

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

Е.С. Богомолова

« 12 » 03

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.54
Общая врачебная практика (семейная медицина)

Дисциплина: Педиатрия
Базовая часть Б1.Б.4
144 часа (4 з.е.)

2021

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1097.

Разработчики рабочей программы:

Скочилова Татьяна Владимировна, к.м.н., доцент кафедры педиатрии им. Ф.Д.Агафонова;
Чекалова Светлана Александровна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой педиатрии им.
Ф.Д.Агафонова.

Рецензенты:

1. Новопольцева Екатерина Геннадьевна, д.м.н., доцент, и.о.зав. кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.
2. Прахов А.В., д.м.н., профессор кафедры акушерства, гинекологии и неотложной педиатрии с курсом планирования семьи ФКГОУ Институт ФСБ России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии им. Ф.Д.Агафонова
(протокол от «14» 02 2021 г. № 2)

Заведующий кафедрой


(подпись)

(С.А. Чекалова)

«15» 02 2021г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления


(подпись)

Л. В. Ловцова

«19» 03 2021г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных, универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по педиатрии для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной, медико-санитарной помощи, неотложной и специализированной медицинской помощи.

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей врачебной практики (семейной медицины) и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии детского возраста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик по педиатрии в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни детей, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по педиатрии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части Б1 (индекс Б1.Б.4) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Педиатрия» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции.

Универсальные компетенции (УК-1):

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции (ПК 1,2,5,6,8,9)

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента детского возраста на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента детского возраста анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента детского возраста 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

	<ul style="list-style-type: none"> • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса 		
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • причины и условия возникновения, развития распространенных педиатрических заболеваний; • факторы риска основных педиатрических заболеваний; • раннюю диагностику распространенных педиатрических заболеваний; • методы профилактики основных педиатрических заболеваний для сохранения и укрепления здоровья <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять причины и условия возникновения, развития распространенных педиатрических заболеваний; • выявлять факторы риска основных педиатрических заболеваний; • проводить раннюю диагностику распространенных педиатрических заболеваний; • проводить профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению педиатрических заболеваний <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • владеть методами выявления причин и условий возникновения, развития распространенных педиатрических заболеваний; • владеть методами выявления и коррекции факторов риска развития педиатрических заболеваний; • владеть методами ранней диагностики педиатрических заболеваний; • владеть методами формирования здорового образа жизни у детей различных возрастов 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • порядок проведения профилактического медицинского осмотра граждан (приказы МЗ РФ от 6 декабря 2012 г. № 1011н, от 21 декабря 2012 г. № 1346н); • основные факторы риска и симптомы педиатрических заболеваний; • критерии формирования групп здоровья; • порядок проведения диспансеризации (приказы МЗ РФ от 03.02.2015г. №36ан, от 11.04.2013г. №216); • особенности диспансерного наблюдения за здоровыми 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>

	<p>и больными педиатрического профиля</p> <ul style="list-style-type: none"> • методику профилактического консультирования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком; • выявить факторы риска и симптомы различных, в т.ч. педиатрических заболеваний; • организовать диспансерное наблюдение здоровых и пациентов с педиатрическими заболеваниями; • провести профилактическое консультирование <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • владеть методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком; • владеть навыками выявления факторов риска и симптомов различных, в т.ч педиатрических заболеваний; • владеть методикой проведения диспансерного наблюдения за здоровыми с факторами риска и больными педиатрического профиля; • владеть методологией профилактического консультирования 		
--	---	--	--

ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проявления патологических состояний, симптомов, педиатрических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10; • принципы диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных педиатрических заболеваний на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно- поликлиническом этапе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы педиатрических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10; • проводить диагностику и дифференциальную диагностику наиболее распространенных педиатрических заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно- поликлиническом этапе <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • владеть методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов педиатрических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ- 10; • владеть методологией постановки диагноза наиболее распространенных педиатрических заболеваний и неотложных состояний (с учетом МКБ-10) на основе владения пропедевтическими, лабораторными и 	<p>Лекции, семинары, практичес кие занятия, самостоят ельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуацион- ные задачи</p>

	инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе		
ПК-6	<p>способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проявления патологических состояний, симптомов, синдромов в области педиатрии. • принципы диагностики, лечения и тактику ведения больных с наиболее распространенными педиатрическими заболеваниями, вт.ч. при неотложных состояниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы в области педиатрии. • диагностировать и выбирать тактику, проводить лечение при наиболее распространенных педиатрических заболеваниях в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов в области педиатрии. - способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области педиатрии. • владеть методологией диагностики, лечения и тактику ведения больных с наиболее распространенными педиатрическими заболеваниями , в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные факторы риска развития перинатальных заболеваний и их коррекцию; • главные составляющие здорового образа жизни; • особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний; • принципы организации программ профилактики • формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; • методику профилактического консультирования; • методику организации и проведения Школ здоровья. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска и корректировать их; • организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; • оценивать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни; • провести профилактическое консультирование; • организовать и провести занятия в рамках Школы здоровья. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • владеть методикой выявления и коррекции факторов риска; • владеть основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; • владеть методикой профилактического консультирования; • владеть методикой организации и проведения Школ здоровья. 	<p>Лекции, семинары, практичес- кие занятия, самостоят- ельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуацион- ные задачи</p>
---	---	---

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	2,66	96
Лабораторные практикумы (ЛП)	0,68	24
Практические занятия (ПЗ)	1,55	56
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,44	16
Семинары (С)	1,33	48
Самостоятельная работа (СР)		
Промежуточная аттестация зачет	4	144
ИТОГО		

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СР	всего	
1	Заболевания детей первого года жизни и раннего возраста	12		28		8	24	72	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
2	Заболевания детей старше 3-х лет и подростков	12		28		8	24	72	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
	ИТОГО	24		56		16	48	144	

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Питание детей первого года жизни и раннего возраста.	4
2.	Функциональные нарушения у детей первого года жизни.	4
3.	Болезни органов дыхания у детей.	4
4.	Патология пищеварительной системы.	4
5.	Вакцинопрофилактика.	4
6.	Неотложные состояния у детей.	4
	ИТОГО (всего - 24 АЧ)	

5.4. Темы семинарских занятий

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Заболевания и патологические состояния в неонатальном периоде.	3
2.	Заболевания мочевыделительной системы.	3
3.	Патология сердечно-сосудистой системы и ревматические заболевания у детей.	3
4.	Заболевания крови у детей	3
5.	Эндокринные заболевания у детей.	2
6.	Питание детей при различных заболеваниях и отклонениях в состоянии здоровья	2
	ИТОГО (всего - 16 АЧ)	

5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Анатомо-физиологические особенности различных систем органов детей разных возрастов.	7
2.	Уход и наблюдение за новорожденными и детьми первого года жизни	7
3.	Комплексная оценка состояния здоровья детей.	7
4.	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста.	7

5.	Заболевания и патологические состояния детей дошкольного и школьного возраста.	7
6.	Подростковая медицина.	7
7.	Инфекционные заболевания у детей	7
8.	Питание детей дошкольного и школьного возраста, подростков.	7
	ИТОГО (всего - 56 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работы по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятиям	32
2.	Решение предложенных ситуационных задач.	8
3.	Написание реферата.	6
4.	Решение тестовых заданий	2
	ИТОГО (всего - 48 АЧ)	

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля.

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания, ситуационные задачи, опрос.

6.2. Примеры оценочных средств:

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный вариант ответа тестового задания:	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1. Частота дыханий в 1 минуту у ребёнка до 1 года жизни в норме: 1) 30 - 35 2) 20 - 25 3) 40 - 60 4) 20 - 50	УК-1; ПК-6
2. Частота пульса в 1 минуту у новорожденного ребёнка в норме: 1) 120 - 160 2) 100 - 120 3) 80 - 100 4) 150 - 200	УК-1; ПК-6
3. Частота сердечных сокращений в 1 минуту у детей в возрасте с 1 года до 3 лет в норме: 1) 110 - 120 2) 130 - 150 3) 80 - 100 4) 90 - 160	УК-1; ПК-6
4. Нормальные значения систолического артериального давления на верхних конечностях у детей подсчитываются по формуле: 1) $90+2n$, где n – это возраст ребёнка в годах 2) $60+n$, где n – это возраст ребёнка в годах 3) $90+n$, где n – это возраст ребёнка в годах 4) $60+2n$, где n – это возраст ребёнка в годах	УК-1; ПК-6
5. Что относится к нормальной постvakцинальной реакции в	УК-1;

