельности выпускников программ ординатуры включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников программ ординатуры являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 17 лет; родители (законные представители) пациентов (далее-родители (законные представители); население;

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

Место и дисциплины в структуре ОПОП.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами: патология, патологическая анатомия, клиническая лабораторная диагностика, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, юридические аспекты в медицинской деятельности, неотложные состояния.

Изучение дисциплины необходимо для совершенствования и практического закрепления знаний, умений и навыков, формируемых последующими практиками: учебная практика, производственная (клиническая) практика (стационар, поликлиника).

Категория обучающихся: выпускники высших медицинских учебных заведений, врачи и др. специалисты организаций здравоохранения

Форма обучения: очная

Виды и методы организации обучения:

- лекции
- семинарские занятия
- практические занятия

- тренинги
 - беседы
 - дискуссии
 - проблемные ситуации
 - диалоги
 - поиск решения конкретных задач
 - самостоятельное изучение литературы
 - обмен опытом
 - тестирование
 - собеседование
 - рефераты
- текущий контроль освоения практических навыков с применением специальных форм – КОФ, DOPs (каждые три месяца) заполнением дневников
 - переводная (годовая) аттестация после окончания 1-го года обучения.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Компетенции ОПОП	Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка
УК-1-Способен и готов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.	<p>РОд 1.</p> <p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства о здравоохранении КР и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; - основы медицинской этики и деонтологии; - современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии; - должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля; - критерии оценки качества медицинской помощи; - особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационаре; - международная классификация болезней; - общие вопросы организации медицинской помощи детскому населению. <p>Врач-специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать в команде, решать этические и деонтологические проблемы, толерантно воспринимать социальные, этнические и культурные различия при оказании помощи детям различного возраста; - оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством КР по здравоохранению. - анализировать качество оказания медицинской помощи; - работать в информационно-аналитических системах; - составлять план своей работы и среднего медицинского персонала; - заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях педиатрического профиля; - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; - анализировать статистические показатели педиатрической помощи; - организовать лечение на дому детей с острыми заболеваниями; - соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии. <p>Врач-специалист должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методом контроля качества оказания медицинской помощи; - навыками руководства средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения амбулаторно-поликлинической медицинской организации; - методикой составления плана своей работы и среднего медицинского персонала; - методом контроля выполнения средним и младшим медицинским персоналом врачебных назначений; - ведением учетно-отчетной медицинской документации; - методикой составления отчета структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности;

	<ul style="list-style-type: none"> - методологией отчета о работе за год и проведение анализа этой работы; - методиками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения (заболеваемость, смертность, летальность) детского населения; - основными навыками врачебной этики и деонтологии
<p>ПК-1- Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем в патологических процессах у детей.</p> <p>ПК-3- Способен выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни у детей;</p> <p>ПК-6-Способен и готов назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным;</p>	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности плода и ребенка, физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды; - показатели гомеостаза, основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса у детей; - принципы рационального вскармливания и питания здоровых детей; - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста; - современные методы диагностики в педиатрии; - современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста; - вопросы диетотерапии при различной патологии у детей; - основы фармакотерапии заболеваний детского возраста, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении; - клиническое и фармакологическое обоснование использования лекарственных средств, применяемых при лечении детей; - современные методы интенсивной терапии при различных заболеваниях и критических состояниях в педиатрии; <p>Врач-специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно оценить физическое, нервно-психическое и половое развитие детей разных возрастов, оценить школьную зрелость; - собрать анамнез, составить генеалогическое дерево, выбрать факторы риска возникновения заболевания; - провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз; - своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи; - определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию; - назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов; - решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов; - в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, функциональных, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов; - поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний; - проводить дифференциальную диагностику, - назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию; - установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания. <p>Врач-специалист должен владеть:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания неотложной помощи при физического, нервно-психического и полового развития детей разных возрастов; - методикой оценки кормления грудью и консультирования по грудному вскармливанию; - навыками консультирования матери по вопросам питания; - методикой осмотра и оценки состояния новорожденного после рождения, навыками по принципам теплового менеджмента новорожденного; - методикой осмотра и оценки состояния новорожденного при проведении первичного патронажа новорожденного, навыками выявления опасных признаков болезни у новорожденных; - навыками сортировки поступающих больных в стационар или на уровне амбулаторного приема с определением неотложных и приоритетных признаков болезни у ребенка; - приемами оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности, обструкции инородного тела, синдроме бронхиальной обструкции, пневмотораксе, отеке Квинке, крапивнице, гипо- и гипертермии, кровотечении, шоке, острой сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности, нарушении ритма сердца и проводимости, гипертоническом кризе, коме, судорогах, остром нарушении мозгового кровообращения, тяжелом обезвоживании, гемолитическом, апластическом и тиреотоксическом кризах, синдроме ДВС, печеночной и почечной коликах, острой задержке мочи, остром повреждении почек, острой печеночной недостаточности, острой надпочечниковой недостаточности, остром животе и т.д.; - методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка; - приемами клинического обследования ребенка (осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией, в том числе выявлением опасных признаков болезни у детей до 5 лет) и интерпретацией полученных данных; - навыками определения показаний к госпитализации больных детей (экстренной, плановой); - методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований; - навыком расчета разовых и суточных доз лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребенка; - навыками пероральной регистрацией ребенка.
ПК-8- Готов проводить мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди детского населения путем проведение противоэпидемических мероприятий;	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактическую работу участкового педиатра: дородовый патронаж, патронаж новорожденного, диспансеризация детей до года, диспансеризация детей раннего возраста, диспансеризация неорганизованных детей дошкольного возраста, диспансеризация больных детей; - группы риска и группы здоровья детей, принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов, - показания и противопоказания к применению вакцин, осложнения вакцинации; -национальный календарь профилактических прививок; - требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - основы здорового образа жизни и профилактики заболеваний; -принципы диспансерного наблюдения больных детей; - показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; - принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - правила оформления документов и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность по уходу за ребенком.
ПК-10- Способен и готов давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных (двигательной активности в зависимости от морффункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной	<p>Врач-специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактическую работу участкового педиатра: дородовый патронаж, патронаж новорожденного, диспансеризацию детей до года, диспансеризацию детей раннего возраста,

<p>физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии.</p> <p>ПК-11 –Готов направлять детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в медико-социальную экспертизу;</p>	<p>диспансеризацию неорганизованных детей дошкольного возраста, диспансеризацию больных детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями; - проводить профилактические осмотры детей; - определять показания и противопоказания к выполнению вакцинопрофилактики; - организовать работу по охране труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - проводить пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний; - участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных); - проводить диспансерное наблюдение детей с хроническими заболеваниями; наблюдать за ребенком после прививки; проводить профилактику побочных проявлений после иммунизации; - давать рекомендации по выбору оптимального режима у детей в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния; - проведения экспертизы временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком; - оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы; <p>Врач-специалист должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методом проведения профилактических осмотров новорожденных и детей; - навыками проведения мероприятия по оздоровлению детей (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня); - методикой проведения диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями; - навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями; - проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; - методом организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней; - навыками оценки статуса вакцинации и составления плана профилактических прививок согласно национального календаря; - навыками наблюдения за ребенком после прививки; проводить профилактику побочных проявлений после иммунизации; - выбором оптимального режима реабилитации для детей в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния; - методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком; - навыками оформления документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы
---	---

**Пользова
тели
настоящ
их
Требован
ий
ПДМО**

**О
сновными
пользоват
елями
настоящи
х
Требован**

ий ПДМО по дисциплине «Педиатрия»

являются: медицинские образовательные организации, реализующие программы высшего послевузовского медицинского образования; организации здравоохранения, аккредитованные в качестве клинических баз ПДМО; профессиональные медицинские ассоциации; ординаторы; государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования; уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования, осуществляющие аттестацию, аккредитацию и контроль качества в сфере высшего профессионального образования.

Характеристика специальности

Подготовка по программе ординатуры допускается в организациях образования, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз. Срок подготовки по программе

ординатуры по специальности «Педиатрия», включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет не менее 2 лет. При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике. Обучение осуществляется в очной форме. Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 76,8 зачетных единиц/кредитов или 2304 часа/год и соответственно 153,6 кредитов, 4608 часов за 2 года. Допускается использование электронного обучения при реализации программ ординатуры. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации «Врач педиатр».

Трудоемкость программы.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую), и часть, формируемую по выбору ординатора (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- теоретическая подготовка (дисциплины/модули) составляет не более 10%, включает базовую и вариативную часть;
- практическая подготовка составляет не менее 90%;
- программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общей педиатрии.
- Итоговая государственная аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Педиатрия».

Примечание: теоретическая подготовка включает: чтение лекций, прием модулей, сдача экзаменов (тестирования и устная). Практическая подготовка включает: проведение семинарских занятий, разбор клинического случая, работа в кабинетах функциональной диагностики, участие во врачебных консилиумах, в клинических, патологоанатомических и научно-практических конференциях и т.д.

Объемы освоения компонентов образовательной программы ПДМО составляют от общего объема часов:

- общеклинические дисциплины - до 20%;
- клиническая дисциплина по узкопрофильной специализации - не менее 70%;
- гуманитарно-общеобразовательный блок (дисциплины по выбору) – до 10%. Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 52 недели при одногодичной подготовке, в том числе:
 - обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика и самостоятельная работа)
 - аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)
 - каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце)

Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет: аудиторная работа - 10%, клиническая практика - 90% (в т.ч. обучающий симуляционный курс – 1-2 недели).

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося устанавливается 48 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

Теоретическая подготовка ординатора слагается из нескольких компонентов:

- теоретические (семинарские) занятия, где предусматривается активное участие ординаторов в занятиях в виде реферативных докладов, разбора клинических ситуаций, подготовки иллюстративного материала;
- посещение лекций по календарному плану кафедры;
- углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа клинических ситуаций у курируемых больных совместно с клиническим руководителем;
- участие в работе коллектива по углубленному изучению одного из актуальных аспектов педиатрии (по выбору ординатора);
- участие в подготовке и работе общебольничных врачебных тематических конференций, клинико-анатомических конференций, клинических разборах;
- посещение заседаний научно-практических обществ и конференций педиатрического профиля;
- самостоятельное изучение (во вне учебного времени) монографий и последних публикаций в медицинской периодике, содержащих современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и лечении изучаемых заболеваний детского возраста.

Практическая работа проводится в различных детских специализированных отделениях стационара и ЦСМ, где ординатор под непосредственным контролем клинического руководителя и клинического наставника приобретает навыки ведения пациентов с соответствующей патологией в зависимости от цикла. При этом ординатор не менее 50% времени должен вести амбулаторных больных на базе ЦСМ или в амбулаторно-диагностическом отделении стационара. Руководитель ординаторов на кафедре с учетом индивидуального плана ординатора подбирает отделение для курации больных с соответствующей патологией. В ходе практической работы в отделениях ординатор ежедневно ведет 5-7 больных, участвует в обходах заведующего отделением, консилиумах, дежурит в стационаре (не менее 2-хочных дежурств в месяц). Оптимальная нагрузка ординатора при амбулаторном приеме в ЦСМ или

амбулаторно-диагностическом отделении стационара 8 пациентов в день. Ординатор участвует в проведении диагностических манипуляций и исследований, присутствует на аутопсиях.

В самостоятельную работу ординатора входят следующие элементы:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к полугодовой и итоговой аттестации;
- подготовка рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- разработка бесед с детьми и родителями детей;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной медицинской литературой;
- ночное дежурство по стационару совместно с врачом и подготовкой отчетов;
- участие в научно-исследовательской работе кафедры.

По окончании изучения каждого цикла клиническим наставником проводится текущий контроль освоения практических навыков с применением специальных оценочных форм – мини-КОФ (СЕХ), ННВПН (DOPS) с заполнением дневников. Промежуточный контроль проводится в виде полугодовой аттестации в форме устного экзамена. Итоговая аттестация в конце 1-го года осуществляется путем тестового контроля, клинического экзамена у постели больного и устного экзамена. К аттестации допускается ординатор, который имеет заполненный дневник ординатора, оценочные формы, сводный отчет о работе, подписанный клиническим руководителем.

В административном отношении ординаторы подчиняются руководству кафедры. В организации здравоохранения во время прохождения практической части подготовки, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника.

Требования к конечным результатам обучения

Конечными результатами обучения выпускника, освоивший программу ординатуры, по специальности врач педиатр должен обладать универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности «Педиатрия» для последипломного уровня.

Универсальные компетенции (УК)

УК-1-Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

В диагностической и лечебной деятельности

ПК-1- Способностью и готовностью выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем в патологических процессах у детей.

ПК-3- Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни у детей;

ПК-6-Способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным;

В профилактической, реабилитационной деятельности

ПК-8- Предупреждение возникновения заболеваний среди детского населения путем проведение противоэпидемических мероприятий;

ПК-10- Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии.

ПК-11 -Направление детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в медико-социальную экспертизу;

Выпускник программы ординатуры должен обладать профессионально-специализированными компетенциями (ПСК), соответствующими специализации при наличии программы ординатуры.

При проектировании программы ординатуры образовательная организация обязана включить в набор планируемых результатов освоения программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции, отнесенные к тем видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована данная программа ординатуры. Образовательная организация обязана включить в планируемые результаты освоения все профессионально-специализированные компетенции, отнесенные к конкретной специализации (при наличии) программы ординатуры.

При проектировании программы ординатуры образовательная организация может дополнить набор компетенций выпускников с учетом вида деятельности, на которые ориентирована программа ординатуры, и специализации программы ординатуры.

