

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 12:39:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

 /И.П. Черная/
« 19 » « 06 » 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.02 ПЕДИАТРИЯ

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	31.08.48 Скорая медицинская помощь (код, наименование)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт	Институт педиатрии

Владивосток, 2020

0

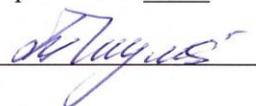
0

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.В.02 Педиатрия** в основу положены:
1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014г. №1091.

2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь**, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол № 4.

3) Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н

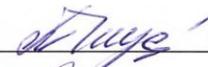
Рабочая программа дисциплины Б1.В.02 Педиатрия одобрена на заседании института педиатрии от « 9 » 06 2020 г. Протокол № 9.

Директор института _____  Т.А. Шуматова

Рабочая программа дисциплины Б1.В.02 Педиатрия одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры и магистратуры от « 16 » 06 20 г. Протокол № 34.

Председатель УМС _____  Т.А. Бродская

Разработчики:

Директор института _____  Шуматова Т.А.

Доцент института _____  Григорян Л.А.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.02 Педиатрия – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, отвечающих требованиям профессионального стандарта, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

Задачами дисциплины являются:

1. Предупреждение возникновения неотложных состояний среди детского населения путем проведения профилактических мероприятий;
2. Ранняя диагностика urgentных состояний у пациентов детского возраста на основе владения терапевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
3. Оказание специализированной и скорой медицинской помощи пациентам детского возраста;
4. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины Б1.В.02 Педиатрия в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина **Б1.В.02 Педиатрия** относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.В.02 Педиатрия** необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 и по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95.

Знания умения и навыки, формируемые данной дисциплиной, необходимы для успешного освоения последующих дисциплин образовательной программы.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины

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

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 (МК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6);

№	Номер/ индекс компе тенци и	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	анатомио-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний	выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	способностью и готовностью к постановке диагноза заболеваний у детей и подростков на основании адекватно спланированного диагностического обследования;	тесты, ситуационные задачи
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;	организовать стационар на дому.	способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях у детей и подростков	тесты, ситуационные задачи

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.48 Скорая медицинская помощь	8	Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

освоивших программу ординатуры:

- **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;
 диагностика беременности;
 проведение медицинской экспертизы;
 – **лечебная деятельность:**
 оказание специализированной медицинской помощи;
 участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
 – **психолого-педагогическая деятельность:**
 формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 – **организационно-управленческая деятельность:**
 применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 организация проведения медицинской экспертизы;
 организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
 ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
 создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.02 Педиатрия и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		12
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		2
КСР		8
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		60
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		24
<i>Подготовка к тестированию</i>		24
<i>Подготовка к зачету</i>		18
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	1
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.02 Педиатрия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5, ПК-6	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	Организация неотложной и скорой помощи детям и подросткам Неотложные состояния в пульмонологии. Диагностика, неотложная помощь Гипертермия. Судорожный синдром. Нейротоксикоз. Диагностика. Неотложная помощь.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.02 Педиатрия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела модуля	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	2	2	8	60	72	зачет
ИТОГО:		2	2	8	60	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.02 Педиатрия

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины «Оториноларингология»	Часы
1	2	3
1.	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	2
Итого часов		2

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.02 Педиатрия

№ п/п	Название тем практических занятий модуля	Часы
1	2	3
1.	Бронхообструктивный синдром у детей и подростков. Диагностика, неотложная помощь	1
2.	Гипертермия. Судорожный синдром. Диагностика. Неотложная помощь.	1
Итого часов		2

3.3. Самостоятельная работа

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю. Работа с КЕЙС заданиями. Подготовка к итоговому контролю	60
	Итого часов		60

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Организация неотложной и скорой помощи детям и подросткам
2. Этапный принцип оказания скорой и неотложной помощи
3. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста, способствующие развитию гипертермического, гипотермического и судорожного синдромов. Гипертермический и судорожный синдром у детей.
4. Злокачественная гипертермия.
5. Судорожный синдром у детей. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь
6. Энцефалитические реакции.
7. Острые отравления у детей. Структура. Основные принципы оказания неотложной помощи при отравлениях.
8. Неотложные состояния в пульмонологии. БОС. Диагностика, неотложная помощь.
9. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Неотложная помощь.
10. Дыхательная недостаточность у детей. Неотложная помощь при астматическом статусе
11. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Неотложная помощь.
12. ДВС-синдром в педиатрии
13. Острая сосудистая недостаточность у детей. Неотложная помощь.
14. Нарушения сердечного ритма у детей. Диагностика, неотложная помощь.
15. Гипертонический криз у детей и подростков. Диагностика, неотложная помощь.
16. Токсикозы у детей раннего возраста
17. Первичная дыхательная реанимация
18. Сердечная реанимация
19. Синдром острой абдоминальной боли. Диагностика. Тактика. Неотложная помощь
20. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. Тактика. Неотложная помощь
21. Почечная колика у детей. Тактика. Неотложная помощь
22. Острая почечная недостаточность у детей.
23. Экстракорпоральные методы детоксикации
24. Гемолитико-уремический синдром
25. Шок. Патогенез. Клинические формы. Неотложная помощь
26. Инфекционно-токсический шок.
27. Анафилактический шок.
28. Гиповолемический шок
29. Острая надпочечниковая недостаточность. Синдром Уотерхауса-Фридериксена
30. Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний
31. Комы при сахарном диабете у детей
32. Неотложная помощь при травмах у детей
33. Неотложная помощь при ожогах у детей