течение первых двух суток:

- 1) местная гиперемия 10 см + местный инфильтрат до 8 см в диаметре + местная болезненность
- 2) местный инфильтрат более 8 см в диаметре
- 3) температура тела более 39 градусов
- 4) отказ от еды, аллергическая сыпь

ПК-6

Примеры ситуационных задач

Н	-	1	
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения	
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
У	-	<p>Ребенок 3 лет заболел остро утром. Пожаловался на выраженную боль в горле, отмечался подъем температуры до 39,9°C, нарушение общего состояния.. Мать дала ребёнку нурофен и провела ингаляцию беродуалом, однако температура тела в течение последующих двух часов снизилась лишь на 0,5 °C. Состояние ребёнка ухудшилось: появилась одышка с затруднением вдоха, усилилась боль в горле, ребёнок с трудом пил воду, предпочитал сидеть, так как лёжа одышка усиливалась. Мать вызвала скорую помощь. До приезда врача мать еще раз дала нурофен.</p> <p>При осмотре врачом состояние ребёнка тяжёлое, температура тела 39,8°C. Ребёнок на руках у матери, дышит тяжело, затруднен вдох, из угла рта вытекает слюна, рот открыт. Бледен. Плачет тихо, голос сдавленный, кашель редкий, сухой, болезненный. Кожный покров чистый, при попытке осмотра зева выраженное беспокойство и усиление одышки. При аусcultации дыхание везикулярное, хрипов нет. При попытке уложить ребёнка для осмотра живота одышка усилилась. ЧД 40 в минуту, ЧСС 130 в минуту. При проведении пульсоксиметрии SaO2 – 93%.</p> <p>Из анамнеза жизни известно, что преморбидный фон не отягощён. Прививки проведены в соответствии с Национальным календарем, реакций не отмечалось.. Болеет редко. Семья благополучная. Есть старший ребенок 5 лет, в настоящее время здоров, ходит в детский коллектив.</p>	
В	1	Поставьте и обоснуйте диагноз.	
Э	-	Эпиглоттит. ДН II. Диагноз поставлен на основании типичных симптомов: острое начало, высокая температура тела и нарушения общего состояния, характерны боль в горле, слюнотечение, открытый рот, быстрое развитие стридора, отсутствие эффекта от ингаляционной терапии.	
P2	-	Ответ дан верно	
P1	-	Ответ дан неполно:	
P0	-	Ответ неверный	
В	2	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз, какое из них самое основное?	
Э	-	<p>Эпиглоттит необходимо дифференцировать с:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вирусным крупом; • бактериальным трахеитом; • инородным телом гортани; • абсцессом глотки; 	

		<ul style="list-style-type: none"> уувулитом; ангионевротическим отёком; дифтерийным (истинный) крупом (развивается медленнее, на фоне интоксикации); некоторыми хроническими болезнями гортани (врождённый стридор, подскладочная гемангиома/неоплазия, парезы) затруднение вдоха усиливается во время ОРВИ, создавая иллюзию острого стеноза. <p>Наиболее часто эпиглottит приходится дифференцировать с крупом.</p>
P2	-	План составлен верно
P1	-	Ответ дан неполностью:
P0	-	План обследования дан неверно:
B	3	Определите показания для госпитализации и обоснуйте их.
Э	-	Больной эпиглottитом госпитализируется в экстренном порядке, ему оказывается помощь в палате интенсивной терапии или отделении реанимации и интенсивной терапии, так как имеется опасность асфиксии.
P2	-	Диагноз обоснован верно
P1	-	Диагноз обоснован согласно критериям в модификации 2003г
P0	-	Диагноз обоснован неверно
B	4	Какова тактика врача скорой помощи?
Э	-	<p>Необходимо вызвать реанимационную бригаду. Ввести жаропонижающие препараты. Ввести антибактериальный препарат внутривенно. Осмотр ротоглотки ребёнка с подозрением на эпиглottит проводится в полной готовности к интубации или коникотомии в связи с высокой вероятностью развития рефлекторного спазма мышц гортани и, как следствие, асфиксии. Необходимо проведение мониторинга пульсоксиметрии для контроля над сатурацией. Запрещается ингаляировать, осуществлять седацию, провоцировать беспокойство.</p>
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ неполный –
P0	-	Ответ неверный-
B	5	Является ли целесообразным назначение метамизола натрия у ребенка?
Э	-	<p>Выбор антипиретика основан на его безопасности и переносимости, поэтому, по международным стандартам, предпочтение отдают двум базовым препаратам – Парацетамолу и Ибупрофену.</p> <p>Учитывая тяжесть состояния ребёнка и отсутствие эффекта от Ибупрофена, показано парентеральное введение жаропонижающих средств: введение внутривенно медленно раствора Парацетамола из расчёта разовой инфузии для детей от 1 года и старше по 15 мг/кг.</p> <p>При отсутствии раствора Парацетамола возможно внутримышечное введение 50% раствора Метамизола натрия из расчёта 0,1 мл на год жизни и 2% раствора Папаверина.</p>
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ дан верно
P0	-	Ответ дан неверно

Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
И	-	
У	-	<p>Девочке 4,5 месяцев с неотягощенным анамнезом проведена вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и пневмококковой инфекции отдельными шприцами в разные участки тела.</p> <p>Вакцина АКДС введена внутримышечно в среднюю треть правого бедра. Предыдущую вакцинацию в возрасте трёх месяцев перенесла хорошо. На 2-й день после вакцинации мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,7°C, беспокойство, появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины АКДС (в средней трети правого бедра).</p> <p>Расценивая указанные симптомы, как осложнение после прививки, она обратилась с жалобой в администрацию поликлиники.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура тела 38,0°C. Кожный покров розовый, горячий, сухой. Видимые слизистые розовые, чистые. Носовое дыхание свободное. В лёгких при сравнительной перкуссии лёгочный звук, одинаковый на симметричных участках.</p> <p>Аускультативно дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧДД 48 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС 132 в минуту.</p> <p>Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 1 см от края рёберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезёнка не пальпируется.</p> <p>Стул кашицеобразный до 4 раз в день. Мочеиспускание безболезненное, не учащено.</p> <p>Локально: в месте введения вакцины в средней трети правого бедра — инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см</p>
В	1	<p>Поставьте диагноз, проведите его обоснование.</p> <p>Поставьте диагноз, проведите его обоснование.</p> <p>Поствакцинальная реакция на прививку АКДС.</p> <p>Обоснование:</p> <p>Поствакцинальная реакция — это ожидаемое и обратимое состояние, не требующее специфического лечения. У данного ребенка не наблюдается проявлений поствакцинальных осложнений, с которыми следует дифференцировать поствакцинальную реакцию: признаки анафилактического шока, токсико-аллергического дерматита, сыпи, признаков поражения нервной системы. У ребенка наблюдается легкие проявления нормальной реакции на введение вакцины в виде повышения температуры в пределах субфебрильных значений, гиперемия в месте введения диаметром 3 см. и инфильтрат диаметром 1 см. Ребенок осмотрен по всем органам и системам, патологических проявлений со стороны сердечно – сосудистой, дыхательной, нервной систем не выявлено. Имеющиеся у ребенка проявления «запограммированы» составом АКДС – цельноклеточной вакцины, считаются нормальными и проходят в течение 2 – 3 дней!</p>
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ дан неполно:
P0	-	Ответ неверный