Квалификационные характеристики ординатора, завершившего обучение по специальности «Врач педиатр»

По окончании обучения врач-педиатр должен:

Знать:

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации медицинской помощи детям и работы учреждений, связанных с обслуживанием детей;

- правила оформления медицинской документации;

- принципы наблюдения здоровых детей;

- принципы наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями;

- вопросы гигиенического обучения детей, вопросы санитарно-просветительной работы среди детей;

- противоэпидемические мероприятия, вопросы организации защиты детей при чрезвычайных ситуациях;

- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;

- анатомо-физиологические особенности плода и ребенка, физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;

- показатели гомеостаза, основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса у детей;

- принципы рационального вскармливания и питания здоровых детей;

- современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста;

- современные методы диагностики основных нозологических форм;

- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста;

- вопросы диетотерапии при различной патологии у детей;

- основы фармакотерапии заболеваний детского возраста, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;

- основы фитотерапии, физиотерапии, ЛФК и врачебного контроля в педиатрии;

- вопросы реабилитации и наблюдения, санаторно-курортного лечения;

- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации у детей;

Уметь:

- провести наблюдение здоровых детей;

- правильно оценить физическое, нервно-психическое и половое развитие детей разных возрастов, оценить школьную зрелость;

- составить план профилактических прививок согласно национального календаря; определить абсолютные и относительные противопоказания к проведению прививок; провести наблюдение за ребенком после прививки; проводить профилактику побочных проявлений после иммунизации;

- проводить пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний;

- собрать анамнез, составить генеалогическое дерево, выбрать факторы риска возникновения заболевания;

- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;

- своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи;

- определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию;

- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;

- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;

- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, функциональных, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов;

- поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;

- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;

- установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- провести реабилитационные мероприятия;
- проводить наблюдение больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации;
- проводить противоэпидемические мероприятия, организовать защиту детей при чрезвычайных ситуациях;
- вести медицинскую документацию, анализировать свою работу, составлять по ней отчеты;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- соблюдать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики;

ВЛАДЕТЬ:

- методикой оценки физического, нервно-психического и полового развития детей разных возрастов;
- методикой оценки кормления грудью и консультирования по грудному вскармливанию;
- навыками консультирования матери по вопросам питания;
- оценкой статуса вакцинации и составлением плана профилактических прививок согласно национального календаря;
- методикой осмотра и оценки состояния новорожденного после рождения, навыками по принципам теплового менеджмента новорожденного;
- навыками сортировки поступающих больных в стационар или на уровне амбулаторного приема с определением неотложных и приоритетных признаков болезни у ребенка;
- приемами оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности, обструкции инородного тела, синдроме бронхиальной обструкции, пневмотораксе, отеке Квинке, крапивнице, гипо- и гипертермии, кровотечении, шоке, острой сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности, нарушении ритма сердца и проводимости, гипертоническом кризе, коме, судорогах, остром нарушении мозгового кровообращения, тяжелом обезвоживании, гемолитическом, апластическом и тиреотоксическом кризах, синдроме ДВС, печеночной и почечной коликах, острой задержке мочи, остром повреждении почек, острой печеночной недостаточности, острой надпочечниковой недостаточности, остром животе и т.д.;
- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка;
- приемами клинического обследования ребенка (осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией, в том числе выявлением опасных признаков болезни у детей) и интерпретацией полученных данных;
- определением показаний к госпитализации больных детей (экстренной, плановой);
- методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- расчетом разовых и суточных доз лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребенка;
- навыками пероральной регидратации ребенка;
- методикой организации лечения на дому детей с острыми заболеваниями;
- правилами оформления медицинской документации.

Манипуляции, применяемые в педиатрии:

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Определение группы крови, резус-фактора
- Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ЭКГ).
- Глюкометрия, тест на толерантность к глюкозе.
- Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.
- Измерение АД.
- тела (прием Геймлиха) .
- Оказание помощи при гипогликемии у детей (в/в введение глюкозы).
- Купирование гипертермии.
- Оральная регидратация.
- Ингаляция сальбутамола через спейсер.

Квалификационные характеристики ординатора, завершившего обучение по специальности «Педиатрия» 092

В соответствии с образовательными требованиями по специальности «Педиатрия», завершивший обучение в ординатуре должен знать, уметь и владеть следующими практическими навыками:

«Врач педиатр» должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на до госпитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях:

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Сердечно-легочная реанимация:
- Непрямой массаж сердца
- Дыхание «рот в рот», «рот в нос»
- Восстановление проходимости дыхательных путей
- Использование мешка Амбу
- Фиксация языка и введение воздуховода

- Дефибрилляция
- Остановка наружного кровотечения
- Оказание неотложной помощи при аспирации инородного (прием Геймлиха)
- Купирование судорог (ректальное введение диазепама).
- Оказание неотложной помощи при шоке у детей
- Установка периферических катетров

Общая трудоемкость освоения ОПОП по специальности 092«Педиатрия». В соответствии с требованием составляет 153,6 кредитов (4608 часов, 96недель), где 1 кредит эквивалентен 30 часам учебной работы ординатора (включая его аудиторные занятия, клиническую практику, и все виды аттестации).

Трудоемкость освоения образовательной программы последипломной подготовки по специальности «Врач педиатр».

№	Наименованиеразделов и дисциплин	Объемыосвоения %	Трудоемкостьакад. час.	Трудоемкостькредит-час.	Всего недель
1	Образовательная программа	100%	4416	147,2	92
1.1.	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	20%	864	28,8	18
1.2.	Специальная дисциплина	70%	3120	104	65
1.3.	Дисциплины по выбору (гуманитарно- общеобразовательный блок)	10%	432	14,4	9
2	Аттестации (итоговая государственная аттестация, переводная, полугодовые)		192	6,4	4
	Объемподготовки *		4608	153,6	96
3	Каникулы		-	-	8
	Итого	100%	4608	153,6	104

Примечание:

- 1 (один) кредит-час соответствует 30 академическим часам продолжительностью 45 минут.
- Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы, составляет 48 академических часа в неделю или 36 астрономических часов.
- Дисциплины по выбору ординатора выбираются им из числа предлагаемых образовательной или научной организацией, реализующими образовательную программу последипломного образования.
- * - Без учета каникул. Каникулы составляют 8 недель (из расчета 4 недели в год, в августе месяце) Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 52 недели при одногодичной подготовке, в том числе:
 - обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика и самостоятельная работа)
 - аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)
 - каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце).

Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет: аудиторная работа -10%,

клиническая практика - 90% (в т.ч. обучающий симуляционный курс – 1-2 недели).

Максимальный объем учебной нагрузки устанавливается 48 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре.

№ п\п	Названиера здела дисциплин ы	Аудиторнаячасть		Клиническая практика 90%	Всего 100%	Всего 100%
		Лекции (акад. часов)	Семинары (акад. часов)			
		2	2	44	48	1,6

Общий объем учебной нагрузки за 1 год полного курса обучения составляет 2304 академических часов.

Типовой учебный план образовательной профессиональной программы по ординатуре по специальности

«Педиатрия» за 2 года обучения

Шифр – 092

Присваиваемая квалификация: «Педиатр» Нормативный срок обучению – 2 года

Форма обучения – очная

Распределение учебного плана

№ п\п	Педиатрия Название раздела дисциплины	Распределение учебного плана времени по видам занятий		Распределение часов по темам в неделях	
		Всего трудоемкость по ГОС		1 год	2 год
		В кредитах	В часах	нед	нед
1-2 сем	1 год обучения(базовая часть)				
1	Неонатология	6,4	192	4	
2	Детская пульмонология	6,4	192	4	
3	Детская аллергология	4,8	144	3	
4	Детская гастроэнтерология	6,4	192	4	
5	Детская эндокринология	6,4	192	4	
6	Детская инфекция	6,4	192	4	
7	Детская гематология	6,4	192	4	
8	Детская нефрология	6,4	192	4	
9	Детская кардиоревматология	6,4	192	4	
10	Детская анестезиология и реанимация	6,4	192	4	
11	Поликлиническая педиатрия	6,4	192	4	
12	Детская хирургия	4,8	144	3	
13	Аттестация	3,2	96	2	
	ИТОГО 1 ГОДА ОБУЧЕНИЯ	76,8	2304	48	
II	2год обучения				
3-сем	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	28,8	864	18	
1	Детская фтизиатрия	8,0	240		5
2	Скорая и неотложная помощь в педиатрии	9,6	288		6
3	Клиническая фармакология	4,8	144		3
4	Иммунопрофилактика	6,4	192		4
	Специальная(профессиональная дисциплина)				
1	Детская неврология	8,0	240		5
	Аттестация	1,6	48		1
4-сем	Специальная (профессиональная дисциплина)				
1	Неотложные состояния в педиатрии	14,4	432		9
2	Амбулаторное введение в педиатрии	12,8	384		8
	Дисциплины по выбору(гуманитарно-общеобразовательный блок и специальные дисциплины)	9,6	288		6
1	Инфекционный контроль	4,8	144		3
2	Медицина чрезвычайных ситуаций	4,8	144		3
	Итоговая государственная аттестация	1,6	48		1
	ИТОГО 2 ГОДА ОБУЧЕНИЯ	76,8	2304		48
	ИТОГО	153,6	4608		96
	КАНИКУЛЫ	-	-	4	4

Учебная программа.

Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре за 2 года обучения.

№	РУП	Педиатрия– Дисциплина	Форма контроля	Всего		Практика. 90%	Всего	Кол.нед.
				ауд	10%			
		1 семестр		48	48	528	528	1152
1.	СД	Педиатрия 1	Аттестация	46	46	506	506	1104

2	Аттестация		2	2	22	22	48	
	2 семестр		48	48	528	528	1152	24
1	СД Педиатрия 2	Аттестация	46	46	506	506	1104	
2	Аттестация		2	2	22	22	48	
	3 семестр		48	48	528	528	1152	24
1	ОКД Детская фтизиатрия	Аттестация	10	10	110	110	240	
2	ОКД Скорая и неотложная помощь в педиатрии	Аттестация	12	12	132	132	288	
3	ОКД Клиническая фармакология	Аттестация	6	6	66	66	144	
4	ОКД Иммунопрофилактика	Аттестация	8	8	88	88	192	
5	СД Детская неврология	Аттестация	10	10	110	110	240	
6	Аттестация		2	2	22	22	48	
	4 семестр		48	48	528	528	1152	24
1	СД Педиатрия 3	Аттестация	34	34	374	374	816	
2	КПВ Инфекционный контроль	Аттестация	6	6	66	66	144	
3	КПВ Медицина чрезвычайных ситуаций	Аттестация	6	6	66	66	144	
4	ИГА Итоговая государственная аттестация		2	2	22	22	48	
	Всего за 2 курс						2304	
							4608	

Тематический план лекций и практических занятий для ординаторов 1-го года обучения по педиатрии для ординаторов по специальности «Врач педиатр»

№	Название лекций и практических занятий	Часы	В том числе		Обр. технол.	ФОС
			лек	сем		
1 год обучения 1 семестр						
Раздел	Неонатология	16	8	8		
1	Периоды новорожденности. Пограничные (переходные) состояния.	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ.	4	2	2	КС, МШ	УС, ПТ, СЗ
3	Геморрагическая болезнь новорожденных.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Гемолитическая болезнь новорожденных.	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская пульмонология	16	8	8		
1	Простой бронхит	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
2	Бронхиолит	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Обструктивный бронхит	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Пневмонии	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская аллергология	12	6	6		
1	Бронхиальная астма у детей	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Атопический дерматит	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Лекарственная аллергия	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Гастроэнтерология	16	8	8		
1	Хронические гастриты и гастродуодениты	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Заболевания желчевыделительной системы	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Хронические гепатиты	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская эндокринология	16	8	8		
1	Сахарный диабет у детей Итипа	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
2	Заболевания щитовидной железы	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ

3	Ожирение у детей	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Заболевания надпочечников у детей	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская инфекция	16	8	8		
1	ОРВИ у детей.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
2	Острые кишечные инфекции у детей.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Неотложные синдромы при инфек-х заболеваниях	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Экзантемы у детей	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
1 год обучения 2 семестр						
Раздел	Детская кардиоревматология	16	8	8		
1	Врожденные пороки сердца	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Неревматические поражения сердца	4	2	2	КС, МШ	УС, ПТ, СЗ
3	Острая ревматическая лихорадка	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Нарушение проводящей системы сердца	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская гематология	16	8	8		
1	Геморрагические диатезы у детей	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Дефицитные анемии. Лечение и профилактика ЖДА у детей. Клинический протокол.	4	2	2	КС, МШ	УС, ПТ, СЗ
3	Гемолитические анемии	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Апластические анемии	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детской нефрологии	16	8	8		
1	Инфекция мочевыводящих путей	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Острое повреждение почек	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Хроническая болезнь почек у детей	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Неотложные состояния в нефрологии	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская анестезиология и реанимация	16	8	8		
1	Оценка угрожающих жизни ребенка состояний (апноэ, обструктивное нарушение дыхания, шоки, тяжелое обезвоживание, кома, судороги). КС и PALS.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
2	Общие принципы оказания неотложной помощи при шоках у детей по КС и PALS.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
3	Отравления у детей. Принципы неотложной помощи при отравлениях у детей. Карманный справочник.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Базовая сердечно-легочная реанимация у детей. PALS.	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Детская хирургия	16	8	8		
1	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей. Сепсис у детей.	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Кишечная непроходимость у детей. Дифференциальная диагностика и тактика ведения.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Инородные тела дыхательных путей у детей. Оказание неотложной помощи.	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Врожденные пороки развития новорожденных.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Поликлиническая педиатрия	12	6	6	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
1	О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения. ПРИКАЗ МЗКР №585 от 09.10.2015- Бишкек 2015	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Диспансерное наблюдение детей с хроническими заб. у детей	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Лабораторная и инструментальная диагностика в педиатрии	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
Аттестация				4	4	
Всего часов:				96	96	

Тематический план лекций и практических занятий для ординаторов 2-го года обучения попедиатрии для ординаторов по специальности «Врач педиатр»