34. Неотложная помощь при отморожениях у детей
35. Неотложная помощь при утоплении
36. Неотложная помощь при укусах насекомых
37. Неотложная помощь при укусах змей
38. Неотложная помощь при токсико-аллергических состояниях
39. Эксикузы у детей. Диагностика. Неотложная помощь
40. Диспансерное наблюдение и реабилитации после реанимации

3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины Б1.В.02 Педиатрия

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	ТЗ, СЗ	10 тестов 2-3 задачи	5 5
2.	ПК	Оказание скорой и неотложной помощи детскому населению	ТЗ	20	2

*Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи*

3.4.2. Примеры оценочных средств:

Для текущего контроля (ТК)	1. Типичными клиническими симптомами острой дыхательной недостаточности являются А) одышка, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры Б) бледность, цианоз кожи В) тахикардия, аритмия Г) беспокойство, при прогрессировании - нарушение сознания, судороги +Д) все вышеперечисленные
	2. Какой из жаропонижающих препаратов чаще вызывает токсикоз Рея? А) анальгин +Б) ацетилсалициловую кислоту В) парацетамол Г) ибупрофен Д) вольтарен
	3. Госпитализации подлежат дети с лихорадкой в следующих случаях: А) наличие нарушений периферического кровообращения Б) наличие неврологических признаков токсикоза (нарушения поведения, судорожная готовность) В) при подозрении на менингококковую инфекцию, менингококцемию, менингит, дифтерию, малярию и т.д.; Г) при тепловом или солнечном ударе +Д) всё вышеперечисленное.

	<p>Задача № 12</p> <p>Марина В., 9 лет, заболела остро с повышения температуры тела до 39,6°C, рвоты. За неделю до настоящего заболевания жаловалась на боль в горле.</p> <p>Из эпид. анамнеза известно: что в школе, которую посещал ребенок, были случаи заболевания скарлатиной.</p> <p>При осмотре больного отмечается яркая ограниченная гиперемия зева с точечной энантемой на мягком небе у основания язычка. Язык обложен. Затылочные лимфоузлы размером 0,5×0,5 см, передне - шейные – 2,0×1,5 см, плотноватые, умеренно болезненные. К концу первого дня болезни на гиперемированном фоне появилась мелкоточечная сыпь с локализацией на внутренних, сгибательных поверхностях конечностей, в местах естественных складок, на боковых поверхностях грудной клетки и на животе. Ребенок госпитализирован.</p> <p>Состояние средней степени тяжести, температура тела 39,5° С. Щеки ярко гиперемированы, бледный носогубный треугольник, блестящие глаза, малиновая окраска губ. На коже конечностей сохраняется мелкоточечная сыпь. Внутренние органы – без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предположительный диагноз 2. Окажите неотложную помощь 3. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге инфекции?
	<p>Задача № 5</p> <p>Аня, 9 мес. При осмотре педиатром СМП установлено, что заболела остро, с повышения температуры до 39,8С. Дважды применяли свечи «Эффералган», температура не снижалась. К вечеру состояние ребенка резко ухудшилось: появились выраженная бледность кожи, похолодание стоп и ладоней, Т 40,8 С, на этом фоне отмечались судороги верхних и нижних конечностей. Вызвана СМП.</p> <p>Из анамнеза известно, что была в контакте с больным гриппом, состоит на учете у невропатолога по поводу перинатальной энцефалопатии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предположительный диагноз <p>Окажите неотложную помощь</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. При лечении больных с подвязочным отеком голосовых связок лучший эффект дает применение <ol style="list-style-type: none"> А) диуретиков +Б) гормонов В) симпатомиметиков Г) ингаляционных b-2-агонистов 2. Неотложная помощь детям при острой дыхательной недостаточности не включает <ol style="list-style-type: none"> +А) витаминотерапию Б) восстановление объема циркулирующей крови В) коррекцию кислотно—щелочного равновесия Г) оксигенотерапию