B	2	Какие лечебные мероприятия следует назначить?
Э	-	Какие лечебные мероприятия следует назначить? Жаропонижающая терапия: парацетамол 10 – 15 мг/кг в виде супензии.
P2	-	План составлен верно
P1	-	Ответ дан неполностью:
P0	-	План обследования дан неверно:
B	3	Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
Э	-	<p>1. Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Неврологические осложнения: пронзительный крик, афебрильные судороги (при предшествующем органическом поражении ЦНС), энцефалитические реакции; • Аллергические реакции (редко).
P2	-	Диагноз обоснован верно
P1	-	Диагноз обоснован согласно критериям в модификации 2003г
P0	-	Диагноз обоснован неверно
B	4	Выдержаны ли сроки введения вакцины АКДС, полиомиелита и пневмококковой инфекции?
Э	-	Выдержаны ли сроки введения вакцины АКДС, полиомиелита и пневмококковой инфекции? Сроки вакцинации выдержаны: 1 – в 3 мес; 2 – 4,5 мес; 3 – в 6 мес.
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ неполный –
P0	-	Ответ неверный-
B	5	Следует ли в данном случае подать экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора? В каком случае подается экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора?
Э	-	<p>Следует ли в данном случае подать экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора? В каком случае подается экстренное извещение в региональный центр Роспотребнадзора?</p> <p>Нет, не следует, так как по данным осмотра выявлена нормальная поствакцинальная реакция, исключено поствакцинальное осложнение, вакцин ассоциированное заболевание.</p> <p>Обязательной регистрации (путем подачи экстренного извещения в Роспотребнадзор) подлежат только выявленные случаи поствакцинальных осложнений и вакцин ассоциированных заболеваний.</p> <p>Каждый случай осложнения (подозрение на ПВО), заболевания, потребовавшего госпитализации, а также завершившийся летальным исходом, должен быть расследован комиссионно специалистами (педиатром, терапевтом, иммунологом, эпидемиологом и др.), назначаемыми главным врачом республиканского, краевого, областного центров госсанэпиднадзора в субъекте Российской Федерации.</p>
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ дан верно
P0	-	Ответ дан неверно

H	-	3
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Первичный вызов врача-педиатра участкового к мальчику 12 лет. Ребенок болен 3 сутки. Жалобы на кашель, слабость, снижение аппетита, головную боль.</p> <p>Из анамнеза известно, что накануне болезни попал под дождь и замерз. Температура тела 38,0-38,5°C в течение двух дней, лечились самостоятельно. Сегодня температура тела поднималась до 39,0°C, вызвали врача.</p> <p>При объективном обследовании ребёнок вялый, температура тела 38,7°C, частота дыхания 28 в минуту, частота сердечных сокращений 105 в минуту. Кожные покровы розовые, горячие. Зев не ярко гиперемирован. При перкуссии грудной клетки отмечается укорочение перкуторного звука под углом лопатки справа, при аусcultации – ослабление дыхания там же, выдох свободный, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, слегка приглушены. Живот мягкий, безболезненный, печень по краю рёберной дуги. Стул и диурез без особенностей.</p>
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз.
Э	-	Внебольничная острая очаговая пневмония нижней доли справа, средней тяжести, неосложненная, ДН 0 степени.
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ дан неполно:
P0	-	Ответ неверный
В	2	Обоснуйте предварительный диагноз.
Э	-	<p>Диагноз установлен по следующим основаниям:</p> <p>Началу заболевания предшествовал случай общего переохлаждения организма. Острое начало. Температура тела 38,0 °C и выше в течение 3 дней. Кашель. Локальные симптомы со стороны лёгких: укорочение перкуторного звука, ослабление дыхания под углом правой лопатки.</p> <p>Признаки дыхательной недостаточности отсутствуют: частота дыхания 28 в минуту (соответствует возрасту с учётом лихорадки), соотношение частоты сердечных сокращений к частоте дыхания составляет 3,75, нет цианоза, нет проявления затруднённого дыхания (раздувание крыльев носа, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании, западение уступчивых мест грудной клетки).</p> <p>Нетяжёлая пневмония: нет проявлений тяжёлой интоксикации (нарушения сознания, отказ от пищи и питья), нет дыхательной недостаточности, нет клинических проявлений осложнений.</p> <p>Лекарственный анамнез: непереносимости лекарственных препаратов нет, антибиотиками в последний год не лечился.</p>
P2	-	План составлен верно
P1	-	Ответ дан неполностью:
P0	-	План обследования дан неверно:

B	3	Определите и аргументируйте условия оказания медицинской помощи данному ребёнку (амбулаторно, в дневном стационаре, стационаре круглосуточного пребывания).
Э	-	Организация медицинской помощи в амбулаторных условиях. Показаний для госпитализации по клиническим (возраст ребёнка старше 6 месяцев, нетяжёлая, неосложнённая пневмония, нет признаков дыхательной недостаточности, нет тяжёлой сопутствующей патологии), эпидемиологическим и социальным показаниям нет.
P2	-	Диагноз обоснован верно
P1	-	Диагноз обоснован согласно критериям в модификации 2003г
P0	-	Диагноз обоснован неверно
B	4	Как подтвердить предварительный диагноз? Опишите ожидаемые результаты. Рентгенологическое обследование: инфильтративные изменения в лёгких.
Э	-	В клиническом анализе крови: признаки активной бактериальной инфекции (нейтрофильный лейкоцитоз с ядерным сдвигом влево $>15\times10^9$ клеток/л, ускоренная СОЭ). В биохимическом анализе крови: СРБ >60 мг/л, ПКТ >2 нг/л.
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ неполный –
P0	-	Ответ неверный-
B	5	Сформулируйте рекомендации по этиотропной терапии заболевания у данного ребёнка при подтверждении диагноза.
Э	-	Амоксициллин внутрь (отдавать предпочтение диспергируемой лекарственной форме), 40-60 мг/кг/сутки в 3 приёма независимо от приёма пищи (каждые 8 часов), курс 5-7 дней (отменить через 2-3 дня стойкой нормализации температуры тела).
P2	-	Ответ дан верно
P1	-	Ответ дан верно
P0	-	Ответ дан неверно

Примеры тем рефератов:

- Особенности бронхо-лёгочных заболеваний в раннем возрасте.
- Дифференциальный диагноз инфекций мочевыводящей системы у детей.
- Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста – срыгивания, кишечные колики.
- Побочные реакции и осложнения при проведении вакцинопрофилактики у детей.
- Неотложные состояния при острых аллергических реакциях у детей.
- Стенозирующий ларинготрахеит у детей. Дифференциальный диагноз с эпиглоттитом.
- Лимфаденопатии у детей.
- Дифференциальная диагностика судорог у детей.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.А. Баранова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.
2.	Детские болезни: учебник в 2х т./Н.П.Шабалов. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб: Питер, 2017.
3.	Педиатрия. Избранные лекции / Под редакцией Г.А. Самсыгиной. – М.: СИНТЕГ, 2016. - 658 с.
4.	Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков: учебное пособие / Е.С. Богомолова, Ю.Г. Кузмичев, Н.А. Матвеева [и др.]; под ред. д.м.н. проф. Е.С. Богомоловой; 2-е изд. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2018 - 92 с.– 896 с.
5.	Диагностика и лечение неотложных состояний : руководство для врачей : в 2-х т. / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев, 2-е издание. – Н.Новгород : Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2016.
6.	Неотложная педиатрия Алгоритмы диагностики и лечения. Э.К. Цыбулькин, 2015 г, 160 с., Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2015
7.	Учайкин В. Ф., Инфекционные болезни у детей : учебник. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
8.	Иммунопрофилактика -2018. Справочник, 13-е издание, расширенное / В.К. Таточенко, Н.А.Озерецковский, М., 2018 , 272 с.
9.	Тарасова Алла Анатольевна, Вакцинопрофилактика : учебно-методическое пособие. Н. Новгород, 2018
10.	Лукушкина Е. Ф., Кузмичев Ю. Г., Афраймович М. Г. и др. Комплексная оценка здоровья детей раннего возраста : учебно-методическое пособие. Н. Новгород, 2018. – 232 с.
11.	Курс лекций по педиатрии: учебное пособие / Приволжский исследовательский медицинский университет; под ред.А.В.Прахова, О.В.Халецкой, И.И. Балаболкина. – Н.Новгород : Гладкова О.В., 2019.-403с.
12.	Национальная программа "Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции"/ Союз педиатров России [и др.]. — М.: ПедиатрЪ, 2018. — 96 с.
13.	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации (4-е издание, переработанное и дополненное) "/ Союз педиатров России [и др.]. — Москва, 2019. — 68 с.
14.	Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации / Союз педиатров России [и др.]. 2-е изд., испр. и доп. — М.: ПедиатрЪ, 2016. — 36 с.
15.	Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России: (использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике) / Союз педиатров России [и др.]. — М.: ПедиатрЪ, 2017. — 152 с.
16.	Клинические рекомендации Союза педиатров России http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Шабалов Николай Павлович, Неонатология: в 2-х т. Т. 1,2 : учебное пособие . М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / ред. А. С. Калмыкова. – М.:

	ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 895 с.
3.	Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей : в 2-х т. / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев, НижГМА. – Н.Новгород : НижГМА, 2014.
4.	Шабалов Н. П., Детские болезни. Т.1,2 : учебник в 2-х т. 1. СПб. : Питер, 2010
5.	Прахов А. В., О. В. Халецкая, И. И. Балаболкин. Детские болезни : учебное пособие. Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2014 – 520 с.
6.	Володин Николай Николаевич, Детские болезни. Т.1: Неонатология 1. М. : Династия, 2011
7.	Мухина Юлия Григорьевна, Детские болезни. Т.2: Гастроэнтерология 2. М. : Династия, 2011
8.	Петеркова Валентина Александровна, Справочник педиатра по детской эндокринологии : методическое пособие. М. : Верди, 2016
9.	Гематология детского возраста: учебное пособие /Е.В. Туш, О.В. Халецкая, А.В. Шамардина. – Н.Новгород: НижГМА, 2013. – 188 с
10	Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные методы исследования в практике педиатра: учебное пособие. - М.:ГЭОТАР, 2013. – 170 с
11.	Наследственные болезни: национальное руководство /Н.Н.Бочкин. – М.:ГЭОТАР. – 14 Медиа, 2013. – 936 с. (1экз.)

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Быков В. О., Руководство по практическим умениям педиатра : учеб. пособие для системы последиплом. проф. образова. Ростов-на-Дону : Феникс, 2010
2.	Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков: учебное пособие / Е.С. Богомолова, Ю.Г. Кузмичев, Н.А. Матвеева [и др.]; под ред. д.м.н. проф. Е.С. Богомоловой. – Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 92 с.
3.	Электронный ресурс Электронный каталог «ПИМУ»: Педиатрия. Национальное руководство Автор: Баранов А. А. Издательство: ГЭОТАР-Медиа. Год издания: 2014

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база)	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-,	С любого компьютера и мобильного	Не ограничено

	данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

			регистрации с компьютеров ПИМУ)	
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная	Рефераты и полные тексты научных	С любого компьютера,	Не ограничено

	библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	публикаций, электронные версии российских научных журналов	находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено

Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки

1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)

1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционный зал, оснащенный мультимедийным комплексом.

2. Учебные кабинеты, оснащенный мультимедийным комплексом, выходом в интернет, оборудованные симуляционной техникой.

*специально оборудованные помещения (аудитории, кабинеты, лаборатории и др.) для проведения лекционных занятий, семинаров, практических и клинико-практических занятий при изучении дисциплин, в том числе:

аудитории, оборудованные симуляционной техникой;

8.2. Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Технические средства обучения: мультимедиапроекторы, компьютеры, тренажеры, манекены, симуляторы и др., (указываются также специализированные аудитории и классы).

- ✓ Ноутбук ASUS AGRP № 2
- ✓ Ноутбук Asus EE PC 900 № 2
- ✓ Ноутбук See PC 100 HD № 2
- ✓ Ноутбук Asus № 53S № 2
- ✓ Мультимедийный проектор EPSON EMP-S52 № 2
- ✓ Мультимедийный проектор Acer HD 323 № 2
- ✓ Мультимедийный проектор NEC NP 200G № 2
- ✓ Мультимедийный проектор Epson EB-X72 № 2
- ✓ Экран для проектора DA-LITE VERSATOL72262 № 2
- ✓ Компьютер NEW\C2D
- ✓ Компьютер IN WIN EAэ
- ✓ Монитор LG Flatron W2043C № 2
- ✓ Монитор SYNCMASTER E1920N
- ✓ Многофункциональное устройство Canon i-sensys MF 4018
- ✓ Манекен-тренажер новорожденный ребенок № 8
- ✓ Манекен-тренажер ребенок раннего возраста № 3
- ✓ Манекен-тренажер тинейджер для сердечно-легочной реанимации № 2
- ✓ Мультимедийные лекции, видеолекции.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п.п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлейн Трейд" от 04.12.2020