	Название лекции и практических занятий	Все го	В том числе	Обр.техн ол.	ФОС
--	--	--------	-------------	--------------	-----

		час ов	лек	сем		
Раздел	Детская неврология	20	10	10		
1	Алгоритм ведения детей, перенесших инфекционные поражения ЦНС	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
2	Травматические поражения нервной системы у детей.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
3	Наследственные заболевания нервной системы у детей.	4	2	2	РКС, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Перинатальные поражения ЦНС у детей.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
5	Современные подходы к реабилитации детей с патологией нервной системы.	4	2	2	РКС, МШ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Неотложные состояния в педиатрии	36	18	18		
1	Оценка состояния детей. Сортировка.	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Первичная реанимационная помощь при асфиксии новорожденных	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Лихорадка у детей	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
4	Шок, причины, классификация, клиника	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
5	Алгоритмы действия при шоках	4	2	2	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
6	Нарушение ритма и проводимости сердца	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
7	Обструкция верхних и нижних дыхательных путей.	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
8	Судорожный синдром.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
9	Сосудистый доступ в неотложной педиатрии	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Поликлиническая педиатрия	32	16	16		
1	Структуры и задачи ЦСМ, разделы работы врача ЦСМ по обслуживанию детского населения. Приказы МЗ КР.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
2	Наблюдение детей до 5 лет в ЦСМ. Мониторинг физического, нервно-психического развития, вопросы питания.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
3	Роль врача общей практики в работе по охране здоровья плода, новорожденного и динамическое наблюдение здоровых детей в различные возрастные периоды.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
4	Особенности эндокринного статуса в различные возрастные периоды (аномалии конституции, рахит, хронические нарушения питания, дефицитные анемии): диагностика, ведение, профилактика.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
5	Принципы наблюдение за детьми с отставанием в умственном и физическом развитии, особенности работы с семьей.	4	2	2	ЛВ, МШ	УС, ПТ, СЗ
6	Этапы ведения больных детей: сортировка, анамнез и обследование, дифференциальный диагноз, определение тактики ведения, лечение неотложных состояний.	4	2	2	ПЛ, МШ	УС, ПТ, СЗ
7	Диагностика и лечение бронхолегочных заболеваний у детей.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
8	Оформление детской инвалидности.	4	2	2	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
Раздел	Дисциплины по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок)	24	12	12		
1	Инфекционный контроль	12	6	6	ЛВ, МГ	УС, ПТ, СЗ
2	Медицина чрезвычайных ситуаций	12	6	6	ЛВ, РИ	УС, ПТ, СЗ
	Итоговая государственная аттестация	2	2	2		
	Всего часов:	96	48	48		

Карта компетенций дисциплины для ординаторов 1-го года обучения по специальности «Врач педиатр»

№	Название лекций и практических занятий	УК-1	ПК-1	ПК-3	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11	Кол-во
	1 год обучения 1 семестр								
Раздел	Неонатология								
1	Периоды новорожденности. Пограничные (переходные) состояния.	+			+				2
2	Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ.	+			+				2
3	Геморрагическая болезнь новорожденных.	+	+	+					3
4	Гемолитическая болезнь новорожденных.	+			+				2
Раздел	Детская пульмонология								
1	Простой бронхит	+	+	+	+				4
2	Бронхиолит	+			+	+			3
3	Обструктивный бронхит	+			+	+			3
4	Пневмонии	+			+	+			3
Раздел	Детская аллергология								
1	Бронхиальная астма у детей	+	+	+				+	4
2	Атопический дерматит	+			+			+	3
3	Лекарственная аллергия	+			+			+	3
Раздел	Гастроэнтерология								
1	Хронические гастриты и гастродуодениты	+			+		+		3
2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	+			+		+		3
3	Заболевания желчевыделительной системы	+			+		+		3
4	Хронические гепатиты	+			+			+	3
Раздел	Детская эндокринология								
1	Сахарный диабет у детей I типа	+	+	+				+	4
2	Заболевания щитовидной железы	+			+				2
3	Ожирение у детей	+						+	2
4	Заболевания надпочечников у детей	+			+				2
Раздел	Детская инфекция								
1	ОРВИ у детей.	+			+	+			3
2	Острые кишечные инфекции у детей.	+			+	+			3
3	Неотложные синдромы при инфек-х заболеваниях	+			+	+			3
4	Экзантемы у детей	+			+				2
Раздел	Детская кардиоревматология								
1	Врожденные пороки сердца	+			+		+	+	4
2	Неревматические поражения сердца	+			+		+	+	4
3	Острая ревматическая лихорадка	+	+	+			+		4
4	Нарушение проводящей системы сердца	+	+	+			+		4
Раздел	Детская гематология								
1	Геморрагические диатезы у детей	+			+	+			3
2	Дефицитные анемии. Лечение и профилактика ЖДА у детей. Клинический протокол.	+			+				2
3	Гемолитические анемии	+	+	+					3
4	Апластические анемии	+	+	+				+	4
Раздел	Детской нефрологии								
1	Инфекция мочевыводящих путей	+			+				2
2	Острое повреждение почек	+			+		+		4

3	Хроническая болезнь почек у детей		+		+			+	4
4	Неотложные состояния в нефрологии		+	+	+			+	4
Раздел	Детская анестезиология и реанимация								
1	Оценка угрожающих жизни ребенка состояний (апноэ, обструктивное нарушение дыхания, шоки, тяжелое обезвоживание, кома, судороги). КС и PALS.		+	+	+			+	4
2	Общие принципы оказания неотложной помощи при шоках у детей по КС и PALS.		+	+	+				3
3	Отравления у детей. Принципы неотложной помощи при отравлениях у детей. Карманный справочник.		+	+	+				3
4	Базовая сердечно-легочной реанимация у детей. PALS.		+	+	+				3
Раздел	Детская хирургия								
1	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей. Сепсис у детей.		+	+	+	+	+	+	5
2	Кишечная непроходимость у детей. Дифференциальная диагностика и тактика ведения.		+	+	+	+			4
3	Инородные тела дыхательных путей у детей. Оказание неотложной помощи.		+	+	+				3
4	Врожденные пороки развития новорожденных.		+	+	+			+	4
Раздел	Поликлиническая педиатрия								
	О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения. ПРИКАЗ МЗКР №585 от 09.10.2015-Бишкек 2015	+	+						2
	Диспансерное наблюдение детей с хроническими заб. у детей		+	+	+	+	+	+	5
	Лабораторная и инструментальная диагностика в педиатрии		+	+	+	+	+	+	5
	Итого:	1	46	19	44	12	14	10	145

Тематический план лекций и практических занятий для ординаторов 2-го года обучения по педиатрии для ординаторов по специальности «Врач педиатр»

	2 год обучения 3 семестр	УК-1	ПК-1	ПК-3	ПК-6	ПК-8	ПК-10	ПК-11	Кол-во
	2 год обучения 3 семестр								
Раздел	Детская неврология								
1	Алгоритм ведения детей, перенесших инфекционные поражения ЦНС	+	+	+	+	+			4
2	Травматические поражения нервной системы у детей.	+	+	+	+		+		4
3	Наследственные заболевания нервной системы у детей.	+			+		+	+	4
4	Перинатальные поражения ЦНС у детей.	+	+	+	+		+		4
5	Современные подходы к реабилитации детей с патологией нервной системы.	+					+		2
Раздел	Неотложные состояния в педиатрии								
1	Оценка состояния детей. Сортировка.		+			+			2

2	Первичная реанимационная помощь при асфиксии новорожденных		+	+	+				3
3	Лихорадка у детей		+		+	+			3
4	Шок, причины, классификация, клиника		+	+	+				3
5	Алгоритмы действия при шоках		+	+	+				3
6	Нарушение ритма и проводимости сердца		+		+				2
7	Обструкция верхних и нижних дыхательных путей.		+	+	+				3
8	Судорожный синдром.		+	+	+				3
9	Сосудистый доступ в неотложной педиатрии.		+	+					2
Раздел	Поликлиническая педиатрия								
1	Структуры и задачи ЦСМ, разделы работы врача ЦСМ по обслуживанию детского населения. Приказы МЗ КР.	+				+			2
2	Наблюдение детей до 5 лет в ЦСМ. Мониторинг физического, нервно-психического развития, вопросы питания.	+				+			2
3	Роль врача общей практики в работе по охране здоровья плода, новорожденного и динамическое наблюдение здоровых детей в различные возрастные периоды.	+				+			2
4	Особенности эндокринного статуса в различные возрастные периоды (аномалии конституции, рахит, хронические нарушения питания, дефицитные анемии): диагностика, ведение, профилактика.	+				+			2
5	Принципы наблюдение за детьми с отставанием в умственном и физическом развитии, особенности работы с семьей.	+				+			2
6	Этапы ведения больных детей: сортировка, анамнез и обследование, дифференциальный диагноз, определение тактики ведения, лечение неотложных состояний.	+	+				+		3
7	Диагностика и лечение бронхолегочных заболеваний у детей.	+	+		+				3
8	Оформление детской инвалидности.	+						+	2
Итого:		8	16	9	12	8	5	2	60

Условные обозначения: ПТ – письменное тестирование, СЗ – ситуационная задача, Р – реферат, УС – устное собеседование.

**Содержание рабочих программ дисциплин
Наименование дисциплин, тем, элементов для ordinаторов 1 года обучения**

Блок	Основная дисциплина
1	Неонатология
1.1. Заданные компетенции	Тема №1 Периоды новорожденности. Пограничные состояния новорожденных.
ПК-1; ПК-6.	

Цель темы	- сформировать у ординаторов практические навыки расчета статистических данных, выявлять и дифференцировать пограничные состояния у новорожденных детей и оказать лечебную помощь	
Лек	содержание неонатологии, периоды новорожденности и критерии живорожденности по ВОЗ, пограничные состояния;	
	Сем	- продемонстрировать объективный осмотр новорожденного; анализировать признаки живорожденности, пограничные состояния; Методами расчета анте- интранатальной, перинатальной, неонатальной и младенческой заболеваемости и смертности
План	<p>1. Неонатология: определение, история. 2. Периоды новорожденности 3. АФО органов и систем у новорожденного 4. Физикальные методы исследования (общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) 5. Пограничные состояния новорожденных. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
1.2 Заданные компетенции	Тема №2 Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ.	
ПК-1; ПК-6.		
Цель темы	Сформируется готовность у ординаторов к принципам выхаживания за детьми с ОНМТ и ЭНМ и оценке критерий живорожденности по ВОЗ.	
Лек	- признаки недоношенности; - группы маловесных детей до 2500,0 г. - особенности ухода за недоношенными;	
	Сем	- умеет оценить недоношенных детей по шкале Балларда; - анализировать группы маловесных детей; - орга-владеет алгоритмом обработки рук по Постановлению № 32 от 12.01.2012 г. «Об утверждении инструкций по инфекционному контролю в ЛПУ КР» - методикой организации ухода за недоношенными детьми; - методикой расчета парентерального питания маловесным детям организовать уход за маловесными детьми;
План	<p>1. Причины недоношенности 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиника. 5. Принципы выхаживания за детьми с ОНМТ и ЭНМТ.</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
1.3 Заданные компетенции	Тема №3 Геморрагическая болезнь новорожденных.	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	- Сформировать навыки распознавания ранних признаков геморрагической болезни новорожденных, проводить диагностику и лечения при ГрБН - Выработать навыки оказания неотложной помощи при кровотечениях.	
Лек	- этиопатогенез геморрагической болезни; - факторы свертывания крови; - роль витамина К при развитии геморрагической болезни новорожденных; - клинические проявления геморрагической болезни новорожденных; - теоретические основы диагностики и лечения геморрагической болезни новорожденных;	
	Сем	- оценить клинические формы геморрагической болезни новорожденных;

	М	- оценить характер, тяжесть состояния при кровотечениях; - дифференцировать геморрагические синдромы при заболеваниях; - оказывать неотложную помощь при кровотечениях; - алгоритмом интерпретации клинических и лабораторных признаков геморрагической болезни новорожденных; - алгоритмом верификации диагноза; - методом расчета витамина К, СЗП, Эритроцитарной массы одногруппной
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины развития ГрБ у новорожденных, 2. Патогенез их развития. 3. Клинические проявления, 4. Классификация 5. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии 6. Лечение 7. Профилактика <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
1.4	Тема №4 Гемолитическая болезнь новорожденных	
Заданные компетенции		
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов практические навыки диагностики и лечения гемолитической болезни новорожденных (ГБН), группах крови и резус факторе., проводить фототерапию, заменное переливание крови	
	Лек	- группы крови и резус фактор; - несовместимость по резус фактору, по группам крови; - клинические формы ГБН; - ядерную желтуху; - методику ЗПК;
	Се	- определять группу крови и резус фактор;
	М	- оценивать по шкале Крамера; - оценить степень тяжести клинических форм ГБН; - собирать акушерский анамнез;
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины 2. Клиническая картина 3. Осложнения 4. Современные методы лечения <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
2	Детская пульмонология	
2.1	Тема №1 Простой бронхит	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-8.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов навыки оказания неотложной помощи при дыхательной недостаточности, назначать лекарственные препараты с расчетом препаратов	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований
	Се	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать

		лечебную помощь
План		<p>1. Этиология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагностика и дифференциальная диагностика 6. Лечение, профилактика, диспансеризация</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
2.2 Заданные компетенции		Тема №2 Бронхиолиты у детей раннего возраста
ПК-1; ПК-6; ПК-8		.
Цель темы		Сформировать у ординаторов практические навыки диагностики бронхиолита, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания инструментальных и лабораторных исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать лечебную помощь
План		<p>1. Этиология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагностика и дифференциальная диагностика 6. Лечение, профилактика, диспансеризация</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
2.3 Заданные компетенции		Тема №3 Обструктивный бронхит
ПК-1; ПК-6; ПК-8.		
Цель темы		Сформировать у ординаторов навыки диагностики обструктивного бронхита, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь
План		<p>1. Этиология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагностика и дифференциальная диагностика 6. Лечение, профилактика, диспансеризация</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
2.4 Заданные компетенции		Тема №4 Пневмония
ПК-1; ПК-3; ПК-6		