	Д) ликвидацию дыхательной недостаточности
	3. Основная задача начального этапа инфузионной терапии при большинстве патологических состояний заключается в А) восстановлении объема экстрацеллюлярной жидкости +Б) восстановлении объема циркулирующей плазмы В) дезинтоксикации Г) восстановлении объема циркулирующих эритроцитов Д) устранении дефицита калия

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 ПЕДИАТРИЯ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]	под ред. Б.М. Блохина	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс]	Р.Р. Кильдиярова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Скорая и неотложная медицинская помощь детям: Краткое руководство для врачей.	Шайтор В.М.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415, [1] с.	1	
4.	Руководство участкового педиатра	под ред. Т. Г. Авдеевой.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 646, [6] с.	1	
5.	Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения	Цыбульский Э.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.	2	

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Лихорадочные синдромы у детей: рекомендации по диагностике и лечению	Под общ.ред. А.А. Баранова, В.К. Таточенко, М.Д. Бакрадзе.	М.: Союз педиатров России, 2011. - 211 с.	www.studentlibrary.ru	
2	Артериальная гипертензия у детей и подростков (клиника, диагностика, лечение): монография	Кельцев, В. А.	М. : ИНФРА-М, 2019. - 155, [3] с.	1	
3	Анализ крови и мочи в клинической диагностике : справочник педиатра [Электронный ресурс]	А. С. Марина, Ю. В. Наточин	СПб. : СпецЛит, 2016. - 159 с. URL: http://books-up.ru/	Неогр.д.	
4	Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс]	Г.А. Самсыгина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы

Ресурсы БИЦ.

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.02 Педиатрия

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции), фантом - симулятор отоскопии в комплекте с отоскопом и расходным материалом в количестве,

Имеется в наличии фантомная и симуляционная техника:

- Кровать функциональная трёхсекционная
- Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim
- Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim
- Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE
- Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных

показателей

- Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)
- Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу
- Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)
- Детские электронные весы для новорожденных с ростомером
- Тренажёр для обучения аускультации (только тело)
- Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний
- Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания
- Компрессорный небулайзер /Борсал/
- Ростомер металлический со стульчиком
- Туловище подавившегося подростка
- Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом
- Туловище подавившегося ребёнка
- Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.В.02 Педиатрия, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1	Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	KasperskyEndpointSecurity
3	7-PDF Split&Merge
4	ABBYY FineReader
5	MicrosoftWindows 7
6	MicrosoftOfficeProPlus 2013
7	CorelDRAWGraphicsSuite
8	1С: Университет
9	MathTypeMacAcademic
10	MathTypeAcademic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
12	AutodeskAutoCad LT
13	INDIGO
14	MicrosoftWindows 10
15	Гарант
16	Консультант+

17	StatisticaUltimate 13
18	МойОфиспроф
19	CiscoWebEXMeetingCenter
20	Мираполис
21	Симулятор многофункциональный взрослого человека, LaerdalMedical
22	Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
23	Экранный симулятор виртуального пациента, ООО "ГЭОТАР-Мед"
24	Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии, Cardionics
25	PolycomRealPresence (ВКС)
26	iSpringSuite 9
27	Movavi 360 видеомонтаж
28	PinnacleStudio 22 Ultimate видеомонтаж
29	Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления
30	Экранный симулятор фармакокинетики

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.02 Педиатрия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1	Патология Модуль Анатомия	+
2	Патология Модуль Физиология	+
3	Медицина чрезвычайных ситуаций	
4	Дисциплины по выбору	+ +
5	Травматология и ортопедия	
6	Сердечно-легочная реанимация	
7	Специальные профессиональные навыки и умения	+
8	Производственная (клиническая) практика	+
9	Психолого-педагогическая практика	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 ПЕДИАТРИЯ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (12 часов), включающих лекционный курс (2 часа) и практические занятия, и самостоятельной работы (60 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, по овладению трудовыми действиями в соответствии с проектом профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».

При изучении дисциплины необходимо использовать материалы лекций, учебника, программы, научных статей и монографий и освоить практические умения.

Практические занятия проводятся в виде занятий с демонстрацией презентаций и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (кейс-технологии). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

К контролируемой самостоятельной работе (КСР) относится изучение научной и нормативной литературы по теме, написание конспекта, подготовка к устному опросу и тестированию.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает внеаудиторную подготовку к практическим занятиям в соответствии с вопросами, представленными в методических рекомендациях для СРО по каждой теме и включает решение научной литературы (монографий, статей) решение тестов, ситуационных задач, кейс-заданий в основном в письменном виде, некоторые задания для самостоятельных работ предусматривают также обсуждение и презентацию полученных результатов на практических занятиях.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.02 Педиатрия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят изучение литературных данных с использованием библиотечных ресурсов и результатов лечения больных в отделениях педиатрии.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту 02.034 «Врач скорой медицинской помощи».

Вопросы по дисциплине **Б1.В.02 Педиатрия** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная

информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины Б1.В.02 Педиатрия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

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

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

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

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