Цель темы	Сформировать у ординаторов практические навыки по диагностике пневмонии у детей, расчету антибактериальной терапии у детей при пневмонии, согласно карманному справочнику	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты рентгенологического исследования. Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию терапевтической помощи при ОРИ у детей;
План	1. Эtiология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагностика и дифференциальная диагностика 6. Лечение, профилактика, диспансеризация Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 3	Детская аллергология	
3.1 Заданные компетенции	Тема №1Бронхиальная астма у детей	
ПК-1; ПК-3; ПК-6		
Цель темы	Сформировать у ординаторов навыки обследования детей с БА для диагностики, выбору метода лечения с расчетом лекарственных препаратов	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания физикального метода диагностики
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, лабораторного и рентгенологического исследования
План	1. Определение 2. Классификация по степени тяжести, по уровню контроля 3. Диагностика, анамнез. 4. Физикальное обследование 5. Определение неотложных и приоритетных признаков 6. Лечение 7. Ступенчатая терапия БА. 8. Обучение родителей и пациента 9. Первичная профилактика 10. Диспансерное наблюдение Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
3.2 Заданные компетенции	Тема №2Атопический дерматит	
ПК-1; ПК – 6; ПК-11		
Цель темы	Сформировать у ординаторов практические навыки диагностики, выбора метода лечения атопических дерматитов	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания физикальных и инструментальных методов исследования
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь
План	1. Эtiология 2. Патогенез 3. Клиника 4. Классификация	

	<p>5. Диагностика, дифференциальная диагностика 6. Лечение</p> <p>Тех. обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
3.3 Заданные компетенции	Тема №3 Лекарственная аллергия				
ПК-1; ПК-6; ПК-11.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики лекарственной аллергии, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания противошоковых мероприятий</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам).</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания противошоковых мероприятий	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам).
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания противошоковых мероприятий				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам).				
План	<p>1. Этиология 2. Патогенез 3. Клиника 4. Классификация 5. Диагностика, дифференциальная диагностика 6. Лечение 7. Диспансерное наблюдение</p> <p>Тех. обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
Раздел 4	Гастроэнтерология				
4.1 Заданные компетенции	Тема №1 Хронические гастриты и гастродуодениты				
ПК-1; ПК-6; ПК-10.					
Цель темы	-сформировать у ординаторов практические навыки объективного обследования, диагностики, лечения хронических гастродуоденитов у детей				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания к ЭГД-скопии</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального и лабораторного исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания к ЭГД-скопии	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального и лабораторного исследования
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания к ЭГД-скопии				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального и лабораторного исследования				
План	<p>1. Причины болезни 2. Признаки заболевания 1. Методы диагностики и лечения 2. Диетотерапия</p> <p>Тех. обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
4.2 Заданные компетенции	Тема №1 Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки				
ПК-1; ПК-6; ПК-10.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики ЯБЖ и ЯБДПК, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает физикальные методы исследования(общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация желудка)</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить ЭГДСкопия – исследование желудка 12-перстной кишки, рентгенологическое исследование и расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по</td></tr> </table>	Лек	Знает физикальные методы исследования(общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация желудка)	Сем	Умеет проводить ЭГДСкопия – исследование желудка 12-перстной кишки, рентгенологическое исследование и расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по
Лек	Знает физикальные методы исследования(общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация желудка)				
Сем	Умеет проводить ЭГДСкопия – исследование желудка 12-перстной кишки, рентгенологическое исследование и расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по				

		всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План		<ol style="list-style-type: none"> 1. Опрос больного (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) 2. Физикальные методы исследования(общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация желудка) 3. ЭГДСкопия –исследование желудка 12-персной кишки 4. Рентгенологическое исследование желудка 5. Современные методы лечения ЯБЖ. <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
4.3 Заданные компетенции		Тема №3 Заболевания желчного пузыря и желчевыводительных путей
ПК-1; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы		Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики желочного пузыря и желчевыводящих путей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
	Лек	Знает причины и признаки болезни,
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования
План		<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины болезни 2. Признаки заболевания 3. Методы диагностики и лечения 4. Диетотерапия <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
4.4 Заданные компетенции		Тема №4 Хронический гепатит
ПК-1; ПК-6; ПК-11.		
Цель темы		Сформировать у ординаторов практические навыки диагностики,, лечения с выбором метода лечения и расчетом лекарственных препаратов
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания УЗИ и рентгенологических исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты УЗИ, рентгенологического исследования
План		<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина 2. Методы обследования, проводимое участковым врачом. 3. Диспансерное наблюдение больных с хроническим гепатитом. 4. Периодичность наблюдения больных и цикличность контроля лечения лабораторным подтверждением. 5. Критерии эффективности лечения. 6. Профилактические меры осложнений <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
Раздел 5		Детская эндокринология
5.1 Заданные компетенции		Тема №11 Сахарный диабет у детей
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы		Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики сахарного диабета, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со

	стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает этиопатогенез сахарного диабета , клиническую картину, диагностику и диф.диагностику, течение и осложнение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам).
План	1. Эtiология 2. Классификация 3. Клиническая картина 4. Течение, осложнения 5. Диагноз, диф.диагностика 6. Лечение, типы препаратов инсулина 7. Осложнение инсулинотерапии Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.2 Заданные компетенции	Тема №12 Заболевания щитовидной железы	
ПК-1; ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики диффузного токсического зоба, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
РО темы	Лек	Знает этиопатогенез , классификацию, клин.картину, диагноз и диф.диагностику, течение и осложнение и прогноз.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План	1. Эtiология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагноз, диф.диагностика 6. Осложнение, лечение, прогноз Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.3 Заданные компетенции	Тема №3 Ожирения у детей	
ПК-1; ПК-10.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики хроническую недостаточность надпочечников, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает этиопатогенез, классификацию, диагностику и диф.диагностику, лечение и прогноз
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План	1. Эtiология 2. Патогенез 3. Классификация(назологические формы) 4. Клиническая картина 5. Диагноз, диф.диагностика 6. Лечение, прогноз Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	

6	Детская инфекция				
6.1	Тема №1 Острые респираторные заболевания у детей				
Заданные компетенции					
ПК-1; ПК-6; ПК-8.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов практические навыки о диагностике. Дифференциальной диагностике ОРЗ у детей, оказания помощи при ОРЗ				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает этиопатогенез, клинику, лечение больных детей с ОРИ</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лаб-инструментального обследования;</td></tr> </table>	Лек	Знает этиопатогенез, клинику, лечение больных детей с ОРИ	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лаб-инструментального обследования;
Лек	Знает этиопатогенез, клинику, лечение больных детей с ОРИ				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лаб-инструментального обследования;				
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез, осложнения 2. Принципы лабораторной и инструментальной диагностики, , 3. Алгоритм дифференциальной диагностики 4. Принципы ступенчатой терапии 5. Построение плана лабораторного и инструментального исследования; 6. Дифференциальная диагностика с болями в грудной клетке различного генеза Формулировка диагноза; 7. План терапии, диспансерное наблюдение <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
6.2	Тема №2 Острые кишечные инфекции у детей				
Заданные компетенции					
ПК-1; ПК-6; ПК-8.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает этиологию, патогенез, клинику, диагностику и основные принципы лечения детей с ОКИ</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты осмотра и лаб. исследования;</td></tr> </table>	Лек	Знает этиологию, патогенез, клинику, диагностику и основные принципы лечения детей с ОКИ	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты осмотра и лаб. исследования;
Лек	Знает этиологию, патогенез, клинику, диагностику и основные принципы лечения детей с ОКИ				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты осмотра и лаб. исследования;				
План	<ol style="list-style-type: none"> 3. Этиология, патогенез ОКИ 4. Опрос больного (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни), 5. Физикальные методы исследования (общий осмотр, пальпация, перкуссия), Показани и противопоказания к применению диагностики, трактовка полученных результатов 6. Лечение ОКИ 7. Профилактика ОКИ у детей <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
6.3	Тема №3 Неотложные синдромы при инфекционных заболеваниях				
Заданные компетенции					
ПК-1; ПК-6; ПК-8.					
Цель темы	<ul style="list-style-type: none"> - сформировать готовность у ординаторов к получению информации о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - выработать умение трактовать результаты клинических, лабораторных, биохимических, 				

	рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования; - обучить ординаторов к основным врачебным диагностическим и лечебным мероприятиям по оказанию помощи при инфекционных заболеваниях у детей	
	Лек	Знает основные симптомы неотложных состояний у детей;
	Сем	Умеет выявлять основные признаки заболевания, проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам). Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию неотложной помощи при инфекционных заболеваниях у детей;
План	1. Неотложные состояния у детей при инфекционных заболеваниях 2. Клинические проявления 3. Современные методы лечения 4. Осложнения и профилактика Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
6.4	Тема №4 Экзантемы у детей	
Заданные компетенции		
ПК-1; ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает этиопатогенез, клинику, лечение больных детей с инфекционными экзантемами
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лаб-инструментального обследования;
План	1. Этиологические факторы. Патогенез.Классификация 2. Клинические проявления 3. Диагностические критерии 4. Современные методы лечения Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 7	Детская кардиоревматология	
7.1	Тема №1 Врожденные пороки сердца	
Заданные компетенции		
ПК-1; ПК-6; ПК-10; ПК-11.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики ВПС, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает этиологию, патогенез, классификацию ВПС, принципы лечения и профилактика осложнений
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты ЭКГ, ЭхоКГ исследования
План	1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, 2. Принципы лечения медикаментозной 3. Профилактика осложнений. 4. Даспансерное наблюдение Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
7.2	Тема №2 Неревматические поражение сердца	
Заданные компетенции		
ПК-1; ПК-6;		

ПК-10; ПК-11.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики неревматические поражения сердца, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	Лек	Знает эпидемиологию НПС, неревматические кардиты, кардиомиопатии, клиническую картину			
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты ЭКГ, ЭхоКГ исследования. Владеет навыками диагностических и лечебных процедур, оказать помощь при НПС			
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпидемиология НПС 2. Неревматические кардиты 3. Кардиомиопатии у детей 4. Миокардиодистрофия 5. Клиническая картина 6. Лечение 7. Диспансерное наблюдение <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
7.3 Заданные компетенции	№3 Острая ревматическая лихорадка				
ПК-1; ПК-3;ПК-6; ПК-10.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики ОРЛ, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	Лек	Знает этиологию, патогенез развития ОРЛ у детей, клинику, лечение и профилактику ОРЛ у детей			
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования и трактовать результаты лабораторного и инструментального методов исследований. Владеет методикой аускультации сердца, расчета лекарственных препаратов			
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение, этиология 2. Патогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагностика и дифференциальная диагностика 6. Лечение 7. Профилактика 8. Диспансеризация <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
7.4 Заданные компетенции	Тема №4 Нарушение проводящей системы сердца				
ПК-1; ПК-3;ПК-6; ПК-10.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания ЭКГ,ЭхоКГ исследований			
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты ЭКГ,ЭхоКГ, рентгенологического исследования			

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиопатогенез аритмий 2. Классификация нарушений сердечного ритма и проводимости 3. Нарушение образования импульса 4. Нарушение проведения импульса возбуждения 5. Комбинированные аритмии 6. Диспансерное наблюдение <p>Тех.обучение: ПР, МШ</p> <p>Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса</p> <p>Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
Раздел 8		Детская гематология
8.1 Заданные компетенции		Тема №1 Геморрагические диатезы у детей
ПК-1; ПК-6; ПК-8.		
Цель темы		<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики геморрагических диатезов, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству. - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача
	Лек	<p>Знает этиопатогенез геморрагических диатезов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - предрасполагающие факторы ГД; - характер высыпаний; - клинические формы заболеваний - методы диагностики; - принципы лечения: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая; - диспансерное наблюдение и профилактика;
	Сем	<p>Умеет оценить характерные высыпания при геморрагическом васкулите;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить клинические формы геморрагических диатезов; - дифференцировать высыпания; - интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов; - рассчитать дозы препаратов; - назначить диетотерапию;
План		<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез ГВ. ИТП. Гемофилии 2. Классификация 3. Клиническая картина 4. Диагностика и дифференциальная диагностика 5. Патогенетическая терапия, заместительная и симптоматическая ГД 6. Осложнения 7. Диспансерное наблюдение <p>Тех.обучение: ПР, МШ</p> <p>Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса</p> <p>Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
Заданные компетенции		Тема №2 Железодефицитная анемия
ПК-1; ПК-6.		
Цель темы		<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики дефицитные анемии, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству. - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача
	Лек	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - картину крови и функции форменных элементов; - участие соляной кислоты при всасывании железа; - клинические синдромы ЖДА; - клинические синдромы белководефицитной анемии; - теоретические основы диагностики, лечения и профилактики ЖДА; - скрининг ЖДА у детей и подростков;
	Сем	Умеет:

		<ul style="list-style-type: none"> - выявлять возможные причины ЖДА; - оценить клинические синдромы ЖДА: анемический и сидоропенический; - выявить признаки белковой недостаточности; - интерпретировать данные клинических и биохимических анализов; - рассчитывать дозы препаратов железа в зависимости от степени ЖДА и вес ребенка;
План		<ol style="list-style-type: none"> 1. Железодефицитная анемия 2. Белководефицитная анемия 3. Вит B12 и фолиеводефицитная анемия 4. Дифференциальная диагностика 5. Профилактика дефицитных анемий <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
8.3 Заданные компетенции		Тема №3 Гемолитические анемии
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы		<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики гемолитической анемии, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству. - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача
	Лек	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - метаболизм гема; внеклеточный и внутриклеточные гемолиз; - классификацию наследственных гемолитических анемий; - этиопатогенез гемолитических анемий: <ol style="list-style-type: none"> 1. микросфеноцитоз; 2. дефицита глюкозо -6-фосфат-дегидрогеназы; 3. серповидно-клеточной анемии; талассемию; - клинические проявления гемолитических анемий; - нормальные показатели клинических и биохимических анализов;
	Сем	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить желтушность кожных покровов и слизистых; - провести пальпацию печени и селезенки; - охарактеризовать различные кризы данной патологии; - интерпретировать данные клинических, биохимических и дополнительных методов исследования; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой пальпации печени, селезенки; - методикой дифференциации различных кризов; - алгоритмом верификации диагноза; - методикой расчета обезболивающих средств при болевом кризе; гемотрансфузии при апластическом кризе;
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Наследственный микросфеноцитоз 2. Гемоглобинопатии 3. Талассемии 4. Критерии лабораторной и инструментальной диагностики 5. План лечения <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
8.4		Тема №4 Апластические анемии
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-11.		
Цель темы		<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики апластические анемии, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству. - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача

	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Наследственные апластические анемии (Анемия Фанкони, Блекфена-Дайемонда,) 2. Приобретенные апластические анемии 3. Частота 4. Этиология 5. Патогенез 6. Клинические проявления 7. Диагноз 8. Лечение 9. Диспансерное наблюдение Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ
Раздел 9	Детская нефрология	
9.1 заданные компетенции	Тема №1 Инфекция мочевыводящих путей	
ПК-1;ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики инфекций мочевыводящих путей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания инструментальных методов исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования
	СРО	Владеет навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Частота различных проявлений инфекции мочевого тракта в зависимости от возраста 2. Распространение 3. Цистит 4. Этиопатогенез 5. Классификация 6. Клиническая картина 7. Течение, осложнение 8. Диагноз и дифференциальный диагноз 9. Лечение. Прогноз. Диспансеризация Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
9.2 Заданные компетенции	Тема № 2 Острое повреждение почек	
ПК-1; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы	Обучить ординаторов навыкам раннего выявления признаков острого повреждения почек у детей и оказание экстренной помощи и профилактике ОПП	
	Лек	Знает этиопатогенез острых повреждений почек , клинику картину и осложнение, диагностику и диф диагностику, прогноз и лечение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 1.Острый пиелонефрит,инфекция мочевыводящих путей,острый цистит. 2. Этиология,патогенез 3. Клиническая картина 4. Осложнения 5. Диагноз и диф.диагностика 6. Прогноз и лечение. 	

	Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
9.3 Заданные компетенции	Тема №3 Хроническая болезнь почек у детей	
ПК-1; ПК-6; ПК-11.		
Цель темы	Обучить ординаторов навыкам ранней диагностики, лечения хронической болезни почек у детей	
	Лек	Знает ХГН,ХПН этиопатогенез клин.картину, диагностику и диф.диагностику и диспансеризацию
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного и инструментального исследования Владеет навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь
План	1.ХГН,ХПН 2. Этиопатогенез 3. Классификация 4. Клиническая картина 5. Диагноз,диф.диагностика 6. Лечение,прогноз 7. Диспансерное наблюдение Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
9.4 Заданные компетенции	Тема №3 Неотложные состояния в нефрологии	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы	Обучить ординаторов навыкам раннего выявления признаков неотложных состояний при поражении мочевыделительной системы у детей и оказание экстренной помощи	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального исследования. Владеет навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь
	1. Гематурия, почечная колика, острая задержка мочи, уросепсис 2. План обследования больного 3. Принципы терапии Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 10	Детская анестезиология и реанимация	
10.1	Тема № 1 Оценка угрожающих жизни ребенка состояний (апноэ, обструктивное нарушение дыхания, шоки, тяжелое обезвоживание, кома, судороги). КС и PALS.	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики диабетическая кома, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает классификацию ком, оценка степени по системе АГБО
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План	1. Диабетический кетоацидоз (причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение) 2. Гиперосмолярная кома (причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение) 3. Лактатацидотическая кома (причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение)	

	<p>4. Гипогликемическая кома (причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение) 5. Оценка степени по системе АГБО. 6. Дифференциальная диагностика</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
10.2	Тема № 2 Общие принципы оказания неотложной помощи при шоках у детей по КС и PALS.				
ПК-1; ПК-3; ПК-6.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики анафилактического шока, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает клин.картины признаки шока по карманному справочнику,диагностику и дифференциацию</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает клин.картины признаки шока по карманному справочнику,диагностику и дифференциацию	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
Лек	Знает клин.картины признаки шока по карманному справочнику,диагностику и дифференциацию				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования				
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение, причины 2. Патогенез 3. Клиническая картина признаки шока по карманному справочнику 4. Диагностика, дифференциальная диагностика 5. Лечение 6. Прогноз <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
10.3	Тема № 3 Отравления у детей. Принципы неотложной помощи при отравлениях у детей. Карманный справочник.				
ПК-1; ПК-3; ПК-6. ПК-6					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики гипертермический судорожный синдром, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных,инструментальных исследований</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования.</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных,инструментальных исследований	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования.
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных,инструментальных исследований				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования.				
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация отравлений 2. Патогенез 3. Неотложная помощь при отравлениях 7. Диагностика, дифференциальная диагностика 8. Лечение 9. Прогноз <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
10.4	Тема № 4 Базовая сердечно-легочной реанимация у детей. PALS.				
ПК-1; ПК-3; ПК-6.					

Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики желудочно кишечное кровотечение, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	Знает причину СЛ недостаточности, первая помощь, осложнение о последствия.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины СЛ недостаточности 2. Классификация и 3. Показания для СЛ реанимации 4. Этапы СЛ реанимации 5. Принципы СЛ реанимации 6. Прогноз <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
Раздел 11	Хирургические заболевания у детей	
11.1	Тема №1 Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей. Сепсис у детей.	
Заданные компетенции	ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-8; ПК-10.	
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	
	Лек	<p>Знает и понимает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение, этиологию, пути передачи сепсиса, классификацию сепсиса; - предрасполагающие факторы сепсиса; - звенья патогенеза сепсиса по Сперанскому; - синдром системного воспалительного ответа; - «септический хабитус»; - особенности течения клиники сепсиса в зависимости от возбудителя; - диагностические (клинические и лабораторные) критерии сепсиса; - принципы лечения сепсиса;
	Сем	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить «септический хабитус»; - оценить клинические проявления сепсиса в зависимости от возбудителя; - оценить клинические критерии ССВО; - интерпретировать результаты клинических и биохимических методов исследования – лабораторные признаки ССВО; - рассчитать дозы эмпирических антибиотиков и при неэффективности переход к дезэскалационной терапии
План	<ol style="list-style-type: none"> 6. Этиология 7. Патогенез 8. Классификация 9. Данные физикального обследования 10. Инструментальная и морфологическая диагностика 11. Дифференциальная диагностика 12. Формулировка диагноза 13. Схемы и принципы антибактериальной и местной терапии. <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	

11.2	Тема №2 Кишечная непроходимость у детей. Дифференциальная диагностика и тактика ведения.
Заданные компетенции	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-8.	
Цель темы	<ul style="list-style-type: none"> - сформировать готовность у ординаторов к получению информации о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - выработать умение трактовать результаты клинических, лабораторных, биохимических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических, лапароскопических и других методов исследования; - обучить ординаторов к основным врачебным диагностическим и лечебным мероприятиям по оказанию помощи при кишечной непроходимости
	Лек Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания лапароскопических исследований;
	Сем Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования;
План	<p>6. Опрос больного (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) 7. Физикальные методы исследования(общий осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) 8. ЭГДСкопия –исследование желудка и 12-перстной кишки 9. Рентгенологическое исследование органов брюшной полости. 10. Современные методы лечения. Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
11.3	Тема №3 Инородные тела дыхательных путей у детей. Оказание неотложной помощи.
Заданные компетенции	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.	
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики термических повреждений, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами у которых ожог, отморожение. - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача.
	Лек Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания оказания первой медицинской помощи детям с термическими повреждениями исследований
	Сем Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного и инструментального исследования. Владеет навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать первую медицинскую помощь.
План	<p>5. Причины 6. Классификация ожогов 7. Осложнения 8. Основные положения болезни 9. Современные методы лечения Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>
11.4	Тема №4 Врожденные аномалии развития у детей
Заданные компетенции	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.	
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики травм у детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

	Лек	Знает причину, патогенез, клинические проявления врожденных аномалий развития у детей
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования; Владеет навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать экстренную помощь.
План	1. Причины ВПРУ детей 2. Патогенез их развития 3. Жалобы и клинические проявления 4. Классификация 5. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии 6. Терапевтическая тактика на догоспитального и стационарного этапа при 7. Тактика введения детей с ВПР. Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 12.1 Заданные компетенции	Тема №1 О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения. ПРИКАЗ МЗКР №585 от 09.10.2015	
УК-1; ПК-1	.	
Цель темы	Сформировать у ординаторов практические навыки по применению приказа о наблюдении здоровых детей на ПМСП	
	Лек	Знает приказ 585
	Сем	Умеет проводить первичный смотр, составлять календарь прививок, выявлять отклонения
План	1 Приказ №585 2 Первичный паронаж новорожденного ребенка 3 наблюдение детей от 1 года до 6 лет 4 Питание детей 1 года жизни Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 12.2 Заданные компетенции	Тема: №2 Диспансерное наблюдение детей с хроническими заболеваниями	
Цель темы	Обучить ординаторов практическим навыкам диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями	
ПК-1,3.6. ПК-8		
	Лек	Знает группы детей, подлежащих диспансерному наблюдению и лабораторных и инструментальных исследований в детской практике
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования; Владеет навыками интерпретации лабораторных и инструментальных методов диагностики
План	1. Группы детей с хр. Заб. 2. План наблюдения Этапы лабораторной 3. План для направления детей с хр. Заб на стационарное лечение Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
Раздел 12.3 Заданные компетенции	Тема: №3Лабораторная и инструментальная диагностика в педиатрии	
Цель темы	Обучить ординаторов практическим навыкам диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями	
ПК-1,ПК-3.ПК-6;ПК-8.		

	Лек	Знает лабораторных и инструментальных исследований в детской практике
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования; Владеет навыками интерпретации лабораторных и инструментальных методов диагностики
План	1. Место клинико-лабораторных исследований в диагностическом процессе 2. Этапы лабораторной 3. Факторы, влияющие на этапы лабораторной диагностики 4. Факторы, влияющие на результаты анализа крови 5. Инструментальные методы исследования Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	

Наименование дисциплин, тем, элементов для ординаторов 2 года обучения

Раздел 2	Детская неврология	
2.1 Заданные компетенции	Тема №1 Алгоритм ведения детей, перенесших инфекционные поражения ЦНС	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-8.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики основных неврологических синдромов, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
РО темы	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План	1. Этиология 2. Классификация 3. Клиническая картина 4. Течение 5. Диагноз, диф.диагностика Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
2.2 Заданные компетенции	Тема №2 Травматические поражения нервной системы у детей.	
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-10.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики перинатальных поражений ЦНС, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
	Лек	Знает основные перинатальные поражения ЦНС, их диагностику и диференциацию
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального и лабораторного исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь
План	1. Этиология 2. Классификация 3. Клиническая картина	

	<p>4. Диагноз 5. Лечение</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
2.3 Заданные компетенции	Тема № 3 Наследственные заболевания нервной системы у детей.				
ПК-1; ПК-3; ПК-6;ПК-10; ПК-11.					
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики наследственных заболеваний НС у детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает наследственные заболевания НС у детей, знает диагностику диф диагностику, и возможные осложнения.</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного ,инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь</td></tr> </table>	Лек	Знает наследственные заболевания НС у детей, знает диагностику диф диагностику, и возможные осложнения.	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного ,инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь
Лек	Знает наследственные заболевания НС у детей, знает диагностику диф диагностику, и возможные осложнения.				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного ,инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь				
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология 2. Классификация 3. Клиническая картина 4. Диагноз 5. Лечение <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
2.4 Заданные компетенции	Тема №4 Перинатальные поражения ЦНС у детей.				
ПК-1; ПК-3; ПК-6; ПК-10.					
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики ДЦП, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования				
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эtiология 2. Классификация 3. Клиническая картина 4. Течение, осложнения 5. Диагноз, диф.диагностика 6. Лечение 7. Диспансерное наблюдение <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>				
2.4 Заданные компетенции	Тема №5 Современные подходы к реабилитации детей с патологией нервной системы.				
ПК-1; ПК-10.					
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для реабилитации для детей с патологией НС, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству 				

	<p>- Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача</p>	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания реабилитационных мероприятий для детей с патологией НС.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, рентгенологического исследования
План	<p>8. Этиология 9. Классификация 10. Клиническая картина 11. Течение, осложнения 12. Диагноз, диф.диагностика 13. Лечение 14. Диспансерное наблюдение</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ</p> <p>Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса</p> <p>Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
Раздел	Неотложная педиатрия	
6.6 Заданные компетенции	Тема №1 Оценка состояния детей. Сортировка.	
ПК-1; ПК-8.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики неотложных и приоритетных состояний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания медицинских вмешательств
	Сем	Умеет оценивать состояние ребенка по системам, введение жидкости ребенку при шоке (с нарушением питания, без нарушения питания)
План	<p>1. Оценка состояния ребенка по системам 2. Оказание помощи детям при аспирации инородного тела 3. Введение жидкости ребенку при шоке (с нарушением питания, без нарушения питания) 4. Оказание экстренной помощи при тяжелом обезвоживании 5. Оказание неотложной помощи при судорогах. 6. Осложнения, прогноз</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ</p> <p>Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса</p> <p>Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
	Тема №2 Первичная реанимационная помощь при асфиксии новорожденных	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания хирургических вмешательств
	Сем	Умеет оценивать состояние ребенка по системам, введение жидкости ребенку при шоке (с нарушением питания, без нарушения питания)
План	<p>7. Оценка состояния ребенка по системам 8. Оказание помощи детям при аспирации инородного тела 9. Особенности оказания помощи детям до 1 года и после 1 года (прием Геймлиха. 10. Осложнения, прогноз</p> <p>Тех.обучение: ПР, МШ</p> <p>Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса</p> <p>Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
Заданные компетенции	Тема №3 Лихорадка у детей	

ПК-1; ПК-6; ПК-8.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики лихорадки у детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 	
	Лек	Знает лихорадку, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнения.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования
План		
5.1 Заданные компетенции	Тема №4 Шок, причины, классификация, клиника	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики шоковых состояний у детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 	
	Лек	Знает шок, виды, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 1.Основные понятия шок. 2.Основные причины. Этиология. 3.Классификация. 4.Клиническая картина 5.Диагностика 6.Дифференциальная диагностика 7. Лечение, профилактика <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
5.1 Заданные компетенции	Тема №5 Алгоритмы действия при шоках	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики шоковых состояний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача 	
	Лек	Знает шоковые состояния у детей, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования
План	<p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
5.1 Заданные компетенции	Тема №6 Нарушение ритма и проводимости сердца	
ПК-1; ПК-6.		

Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики нарушение ритма и проводимости сердца, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
	Лек	Знает нарушение ритма и проводимости сердца, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования
План	1.Основные понятия о нарушение ритма и проводимости сердца 2.Основные причины. Этиология. 3.Классификация. 4.Клиническая картина 5.Диагностика 6.Дифференциальная диагностика нарушение ритма и проводимости сердца 7. Лечение, профилактика нарушение ритма и проводимости сердца	
	Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.1 Заданные компетенции	Тема №7 Обструкция верхних и нижних дыхательных путей.	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики обструкции верхних и нижних дыхательных путей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
	Лек	Знает обструкции верхних и нижних дыхательных путей, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнение.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказать терапевтическую помощь
План	Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.1 Заданные компетенции	Тема №8 Судорожный синдром.	
ПК-1; ПК-3; ПК-6.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики судорожного синдрома, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
	Лек	Знает судороги, виды, патогенез и этиологию, диагностику и дифференциацию. Оценку состояния, течение болезни и осложнения.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования

План	1.Основные понятия судороги у детей 2.Основные причины. Этиология. 3.Классификация. 4.Клиническая картина 5.Диагностика 6.Дифференциальная диагностика судороги у детей 7. Лечение, профилактика судороги у детей Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ				
5.1 Заданные компетенции	Тема №9 Сосудистый доступ и введение лекарственных препаратов в неотложной педиатрии .				
ПК-1; ПК-3.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики неотложных состояний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает неотложные состояния , патогенез и этиологию, течение, диагностику и дифференциацию, осложнения.</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь Приобретают навыками предупреждения возникновения и распространения заболеваний их раннюю диагностику.</td></tr> </table>	Лек	Знает неотложные состояния , патогенез и этиологию, течение, диагностику и дифференциацию, осложнения.	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь Приобретают навыками предупреждения возникновения и распространения заболеваний их раннюю диагностику.
Лек	Знает неотложные состояния , патогенез и этиологию, течение, диагностику и дифференциацию, осложнения.				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, инструментального и рентгенологического исследования. Приобретают навыками диагностических и лечебных процедур и способностью оказывать терапевтическую помощь Приобретают навыками предупреждения возникновения и распространения заболеваний их раннюю диагностику.				
План	1. Формы документации 2. Лабораторная служба ГСВ 3. Документация обязательного медицинского страхования (ОМС) 4. Показатели работы и оценка деятельности врача общей практики по обслуживанию детского населения Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса 1. Форма контроля: УС, ПТ, СЗ				
Раздел	Поликлиническая педиатрия				
5.1	Тема №1 Структуры и задачи ЦСМ, разделы работы врача ЦСМ по обслуживанию детского населения. Приказы МЗ КР.				
УК-1; ПК-8.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг в организациях работы врача общей практики по обслуживанию детского населения. Оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания ряда исследований (рентгенологического, инструментального, лабораторного)</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты полученных исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания ряда исследований (рентгенологического, инструментального, лабораторного)	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты полученных исследования
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания ряда исследований (рентгенологического, инструментального, лабораторного)				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты полученных исследования				
План	1. Поликлиника (центр семейной медицины):структура, организация, работа врачей общей практики и специалистов 2. Принципы деятельности ГСВ и ее состав 3. Задачи и функции ГСВ 4. Права и обязанности ГСВ 5. Основные положения законодательства КР об охране здоровья матери и ребенка Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ				

5.2 Заданные компетенции	Тема № 2 Наблюдение детей до 5 лет в ЦСМ. Мониторинг физического, нервно-психического развития, вопросы питания.	
УК-1; ПК-8.		
Цель темы	Ознакомить ординаторов структурой, задачей ГСВ. Выделение беременных в группы риска. Методика оценки факторов риска. Схема наблюдения за здоровыми детьми от 0 до 17л. Дородовый патронаж. Схема вскармливания детей первых 2 лет жизни.	
	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания радиоизотопных исследований
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дородовый патронаж 2. Выделение беременных в группы риска. Методика оценки факторов риска. 3. Классификация периодов детского возраста 4. Приказ МЗ КР №589 от 18 ноября 2010 года 5. Схема наблюдения за здоровыми детьми с 0 до 17 лет 6. Задачи наблюдения за здоровыми детьми специалистами семейной медицины 7. Инструкция по вскармливанию детей первых двух лет жизни 8. Инструкция по оценке уровня физического развития и состояния питания детей 9. Оценка нервно-психического развития детей первого года жизни <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
5.4 Заданные компетенции	Тема №3 Роль врача общей практики в работе по охране здоровья плода, новорожденного и динамическое наблюдение здоровых детей в различные возрастные периоды	
УК-1; ПК-8.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг. Оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. -ознакомить с Приказом МЗ КР № 1131 от 23.12.2019 и национальным календарем прививок - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
РО темы	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания вакцинации
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты эндоскопического, рентгенологического исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 3. Приказ МЗ КР № 1131 от 23.12.2019 4. Национальный календарь профилактических прививок КР 5. Положение об организации вакцинопрофилактики <p>Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ</p>	
5.5 Заданные компетенции	Тема №4 Особенности эндокринного статуса в различные возрастные периоды (аномалии конституции, рахит, хронические нарушения питания. Дефицитные анемии): диагностика, введение, профилактика	
УК-1; ПК-8.		
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг, Оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. -особенности эндокринного статуса - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача	
РО темы	Лек	Знает диагностическую значимость аномалий конституций, хронических нарушений питания, особенности эндокринного статуса в различные возрастные периоды

	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты ряда исследований (рентгенологического, инструментального, лабораторного)
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности эндокринного статуса в различные возрастные периоды 2. Аномалии конституции (эксудативно-катаральный диатез, лимфатико-гипопластический диатез,нервно-артритический диатез,аллергический диатез) 3. Рахит 4. Хронические нарушения питания 5. Дефицитные анемии. Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.6 Заданные компетенции	Тема №5 Принципы наблюдение за детьми с отставанием в умственном и физическим развитии, особенности работы с семьей.	
УК-1; ПК-8.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики умственно-отсталых детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>-ознакомить с принципами наблюдения за детьми с отставанием в умственном и физическом развитии, особенности работы с семьей.</p> <p>- Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству</p> <p>- Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача</p>	
	Лек	Знает консультирование пациента,семью по вопросам по уходу и профилактики осложнений у ребенка с умственно и физическом отставании
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты исследования
План	<ol style="list-style-type: none"> 1. Задержка психомоторного развития (ПМР). Доброкачественная неспецифическая задержка ПМР. Специфическая задержка ПМР. 2. Принципы оздоровительных мероприятий детей с отставанием в психомоторном развитии 3. Схема диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий при неврологических синдромах 4. Синдром возбуждения 5. Синдром угнетения 6. Синдром вегето-висцеральных расстройств 7. Синдром мышечной дистонии 8. Гипертензионно - гидроцефальный синдром 9. Роль нарушение питания в физической развитии ребенка. Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
5.6 Заданные компетенции	Тема №6 Этапы ведения больных детей: сортировка, анамнез и обследование, дифференциальный диагноз, определение тактики ведения, лечение неотложных состояний.	
УК-1; ПК-1; ПК-8.		
Цель темы	<p>Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики и сортировки детей в догоспитальном этапе, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>-ознакомить с принципами наблюдения за детьми с отставанием в умственном и физическом развитии, особенности работы с семьей.</p> <p>- Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству</p> <p>- Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача</p>	
	Лек	Знает консультирование пациента, семью по вопросам по уходу и профилактики осложнений у ребенка с умственно и физическом отставании.
	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты исследования

План	10. Оценка состояния ребенка по системам 11. Оказание помощи детям при аспирации инородного тела 12. Введение жидкости ребенку при шоке (с нарушением питания, без нарушения питания) 13. Оказание экстренной помощи при тяжелом обезвоживании в догоспитальном этапе. 14. Оказание неотложной помощи при судорогах в догоспитальном этапе. 15. Осложнения, прогноз				
	Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ				
5.8 Заданные компетенции	Тема № 7 Диагностика и лечение бронхолегочных заболеваний у детей.				
УК-1; ПК-1; ПК-6.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностики бронхолегочных заболеваний, Оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования
Лек	Знает диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания рентгенологических исследований				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты лабораторного, рентгенологического исследования				
План	1. Острые бронхиты 2. Пневмонии 3. Алгоритм эмпирического выбора стартовой антибиотикотерапии легких и среднетяжелых форм внебольничной пневмонии у детей 4. Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ) 5. Лечение в амбулаторных условиях 6. Комплекс физических упражнений при ХНЗЛ у детей 7. Диспансерное наблюдение				
	Тех.обучение: ПР, МШ Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса Форма контроля: УС, ПТ, СЗ				
5.16 Заданные компетенции	Тема № 8 Оформление детской инвалидности				
УК-1; ПК-8.					
Цель темы	Сформировать у ординаторов представление о выполнении перечень работ и услуг для диагностирования инвалидности у детей, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выработать умения и навыки работать с пациентами по клиническому руководству - Обучить ординаторов анализировать задачи и функции функционального врача - обучить введение документации в том числе ознакомление правилами оформления детской инвалидности				
	<table border="1"> <tr> <td>Лек</td><td>Знает как диагностировать и дифференцировать инвалидность, правила оформления инвалидности</td></tr> <tr> <td>Сем</td><td>Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, лабораторного и рентгенологического исследования</td></tr> </table>	Лек	Знает как диагностировать и дифференцировать инвалидность, правила оформления инвалидности	Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, лабораторного и рентгенологического исследования
Лек	Знает как диагностировать и дифференцировать инвалидность, правила оформления инвалидности				
Сем	Умеет проводить расспрос больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать результаты инструментального, лабораторного и рентгенологического исследования				
План	1. Правила оформления детской инвалидности (положение о признании лица инвалидом, постановление правительства КР от 31.12.2002 №915) 2. Перечень медицинских показаний, дающих право на получение ежемесячного пособия на детей-инвалидов до достижения возраста 18 лет 3. Понятие: Нарушение состояния здоровья 4. Ограничение жизнедеятельности по степеням 5. Оценка прогноза 6. Социальная недостаточность 7. Оформление инвалидности при нарушении ПМР 8. Правила оформления инвалидности при БА, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, ДБСТ, болезнях мочевыделительной системы, заболеваниях ЖКТ, гематологических, эндокринных патологиях.				

Тех.обучение: ПР, МШ	Оценочные средства: вопросы, ответы, активность, навыки симуляционного курса
Форма контроля: УС, ПТ, СЗ	
	Итоговая государственная аттестация

Основная литература:

1. Запруднов А.М. Детские болезни: учебник для вузов: в 2 т. Т. 1 / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с.
2. Запруднов А.М. Детские болезни: учебник для вузов: в 2 т. Т. 2 / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с.
3. Педиатрия: национальное руководство; краткое издание / под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.
4. Педиатрия на каждый день [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428658.html>
5. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
6. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник для вузов. Т. 1 / Н.П. Шабалов. - СанктПетербург: Питер, 2013. - 928 с.
7. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник для вузов. Т. 2 / Н.П. Шабалов. - СанктПетербург: Питер, 2013. - 880 с.
8. Карманный справочник «Оказание стационарной помощи детям». Руководство по ведению наиболее распространенных заболеваний в условиях ограниченных ресурсов. МЗ КР. Бишкек-2016.

Дополнительная литература:

1. Альбанова В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / В.И. Альбанова, А.Н. Пампурा - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430101.html>
2. Антимикробная терапия у детей / В.С. Шухов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.
3. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] / Джереми К.Х. Уэлльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол; пер. с англ. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2012." - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2362.html>
4. Атлас редких болезней / под ред. А.А. Баранова [и др.]. - Москва: ПедиатрЪ, 2016. - 420 с.
5. Бегайдарова Р.Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>
6. Богомильский М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>
7. Болезни детского возраста от А до Я: учебное пособие. Наследственная тирозинемия I типа / А.А. Баранов [и др.]. - Москва: Педиатръ, 2012. - 60 с.
8. Болезни детского возраста от А до Я: учеб. пособие. Гликогеновая болезнь у детей / А.А. Баранов [и др.]. - Москва: Педиатр, 2012. - 128 с.
9. Болезни детского возраста от А до Я. Муковисцидоз / О.И. Симонова [и др.]. - Москва : Педиатръ, 2014. - 84 с.
10. Вялов С.С. Нормы в педиатрии: справочник / С.С. Вялов. - Москва: МЕДпрессинформ, 2014. - 192 с.
18. Гематология детского возраста: учеб. пособие / под ред. О.В. Халецкой. - Нижний Новгород : НижГМА, 2013. - 188 с.
19. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: руководство [Электронный ресурс] / Г.М. Савельева, А.Г. Коноплянников, М.А. Курцер - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425633.html>
20. Григорьев К.И. Педиатрия: справочник практ. врача / К.И. Григорьев. - Москва: МЕДпресс-информ, 2014. - 816 с.
21. Гриднева Р.И. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у детей и подростков: учебно-методическое пособие / Р.И. Гриднева. - Воронеж: ВГПУ, 2016. - 92 с.
22. Дедов И.И. Сахарный диабет у детей и подростков: рук-во / И.И. Дедов, Т.Л. Кураева, В.А. Петеркова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.
23. Детская гастроэнтерология: рук-во для врачей / под ред. Н.П. Шабалова. - Москва: МЕДпресс-информ, 2013. - 760 с.
24. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Т.Г. Авдеева, Ю.В. Рябухин, Л.П. Парменова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011..
25. Всемирная организация здравоохранения & ЮНИСЕФ. (2000) .Пособие :ИВБДВ Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста .Всемирная организация здравоохранения .204 стр. <http://www.who.int/iris/handle/10665/92106>

26. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста. – ВОЗ. Отдел Здоровья ребенка и развития. Кыргызская Республика. ЮНИСЕФ. – 2005.
27. WHO_FCH_CAH_00.12_pp103-204_rus.pdf (4.224Мб)
28. О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения. ПРИКАЗ МЗКР №585 от 09.10.2015- Бишкек 2015

Требования к оценке программы/ качества подготовки

Методы оценки освоения ординаторами учебной программы включают следующие виды контроля/аттестации:

- текущую
- промежуточную
- итоговую (сертификация)

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения ординаторами учебного плана, процесса и результатов освоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплине «Педиатрия»..Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

ФОС для проведения промежуточной аттестации

Положение о

ФОНДЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

обучающихся в центре последипломного и непрерывного образования Ошского Государственного Университета

1. Общие положения.

1.1. Фонды оценочных средств являются составным элементом нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования (далее – ОПОП ВО) и обеспечивают повышение качества образовательного процесса в центре. Фонды оценочных средств по дисциплине разрабатываются для текущего и промежуточного контроля результатов освоения дисциплины (далее – ФОС) с использованием конкретных приемов и методик оценивания.

1.2. ФОС входит в состав учебно-методического комплекса (далее – УМК) дисциплины и является составной частью оценочной и методической документации, разрабатываемой университетом в составе основной профессиональной образовательной программы высшего образования - ординатуры.

2. Цель и задачи создания ФОС

2.1. Целью создания ФОС учебной дисциплины является установление соответствия уровня подготовки обучающегося на данном этапе освоения ОПОП ординатуры требованиям рабочей программы учебной дисциплины.

2.2. Задачи ФОС по дисциплине:

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися запланированных результатов обучения по дисциплине;
- контроль и управление достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора универсальных и профессиональных компетенций выпускников;
- оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих/корректирующих мероприятий;

— обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс университета.

3. Формирование ФОС. Требования к структуре и оформлению

3.1 ФОС по дисциплине формируется на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов или критериев для оценивания достижений);
- справедливости (разные обучающиеся должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам);
- своевременности (соответствие содержания оценочных средств уровню и стадии обучения);
- практико-ориентированности (максимального приближения оценочных средств к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся).

3.2. При формировании ФОС по дисциплине обеспечивается его соответствие:

- ОПОП по соответствующей специальности ординатуры;
- ОПОП и учебному плану образовательной программы ординатуры;
- рабочей программе дисциплины;
- образовательным технологиям, используемым в преподавании данной дисциплины.

3.3. Назначение оценочного средства определяет его использование для измерения уровня достижений обучающимся установленных результатов обучения по одной теме (разделу) и/или совокупности тем (разделов), дисциплине в целом.

3.4. Структурными элементами ФОС по дисциплине являются:

- а) титульный лист (Приложение 8.1);
- б) паспорт ФОС (Приложение 8.2);
- в) зачетно-экзаменационные материалы, утвержденные (актуализированные) на текущий учебный год, содержащие контрольные вопросы для аттестаций, комплект экзаменационных билетов, оформленных по установленной форме.
- г) комплект оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, включает следующие оценочные средства: наборы клинических задач, соответствующих будущей профессиональной деятельности, комплекты вариантов тестов. Примерный перечень и краткая характеристика оценочных средств приведены в приложении 9.4., образцы оформления – в приложениях 8.1- 8.12;
- д) фонд тестовых заданий, в обязательном порядке разрабатываемый по дисциплинам базовой части учебного плана;

3.5. По каждому оценочному средству в ФОС приведены показатели оценивания и критерии формирования оценок.

3.6. Разработка ФОС, как правило, осуществляется преподавателем (преподавателями) – составителем рабочей программы дисциплины, ФОС может разрабатываться коллективом авторов по поручению руководителей образовательной программы.

3.7. ФОС разрабатывается по каждой дисциплине, закрепленной за отделом образовательной программы.

3.8. ФОС формируется на бумажном и электронном носителях.

4. Процедура экспертизы, утверждения и актуализации ФОС

4.1. Создаваемые фонды оценочных средств по дисциплине проходят внутреннюю экспертизу. Итоги экспертизы оформляются экспертным заключением. Экспертиза ФОС проводится с целью установления соответствия:

- основной профессиональной образовательной программе ординатуры;
- целям и задачам освоения дисциплины, а также формам текущего контроля и промежуточной аттестации, определенной рабочей программой дисциплины и учебным планом.

4.4.2. Экспертиза ФОС по дисциплинам проводится методической комиссией центра.

4.3. При наличии положительного заключения экспертизы ФОС после обсуждения на заседании отдела образовательных программ утверждается руководителем отдела образовательных программ.

4.4. Не реже одного раза в учебный год составителем ФОС осуществляется актуализация ФОС (внесение изменений, аннулирование, включение новых оценочных средств и др.).

Все результаты актуализации ФОС рассматриваются и утверждаются на заседании отдела образовательных программ, осуществляющей преподавание дисциплины, и отражаются в листе регистрации дополнений и изменений, внесенных в ФОС.

5. Ответственность за разработку и хранение фонда оценочных средств

5.1. Ответственность за формирование фондов оценочных средств по всем дисциплинам, закрепленным за отделом образовательных программ, несет руководитель отдела образовательных программ.

5.2. Составитель (составители) оценочного средства несет ответственность за качество разработки, правильность составления и оформления оценочного средства.

5.3. Печатный и электронный экземпляры ФОС хранятся в составе УМК дисциплины на отделе образовательных программ, обеспечивающей преподавание дисциплины.

5.4. ФОС по программам ординатуры носит открытый характер (с соблюдением законодательства об информации). Материалы для проведения промежуточной аттестации, критерии оценки обучающихся ординаторов размещены в открытом доступе в локальной сети университета (на электронных страницах отдела образовательных программ, за которой закреплена дисциплина).

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

№п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Ситуационная задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения клинической задачи
2	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

3	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
---	---------------	---	--------------------------------------

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (текущий контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологией и использование ее при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы.

Отметкой («отлично») оценивается ответ, который изложен логически правильно в доступной форме соответственно терминологии, применяемой в нейрохирургии, а также в целом в медицине. Ординатор показывает отличные знания этиологии и патогенезе нейрохирургических заболеваний; способен выделить неврологические симптомы и синдромы, поставить топический и клинический диагноз; знает особенности течения, включая дополнительные методы исследования, дифференциальной диагностики, лечения и прогноза нейрохирургических заболеваний.

Ординатор продемонстрировал логичность и последовательность ответа.

Отметкой («хорошо») оценивается ответ, который показывает хорошие знания в вопросах этиологии, патогенеза нейрохирургической патологии, особенностей постановки топического и клинического диагнозов, этиологии, патогенеза и течения нейрохирургических заболеваний, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения

и прогноза. Дает не полный ответ или не ориентируется по 1 – 2 вышеперечисленным элементам.

Ординатор демонстрирует логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

Отметкой («удовлетворительно») оценивается ответ, который показывает удовлетворительные знания в вопросах этиологии и патогенезе, особенностей клинического течения, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и прогноза нейрохирургических заболеваний; слабо разбирается в вопросах постановки топического и клинического диагнозов. Дает не полный ответ или не ориентируется по 3 вышеперечисленным элементам.

Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Отметкой («не удовлетворительно») оценивается ответ, который показывает крайне слабые знания в вопросах этиологии, патогенеза, особенностях клинического течения, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и прогноза различных нейрохирургических заболеваний, допускает серьезные ошибки в содержании ответа. Не демонстрирует понимание проблемы. Не выполняет требований задания.

Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ВОПРОСОВ

Оценка «отлично» - 100% правильных ответов

Оценка «хорошо» - 80% правильных ответов

Оценка «удовлетворительно» - 60% правильных ответов

Оценка «не удовлетворительно» - ниже 60% правильных ответов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Баллы	Решение ситуационной задачи
(отлично)	Подробно описывает основные и дополнительные методы обследования, дифференциальной диагностики. Выставляет диагноз с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза. Эффективно составляет рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания. Определяет прогноз. Обладает ярко выраженным клиническим мышлением. Способен отстоять свою точку зрения и предложить альтернативный метод лечения в случаях отсутствия возможности провести классические способы лечения.
(отлично с минусом)	Подробно описывает основные и дополнительные методы обследования, дифференциальной диагностики. Выставляет диагноз с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза. Составляет рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания. Определяет прогноз. Обладает выраженным клиническим мышлением.
(хорошо с плюсом)	Подробно описывает основные и дополнительные методы обследования,

	дифференциальной диагностики. Выставляет диагноз с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза. Составляет рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания. Определяет прогноз. Обладает логическим клиническим мышлением.
(хорошо)	Подробно описывает основные и дополнительные методы обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза. Составляет план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания. Определяет прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.
(хорошо с минусом)	Подробно описывает основные и дополнительные методы обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза. Составляет план лечения совместно с преподавателем, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания. Определяет прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.
70(удовлетворительно с плюсом)	Описывает основные и частично дополнительные методы обследования, частично оглашает дифференциальную диагностику и постановку диагноза. Составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания. Определяет прогноз. Обладает слабым клиническим мышлением.
60-50 (удовлетворительно с минусом-удовлетворительно)	Проводит неполное описание основных методов обследования, без описания дополнительных, частично оглашает неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза. Составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания. Определяет прогноз. Не обладает клиническим мышлением
0(не удовлетворительно)	Отказ от ответа

- Формулировка вопросов и заданий для проверки уровней обученности ЗНАТЬ, УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ определяется преподавателем исходя из требований рабочей программы дисциплины. Количество вопросов и заданий определяется преподавателем.
- Экзаменационные билеты формируются преподавателем из утвержденных на заседании отдела образовательных программ экзаменационных вопросов и заданий.
- К комплекту экзаменационных билетов (вопросов и заданий) прилагаются разработанные и утвержденные на заседании отдела образовательных программ критерии оценки по дисциплине.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗНАНИЯ

Билет

1. Вопрос 0-100

2 Вопрос 0-100

3 Вопрос 0-100

Среднее арифм. (сумма баллов/3)

Оценивается каждый вопрос билета: «отлично»

-глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;

-полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;

-демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы; воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности.

«хорошо»

-наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся последополнительных и наводящих вопросов; демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы;

-четкое изложение учебного материала.

«удовлетворительно»

-наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся;

-демонстрация обучающимся не достаточно полных знаний по пройденной программе;

-не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе.

«не удовлетворительно»

-незнание материала темы или раздела; при ответе возникают серьезные ошибки.

Оценка на «3», «4», «5»- «Аттестован»

Ответ ниже «2» - «Не аттестован»

Примеры банка тестовых заданий

1. Назовите частый вид гнойного поражения кожи у новорожденных детей?

- а) пемфигус;
- б) везикулопустулез; (+)
- в) болезнь Риттера;
- г) псевдофурункулез.

2 Ребенок 2 лет. Тяжелое состояние, температура 39С, сомнолентность, ригидность мышц затылка и небольшие кожные кровоизлияния. В ликворе 600 клеток, почти все гранулоциты, сахар снижен, белок повышен. Укажите возбудитель менингита?

- а) пневмококк;
- б) менингококк; (+)
- в) микобактерия туберкулеза;
- г) вирус кори.

3 Назовите, какой микроорганизм является основным возбудителем типичной пневмонии?

- а) пневмококк;
- б) микоплазма;
- в) энтерококк;
- д) хламидии.

4 Укажите, каким отделом сердца образован верхушечный толчок?

- а) дугой аорты;
- б) правым желудочком;
- в) левым желудочком;
- г) левым предсердием.

5 Девочка 14 лет доставлена в больницу с жалобами на приступ учащенного сердцебиения, который возник внезапно, сопровождался выраженной слабостью, потливостью. Объективно: ребенок бледен, АД- 115/70 мм.рт.ст.. Аускультативно: тоны резко ослаблены, ЧСС-230 уд. В мин. ЭКГ: комплексы QRS - 0,08с, интервалы RR одинаковы=0,3 с. Лечащим врачом пароксизм тахикардии купирован и надавливанием на глазные яблоки. Предположите, какое нарушение ритма отмечалось у пациента, учитывая положительный эффект от применения вагусных проб?

- а) Суправентрикулярная экстрасистолия;
- б) Пароксимальная желудочковая тахикардия;
- в) Пароксимальная желудочковая тахикардия;
- г) Пароксимальная мерцательная аритмия.

Критерии оценки тестирования: %

Оценка

До 70 - Неудовлетворительной

70-79 - Удовлетворительно

80-89 - Хорошо

90-100 - Отлично

Примеры банка ситуационных задач

Задача 1

На амбулаторном приеме девочка 9 месяцев. Жалобы мамы на снижение аппетита, вялость, частый жидкий стул.

Из анамнеза: ребёнок от I беременности на фоне анемии, физиологических срочных родов, родилась с массой тела 3200 г, ростом - 51 см. На искусственном вскармливании с 2 мес. Первый прикорм введен в 6 месяцев – овсяная каша. В настоящее время: прием пищи 5 раз в сутки, ежедневно получает молочную адаптированную смесь, овощное пюре, каши, творог. Приблизительно месяц назад появился жидкий стул до 5-6 раз в сутки, обильный со слизью, без повышения температуры. По назначению врача в течение 2 недель получала со сменой антибактериальные препараты (энтерофурил, ампициллин), смекту, бифидумбактерин без эффекта.

Объективно: состояние средней тяжести. Девочка вялая, капризная. Масса тела – 7300 г, рост – 69 см. Кожные покровы бледные, чистые, сухие, трещины в углах рта. Конечности худые. Подкожно-жировая клетчатка на животе – 1,0 см, тургор умеренно снижен. В лёгких – дыхание пурпуральное. ЧД – 32 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, короткий, «дующего» тембра, систолический шум на верхушке, ослабевающий в вертикальном положении. Язык «географический», у корня обложен налётом. Живот увеличен в объёме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезёнка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жёлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено.

В общем анализе крови: Нв - 92 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}/\text{л}$, Ц. п. - 0,75, лейкоциты – $6,4 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 30%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, СОЭ - 15 мм/час.

В общем анализе мочи: цвет - светло-жёлтый, удельный вес - 1012, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - нет, слизь - немного.

В биохимическом анализе крови: общий белок - 62 г/л, холестерин - 3,5 ммоль/л, АлТ - 21 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, сывороточное железо - 6,3 ммоль/л, ферритин – 15 мкг/л.

Серологическое исследование на тканевую трансглутаминазу: Анти IgA – 38 AU/мл; Анти IgG – 10 AU/мл.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо назначить?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке

Задача 2

На приеме девочка 12 лет с жалобами на боли в животе, в области эпигастрия, вокруг пупка, возникающие натощак, через 2 часа после приема пищи,очные, изжогу, отрыжку воздухом.

Из анамнеза. Ребёнок от второй беременности, протекавшей гладко, без осложнений, вторых срочных самостоятельных родов. Масса при рождении 3200 г, рост 55 см. Развивалась физиологично, гармонично. Привита в соответствии с календарём профилактических прививок. Учится в школе с интенсивным изучением иностранных языков, посещает кружок танцев, шахматы. У бабушки по материнской линии - гипертоническая болезнь, у дедушки по отцовской линии - хронический холецистит, у отца - язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки.

Первые симптомы заболевания появились 5 месяцев назад, постепенно участились, приняли интенсивный характер. Амбулаторно получала лечение алмагель, мезим форте с непродолжительным положительным эффектом.

При осмотре: рост 140 см, масса 40 кг. Кожные покровы чистые, выражена потливость ладоней и стоп, красный живой, стойкий, разлитой дермаграфизм. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Дыхание над лёгкими везикулярное. Хрипов нет. ЧДД - 20 в 1 минуту. Тоны сердца средней звучности, ясные, дыхательная аритмия. ЧСС - 62-80 в 1 минуту. АД - 95/60 мм рт. ст. Язык обложен неплотным налётом белого цвета. Живот не вздут, мягкий, болезненный в области эпигастрия, проекции пилородуodenальной зоны. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край закруглен. Симптомы холепатии (Мерфи, Ортнера, Кера) положительные. Стул 1 раз в день, оформленный. По другим органам – без патологии.

Общий анализ крови - эритроциты - $4,61 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв - 125 г/л, Нт - 37,6, лейкоциты - $7,3 \times 10^9/\text{л}$, эозинофилы - 3%, п/я - 2%, с/я - 48%, лимфоциты - 40%, моноциты - 7%, СОЭ - 7мм/ч.

Биохимический анализ крови – АлТ - 19 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, об. белок - 70 г/л, а- амилаза - 29 е/л, об. билирубин - 14,2 мкмоль/л, пр. билирубин - 1,4 мкмоль/л, ЩФ - 460 ед. (норма 380 ед.).

Общий анализ мочи - кол-во - 40,0 мл, цвет - св. желтый, прозрачность полная, уд. вес - 1007, белок - нет, эп. клетки 1-0-1 в п/з., лейкоциты 1-2 в п/з., эр. - 0, соли - оксалаты, слизь - отр., бактерии - отр.

ФЭГДС: слизистая пищевода розовая. Слизистая желудка во всех отделах и слизистая луковицы гиперемирована, гипертрофирована, в просвете желудка умеренное количество мутной желчи. Слизистая двенадцатиперстной кишки гиперемирована, гипертрофирована, на передней стенке луковицы

двенадцатiperстной кишки язвенный дефект 0,6×0,5см, покрытый грязно-серым фибриновым налётом, окруженный венчиком гиперемии, Нр (+++).

УЗИ: печень - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная, сосуды не расширены. Желчный пузырь - 60×20мм (норма 53×22мм), деформирован перегибом в средней трети тела, стенки не уплотнены, содержимое неоднородное. Поджелудочная железа - контур ровный, четкий, размеры – головка – 18 мм (норма), тело - 15 мм (норма), хвост - 19 мм (норма), эхоструктура паренхимы однородная, селезёнка - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо назначить?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?

Задача 3

Тимур - 16 месячный мальчик, был доставлен в районную больницу из села (из зоны высокого риска заболевания малярией) с продолжающейся лихорадкой, учащенным дыханием и нарушением питания. У него клинические признаки пневмонии и тяжелой дыхательной недостаточности, а также выраженная бледность. Рентгенография грудной клетки подтверждает диагноз пневмонии с возможной сердечной недостаточностью, картина крови подтверждает малярию и анемию. Тимуру назначили кислородотерапию, антибиотики для лечения тяжелой пневмонии, противомалярийные средства, переливание крови, и питание через назогастральный зонд. При выписке рекомендовано продолжить прием антибиотиков перорально в течение дополнительных семи дней и препаратов железа. Маму попросили посетить амбулатории через два, для проведения последующего наблюдения, или вернуться немедленно, если у Тимура появятся общие признаки опасности.

Исследования:

- Развёрнутый анализ крови, мазок крови и гемоглобин (Hb)(тяжелая анемия, умеренный нейтрофилёз со сдвигом формулы влево, значительный тромбоцитоз, который может быть проявлением инфекции/воспаления).
- Мазок крови для определения малярийных паразитов показывает наличие кольцевидных паразитов малярии внутри красных клеток крови.
- Глюкоза крови в пределах нормы.
- Определена группа крови и проверена на перекрестную совместимость
- Гемокультура (может быть сделана если есть возможность) (может быть положительной у 20-30% детей с тяжелой пневмонией, при условии что они не получали антибиотики до появления клинических признаков).
- Рентгенография грудной клетки с увеличением границ сердца и двусторонним затемнением, наводит на мысль о пневмонии с сердечной недостаточностью.
- Микроскопическое исследование содержимого желудка на кислотоустойчивые бациллы (может быть сделано, если существует опасение, что эта болезнь является туберкулезом легких, и если есть окраска по Zeil-Neilsen).

Вопросы: 1. Назначьте лечение и тактика дальнейшего введения ребенка

Задача 3

Мальчик в возрасте 3 лет, ранее здоровый, поступил с анамнезом расстройств со стороны верхних дыхательных путей в течение последних 3 дней. За день до обращения в больницу у него появились признаки общей слабости, кашель и одышка. По словам родителей, в день поступления ребенок мало пил. Он все еще мог самостоятельно пить, но уровень потребляемой жидкости составлял лишь одну треть от обычного объема. Ребенок жаловался на боль в левой стороне груди.



Физикальное обследование:

Ребенок выглядел ослабленным, но находился в полном сознании. У него отмечалось учащение дыхания и втяжение грудной клетки умеренной степени. Цианоза не наблюдалось, однако уровень кислородного насыщения крови (SpO_2) при обычном дыхании, замеренный при поступлении с помощью пульсоксиметра, составлял 89%.

Температура тела: 39.5°C, пульс: 120/мин; частота дыхания: 60/мин; АД: 88/45 мм рт. ст.

Масса тела: 15 кг.

Полость рта: сухость слизистой оболочки, гиперемия зева.

Уши: незначительная гиперемия барабанных перепонок.

Грудная клетка: слегка кряхтящее дыхание, раздувание крыльев носа. Отмечалось притупление перкуторного звука и ослабленное дыхание при аусcultации нижне-левой стороны грудной клетки сзади.

Сердечно-сосудистая система: Тоны сердца ясные, шумов нет.

Живот: в норме.

Неврологический статус: Ребенок выглядел ослабленным, но находился в полном сознании, отвечал на вопросы. Ригидности затылочных мышц не отмечалось.

Составьте перечень возможных причин данного заболевания.

- 1 Каков ваш основной диагноз?
- 2 Перечислите состояния, с которыми нужно проводить дифференциальный диагноз.
- 3 Перечислите дополнительные методы исследования вы бы назначили для подтверждения вашего диагноза?

4 Каков ваш диагноз?

5 Как вы будете лечить этого ребенка?

Задача 4

Денис ехал на заднем сиденье мотоцикла, когда произошло столкновение с автомобилем. На нем не было защитного шлема. Приблизительная скорость обоих транспортных средств составляла 50 км/ч. Его выбросило в сторону от автомобиля, он проскользил какое-то расстояние вдоль проезжей части и затем ударился о стену здания, находящегося около дороги. На несколько секунд он потерял сознание.

Его положили на заднее сиденье другого автомобиля и доставили в местную больницу. Шею не фиксировали.

При поступлении – в полном сознании, страдает от сильной боли. Левая нога заметно деформирована. На всей задней поверхности и боковой поверхности туловища множественные ссадины от контакта с проезжей частью. Жалобы на боль в груди, шее и левом бедре.

Частота дыхания – 50, втяжение межреберий и сниженная амплитуда дыхательных движений грудной клетки справа. ЧСС – 148 в мин; систолическое АД – 85

- Какие шаги вы предпримете для оказания помощи этому тяжело пострадавшему ребенку?
- Какие дополнительные методы исследования вы бы назначили для подтверждения вашего диагноза?
- Какие неотложные (угрожающие) и приоритетные (важные) признаки вы можете отметить исходя из анамнеза?

Задача 5

Азиз, 12 месячный мальчик, которого привезли в районную больницу из сельской местности. У него водянистый стул в течение последних 8 дней. На протяжении последних двух дней он стал более раздражительным и плохо ел.

Анамнез:

Азиз был здоровым до 5-месячного возраста. В 5 месяцев его мать снова забеременела. Они начали отнимать Азиза от груди в 3 месяца, так как выработка грудного молока стала снижаться. Начиная, с 4 месяцев его кормили молочной смесью из бутылки с резиновой соской. Ему начали давать твердую пищу с шести месяцев, чаще всего это был рис (суп с рисом). С 5 месяцев у него 6 раз была диарея. Каждый эпизод, который длился в течение 5-6 дней, лечили препаратами из местного аптечного ларька. В течение каждого эпизода диареи ему давали уменьшенный объем жидкости и пищи, так как его мать думала, что это облегчит тяжесть диареи. На этот раз его отнесли в больницу, поскольку он стал раздражительным, плохо пил и ел.

Анамнез питания:

Азиза начали кормить молочной смесью в возрасте 4 месяцев. Молоко, даваемое ему, было разбавленное (одна ложка смеси на целую бутылку воды). Его мать мыла бутылочки и соски водой из-под крана и редко их кипятила. Они были не всегда чистыми, так как его мать не могла стерилизовать бутылки или соски. Также с шести месяцев ему стали давать твердую пищу. Пища, главным образом, состояла из риса и, время от времени добавлялись овощи. Иногда ему давали мясо, за исключением последних 2 месяцев. Обычно его кормили два раза в день и давали две бутылочки молока каждый день. Азизу всегда приходилось делить свою пищу с другими его родными братьями и сестрами.

Семейный анамнез:

Азиз живет с его родителями в маленьком доме. У него три старшие сестры и два старших брата. Семья имеет маленький участок земли, на котором выращивают овощи, но не достаточно, для того, чтобы накормить всю семью. Отец Азиза работает наемным рабочим в фермерском хозяйстве, а его мать занимается надомным трудом, таким образом, они могут заработать еще немного денег на пропитание. Так как они очень заняты, родители Азиза проводят с ним очень мало времени, за Азизом в основном ухаживают его старшие братья и сестры.

Ранее полученные назначения:

Неуточненные лекарства / средства из местного аптечного ларька.

Аллергия:

Не известно.

Физикальное обследование:

Азиз был бледным, раздражительным и выглядел больным. Он был явно истощенным, так как у него были складки кожи на руках, ягодицах и бедрах, видны контуры ребер.

Температура: <35.0°c, пульс: 130/мин , Частота дыхательных движений: 50/мин, АД 88/45 мм рт. ст.

Вес: 6 кг.

Длина: см (вес на длину --3СО или 70 % медианы).

Полость рта: слизистая сухая

Глаза: запавшие, без слез, сухая конъюнктива

Кожа: сниженный тургор кожи (медленное расправление кожной складки).

Грудная клетка: дыхание с обеих сторон прослушивается, хрипов нет.

Сердечно-сосудистая система: дыхание с обеих сторон прослушивается, хрипов нет.

Абдоминальное обследование: Впалый и мягкий живот. Перистальтика кишечника прослушивается. Печень и селезенка не увеличена.

Неврологический статус: Ребенок раздражительный, выглядит больным. Голову не держит, не сидит

Результаты исследований:

Гемоглобин: 56 г/л (105-135)

Глюкоза в крови: 2.8 ммоль/л (3.0 - 8.0)

Рентгенограмма грудной клетки: практически здоров

- Какие экстренные (опасные) и приоритетные (важные) признаки вы заметили в анамнезе?
- Каков ваш диагноз?
- Перечислите обследования, которые вы хотели бы провести.
- Какую интерпретацию вы можете сделать из предоставленной информации?
- Как вы бы организовали лечение данного ребенка с тяжелым нарушением питания?
- Как вы бы наблюдали за эффективностью лечения?